

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**NIVEL DE MIEDO EN PACIENTES ADULTOS
ATENDIDOS EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA
DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2022.**

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

AUTOR

CHAVEZ MARIÑOS, RENZO ALDAIR

ORCID: 0000-0002-8846-0444

ASESOR

SUAREZ NATIVIDAD, DANIEL ALAIN

ORCID: 0000-0001-8047-0990

CHIMBOTE - PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0015-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **13:00** horas del día **26** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE Presidente
ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Miembro
TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL Miembro
Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE MIEDO EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2022.**

Presentada Por :
(0110171025) **CHAVEZ MARIÑOS RENZO ALDAIR**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE
Presidente

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Miembro

TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL
Miembro

Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE MIEDO EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2022. Del (de la) estudiante CHAVEZ MARIÑOS RENZO ALDAIR, asesorado por SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 6% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 26 de Abril del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Hoja de agradecimiento

Este proyecto de investigación va dedicado a ti mi DIOS, que me diste la oportunidad de vivir y de regalarme una familia maravillosa; con mucho cariño principalmente a mis padres que me dieron la vida y han estado conmigo en todo momento. Gracias, mis queridos padres por darme una carrera para mi futuro y por creer en mí, aunque hemos pasado momentos difíciles siempre han estado apoyándome y brindándome todo su amor, por todo esto les agradezco de todo corazón el que estén conmigo a mi lado, son el motor y motivo para seguir adelante. Los quiero con todo mi corazón y este trabajo que me llevó tiempo hacerlo es para ustedes, por el apoyo que me brindan solamente les estoy devolviendo lo que ustedes me dieron en un principio. Y no me puedo ir sin antes decirles, que sin ustedes a mi lado no lo hubiera logrado, tantas desveladas sirvieron de algo y aquí está el fruto. Les agradezco a todos ustedes con toda mi alma el haber llegado a mi vida y el compartir momentos agradables y momentos tristes, pero esos momentos son los que nos hacen crecer y valorar a las personas que nos rodean. Los quiero mucho y nunca los olvidaré.

Dedicatoria

Agradezco a Dios sobre todo por darme las fuerzas y las ganas de poder seguir adelante a pesar de los problemas y acompañarme en mis noches de soledad y poder lograr mis metas sin interrupciones.

A ustedes mis queridos padres que estén a mi lado en este momento tan importante me llena de orgullo, ustedes han sido siempre el motor que impulsa mis sueños y esperanzas, quienes estuvieron siempre a mi lado en los días y noches más difíciles durante mis horas de estudio. Siempre han sido mis mejores guías de vida. De igual manera agradecer a mis perros los cuales me brindaron un apoyo incondicional, fueron mis compañeros de vida y a blanca que durante 10 años me acompañó y estuvo desde el colegio viéndome como crecía profesionalmente hasta la universidad, hoy en día no está presente para verme llegar a la meta, pero estuvo impulsándome desde el punto de partida, sin dejar a mis otros dos perros los cuales aún me siguen impulsando.

Por último, le doy gracias a mi asesor por ayudarme con la ejecución de la tesis y poder lograr obtener mi título.

Índice general

| | |
|---|-----------|
| Carátula..... | I |
| Jurado | II |
| Hoja de agradecimiento | IV |
| Dedicatoria..... | V |
| Índice general | VI |
| Lista de Tablas..... | VIII |
| Lista de figuras | IX |
| Resumen | X |
| Abstracts | XI |
| CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN..... | 1 |
| 1.1. Planteamiento del problema | 1 |
| 1.2 Formulación del problema..... | 2 |
| 1.2.1. Problema general | 2 |
| 1.2.2. Problemas específicos | 2 |
| 1.3 .Objetivos de la investigación..... | 2 |
| 1.3.1. Objetivo general..... | 2 |
| 1.3.2 Objetivos específicos | 2 |
| 1.4. Justificación de la investigación | 3 |
| 1.4.1. Teórica: | 3 |
| 1.4.2. Práctica..... | 3 |
| 1.4.3. Metodológica. | 3 |
| CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO..... | 4 |
| 2.1 Antecedentes..... | 4 |
| 2.2 Bases teóricas | 9 |
| 2.3 Hipótesis | 17 |
| CAPÍTULO III. METODOLOGÍA..... | 18 |
| 3.1 Tipo de Investigación | 18 |
| 3.2 Nivel de investigación | 18 |
| 3.3 Diseño de investigación:..... | 19 |

| | |
|---|----|
| 3.4 Población y Muestra | 19 |
| 3.4.1 Población | 19 |
| 3.4.2 Muestra | 20 |
| 3.5 Variables. Definición y Operacionalización..... | 21 |
| 3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de información..... | 21 |
| 3.6.1 Descripción de técnicas..... | 21 |
| 3.6.2 Descripción de instrumentos..... | 21 |
| 3.6.3 Validación | 22 |
| 3.6.4 Confiabilidad | 22 |
| 3.7 Plan de análisis y procesamiento de información..... | 22 |
| 3.8 Aspectos Éticos | 22 |
| CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN | 24 |
| 4.1 Resultados..... | 24 |
| 4.2 Discusión | 27 |
| CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 29 |
| 5.1 Conclusiones..... | 29 |
| 5.2 Recomendaciones | 29 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 30 |
| ANEXOS | 35 |
| Anexo 01. Matriz de Consistencia | 35 |
| Anexo 02. Instrumento de recolección de información | 33 |
| Anexo 03. Validez del instrumento | 35 |
| Anexo 04. Confiabilidad del instrumento | 37 |
| Anexo 05. Formato de Consentimiento Informado | 38 |
| Anexo 06. Documento de aprobación de institución para la recolección de información ... | 39 |
| Anexo 07. Evidencias de ejecución | 40 |

Lista de Tablas

| | |
|--|----|
| Tabla 1. Nivel de miedo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022. | 21 |
| Tabla 2. Nivel de miedo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, según género | 22 |
| Tabla 3. Nivel de miedo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, según edad | 23 |

Lista de figuras

| | |
|---|----|
| Figura 1. Nivel de miedo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022. | 21 |
| Figura 2. Nivel de miedo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, según género | 22 |
| Figura 3. Nivel de miedo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, según edad | 23 |

Resumen

El **objetivo** del estudio fue determinar el nivel de miedo en pacientes adultos atendidos en la odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021. La **metodología** de la presente investigación fue de tipo cuantitativa, observacional, prospectivo y de corte transversal, de nivel descriptivo y de diseño no experimental, la población de estudio fue 60 pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica ULADECH Católica y la muestra estuvo conformada por 44 pacientes, la técnica utilizada fue de encuesta, utilizando el cuestionario de miedo dental de Pal-Hegedus y Lejarza. Obteniendo como **resultados** que, del total de las personas encuestadas tenemos que el 36% (16) de pacientes adultos presentaron un nivel medio con respecto al miedo, de acuerdo al género, en el masculino es elevado con un 50% (8) y medio con un 54% (15); en el género femenino es elevado con 50% (8) y medio con un 46,4% (13), según edad se encontró que en el rango de 18-29 años es elevado con un 50% (8); de 30-49 años es elevado con un 50% (8) y en el de 50-69 años es elevado con un 19% (3). Por último, podemos **conclusión** que el nivel de miedo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022 es medio.

Palabras claves: *atención, miedo, odontología.*

Abstracts

The **objective** of the study was to determine the level of fear in adult patients treated at the dental clinic of the Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, district of Chimbote, province of Santa, department of Áncash, 2021. The **methodology** of this research was quantitative, observational, prospective and cross-sectional, descriptive level and non-experimental design, the study population was 60 adult patients treated at the ULADECH Católica dental clinic and the sample was made up of 44 patients, the technique used was a survey, using the Pal-Hegedus and Lejarza dental fear questionnaire. Obtaining **results** that, of the total number of people surveyed, 36% (16) of adult patients presented a medium level regarding fear, according to gender, in males it is high with 50% (8) and a half. with 54% (15); in the female gender it is high with 50% (8) and medium with 46.4% (13), according to age it was found that in the range of 18-29 years it is high with 50% (8); 30-49 years old is high with 50% (8) and in 50-69 years old it is high with 19% (3). Finally, we can **conclude** that the level of fear in adult patients treated at the dental clinic of the Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, district of Chimbote, province of Santa, department of Áncash, 2022 is medium.

Keywords: *attention, fear, dentistry.*

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

En la carrera odontológica existe una problemática muy amplia y recurrente, la cual es el miedo desencadenado por los tratamientos odontológicos, se debe tener en cuenta que para tener éxito en un tratamiento odontológico es recomendado mantener una armonía entre doctor y paciente. Existen estudios donde comprueban que hay un alto índice de prevalencia de miedo en los pacientes al acudir a las consultas odontológicas es por esto que muchos evitan ir a una consulta periódica para un buen cuidado de la cavidad oral.¹

En la actualidad es recomendando tener un buen cuidado de la salud oral, ya que ayuda a evitar ciertas enfermedades orales a corto o largo plazo, muchas veces esto se deja de lado por el miedo de acudir a las consultas odontológicas, sin embargo, existen diversas técnicas para que el odontólogo pueda tener control cuando sucedan estas situaciones.¹

La población que presenta miedo al atenderse en una clínica odontológica puede ser manejada con un mejor trato frente a este tipo de comportamiento.²

Acosta C. San Miguel V. et al. (Piura Perú, 2021), en un estudio realizado a 150 personas, el 50% de los pacientes encuestados presentó un nivel de miedo alto dando como conclusión que la población peruana en su gran mayoría presenta algún tipo de miedo a los tratamientos odontológicos.

A lo largo de los años se han tomado medidas para poder tener los conocimientos adecuados para poder tratar con esta problemática y más en niños que es donde más se puede notar el miedo a la consulta odontológica, por eso es necesario que en estos casos lo trate una profesional con los conocimientos adecuados.³

1.2 Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es nivel de miedo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de miedo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, según género?
- ¿Cuál es el nivel de miedo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, según edad?

1.3 .Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

- Determinar el nivel de miedo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022

1.3.2 Objetivos específicos

- Determinar el nivel de miedo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, según género.
- Determinar el nivel de miedo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, según edad.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica:

Los resultados generados por los sujetos de la investigación contribuyen a mejorar el conocimiento y comportamiento sobre las variables de este estudio, útiles para brindar métodos para el manejo del problema, con el objetivo de mejorar la atención odontológica de los pacientes atendidos en la Clínica Dental Uladech. Sirve como referencia y base para futuras investigaciones sobre este tema.

1.4.2. Práctica.

Este estudio se justifica por su relevancia social, ya que es beneficioso y ayuda a conocer los signos de miedo que pueden surgir en los pacientes atendidos en dicho centro y en la forma de implementar formularios o procedimientos en los tratamientos generales para solucionar ese problema. forma menos traumática. para el cuidado de adultos.

1.4.3. Metodológica.

Posee la relevancia de cualquier estudio científico, dado que se siguió los pasos indicados y correspondientes, apoyado de un instrumento previamente validado para la obtención de datos de los encuestados.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Majalah G.4 (Indonesia, 2020), presentó la investigación titulada: “La relación entre el miedo dental, la ansiedad y la sociodemográfica en Yakarta, Indonesia”. Objetivo: Identificar el nivel de miedo y ansiedad dental en la población de Yakarta, Indonesia y establecer la relación con factores sociodemográficos. Metodología: Se utilizó un método transversal con un tamaño de muestra de 1811 encuestados de 17 a 65 años de edad a quienes se les pidió que completaran las versiones validadas en indonesio de los cuestionarios de escala de ansiedad dental modificada (MDAS) y escala de miedo dental (DFS). Luego, los datos obtenidos se analizaron mediante pruebas no paramétricas y chi-cuadrado. Resultados: La prevalencia de sujetos con ansiedad y miedo dental moderado a alto fue de 16,3% (295 encuestados) y 36,1% (654 encuestados), respectivamente. Las principales fuentes de miedo dental y ansiedad fueron la perforación dental y la anestesia antes de la extracción del diente. Los resultados de las pruebas no paramétricas y de chi-cuadrado muestran que ambas están significativamente relacionadas con el sexo, la edad, el nivel educativo, el nivel de ingresos, el seguro y el historial de visitas al dentista ($p = < 0,05$). Conclusión: Varios factores sociodemográficos están asociados con los miedos dentales y la ansiedad entre los participantes en Yakarta, Indonesia.⁴

Ramos K, Alfaro L, Madera M, González F.5 (Mexico,2018), presentó la investigación titulada: “Ansiedad y miedo en niños atendidos en consulta odontológica de la Universidad de Cartagena”. Objetivo: Determinar los niveles de ansiedad y miedo. Material y métodos: A los niños entre seis a ocho años se les aplicó la escala combinada de miedo y a los de tres a cinco años la escala de Corah modificada dirigida a los padres. Resultados: Se encontraron altos niveles de miedo y ansiedad durante la colocación de anestesia, ruido de equipos rotatorios y aislamiento dental. Conclusión: Existen altos niveles de miedo y ansiedad ante la consulta odontológica en niños atendidos en la Universidad de Cartagena, se

sugiere que estos niveles difieren de acuerdo con la edad, sexo y procedimientos odontológicos.⁵

Jiménez J, Herrera S, Jiménez J, Islas R.⁶ (Mexico,2018), presentó la investigación titulada: "Miedo y ansiedad dental de pacientes adultos atendidos en una clínica universitaria de México". Objetivo: Determinar el nivel de miedo y ansiedad en pacientes adultos de una clínica dental universitaria y la relación entre ambos fenómenos (México). Metodología: Se realizó un estudio transversal, prospectivo y observacional. Población y muestra: de 357 pacientes de una edad promedio de 35 años, fue un estudio ex post facto. Materiales y métodos: Utilizado fue CMD-20 (cuestionario de miedos dentales Pal- Hegedus) así como EAD (escala de ansiedad dental). Resultado: El 81.23% del total de los pacientes presentó niveles altos de miedo, no existió diferencia de niveles de miedo entre mujeres y hombres. Conclusión: Los pacientes que mayor miedo presentaron fueron los universitarios con un 34% en comparación con los profesionales con 25%. Las principales causas del miedo fueron la carencia de un trato humano con 92.48%.⁶

Arrieta K, Díaz S, Verbel J, Hawasly N.⁷ (Colombia, 2018), presentó la investigación titulada: "Factores asociados a sintomatología clínica de miedo y ansiedad en pacientes atendidos en odontología". Objetivo: Estimar el grado de asociación entre factores asociados a sintomatología clínica de miedo y ansiedad dental en pacientes adultos de la facultad de odontología de la universidad de Cartagena de Indias (Colombia). Metodología: Se realizó un estudio transversal, prospectivo y observacional. Población y muestra: 460 pacientes adultos atendidos en las clínicas de la facultad de odontología de la universidad de Cartagena durante el primer semestre del año 2016, fue un estudio observacional transversal. Material y método: El instrumento usado fue la escala miedo dental de Kleinknecht, escala de goldberg y SDAI (escala ansiedad versión corta). Resultado: La prevalencia de miedo y ansiedad fue mayor en mujeres en un 81.5%. contra los varones en un 69.6% en cuanto a estado civil fueron los solteros en un 79.1% quienes tuvieron mayor nivel de miedo en comparación con los casados. Conclusión: La prevalencia de miedo y ansiedad fue mayor en mujeres en un 81.5%. contra los varones en un 69.6% en cuanto a estado civil fueron los

solteros en un 79.1% quienes tuvieron mayor nivel de miedo en comparación con los casados.⁷

2.1.2. Antecedentes nacionales

Choquemamani W.8 (Tacna Perú, 2022), presentó la investigación titulada: “Nivel de ansiedad y miedo al tratamiento odontológico en pacientes jóvenes y adultos que acuden al consultorio odontológico Fátima del distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2021”. Objetivo: Determinar nivel de ansiedad y miedo al tratamiento odontológico en pacientes jóvenes y adultos que acudieron al Consultorio Odontológico Fátima del Distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2021. Metodología: El tipo de investigación fue básico, prospectivo, transversal, descriptivo. La muestra estuvo conformada por 100 pacientes de ambos sexos que acudieron al consultorio odontológico Fátima para lo cual se utilizó un cuestionario como instrumentos. Resultado: En los resultados se encontró que el 43,0% de los pacientes presentaron un nivel elevado al miedo con el 75,0%. Según género en el femenino se encontró un nivel elevado al miedo representando el 42%. En el masculino para los niveles de miedo se presentó mayor porcentaje en el nivel elevado con el 33,0%. Según la edad para el miedo se presentó el nivel elevado con el 49% para la misma edad. Con respecto al grado de instrucción, en el nivel superior lo mismo que para el nivel elevado del miedo. Conclusión: Concluyendo que la mayoría de pacientes presentaron diversos niveles de miedo elevado al tratamiento odontológico.⁸

Aguilar E.9 (Lima Perú, 2018), presentó la investigación titulada: “Nivel de miedo a la consulta odontológica de los pacientes de la clínica dental Solesd, Los Olivos-2017”. Objetivo: Determinar el nivel de miedo a la consulta odontológica que presentan los pacientes de la clínica dental Solesd, Los Olivos 2017. Metodología: Bajo un enfoque cuantitativo, se desarrolló una investigación básica de nivel descriptivo, se aplicó un diseño no experimental transversal. La población de estudio estuvo conformada por 118 pacientes que asistieron a la clínica Solesd. La técnica fue la encuesta y el instrumento fue el Cuestionario de Miedo dental - CMD20 de PalHegedus y Lejarza. Resultado: El 71.2% evidenciaron un nivel de miedo a la consulta medio, el 24.6% un nivel de miedo elevado a la consulta odontológica y un escaso 4.2% de estos pacientes no presentaron niveles de

miedo. Conclusión: Los pacientes de ambos sexos que asistieron durante cinco meses a la clínica dental Solesd del distrito de Los Olivos presentan un miedo a la consulta odontológica medio, siendo las mujeres, los técnicos y los pacientes cuyas edades estaban comprendidas entre los 19 y 35 años los que presentaron mayor nivel de miedo a la consulta.⁹

Munayco E.10 (Lima Perú, 2018), presentó la investigación titulada: "Relación entre ansiedad, miedo dental de los acompañantes y la colaboración de los niños de 3 a 6 años frente al tratamiento odontológico". Objetivo: Fue determinar la relación que existe entre la ansiedad, miedo dental y colaboración en los acompañantes y niños frente al tratamiento odontológico. Metodología: Se realizó un estudio transversal, prospectivo y observacional. Población y muestra: Estudio fueron 177 niños de ambos sexos de 3 a 6 años de edad que se atendían en el Instituto Nacional de Salud del 22 niño y sus acompañantes (padres). Al final del tratamiento se evaluó el comportamiento del niño con la escala de Frankl. Material y método: Tipo descriptivo, transversal y prospectivo. Resultado: Los acompañantes presentaron escaso o nulo miedo (55,93%) y los niños, bajo miedo (87,57%) en mayor porcentaje. Con respecto a la ansiedad, los acompañantes presentaron baja ansiedad (57,06%). Conclusión: La ansiedad provocada por el tratamiento odontológico en los niños y los acompañantes no está relacionado, más si el miedo.¹⁰

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Quilca D, Sulca D.11 (Piura Perú, 2022), presentó la investigación titulada: "Relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos atendidos en un Centro Odontológico-Lima 2022". Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos atendidos en un centro odontológico Lima 2022. Metodología: La investigación que se realizó fue básica, descriptiva, no experimental, transversal y correlacional. La muestra estuvo conformada por 265 adultos, con muestreo no probabilístico por conveniencia, utilizando Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificado y Cuestionario de Miedos Dentales (CMD20) de Pál-Hegedus y Lejarza, mediante formularios google, por whatsapp. Resultado: Los pacientes femeninos tuvieron miedo moderada dental 19,1 %, sexo masculino presentó moderado miedo dental 16,2

%, según edad los adultos jóvenes presentaron el 20,9 % de ansiedad moderado miedo dental, adultos maduros el 14,1 % y adultos mayores tuvieron moderado miedo dental en un 29,7 %. Pacientes con instrucción primaria el 37,5 % presentaron moderado miedo dental, instrucción secundaria no presentaron miedo dental el 15,1 %, con instrucción superior moderado miedo dental un 19,6 % y sin instrucción tuvieron moderado miedo dental el 50%. Conclusión: Existe relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos.¹¹

Acosta C. San Miguel V.12 (Piura Perú, 2021), presentó la investigación titulada: “Nivel de miedo y ansiedad dental a la consulta odontológica en pacientes adultos de un consultorio particular Lima 2021”. Objetivo: Identificar los niveles de miedo y ansiedad dental a la consulta odontológica en pacientes adultos de un consultorio particular de Lima 2021. Metodología: Fue un estudio no experimental de corte transversal, con una población de 150 pacientes adultos de ambos sexos, mayores de 18 años, los instrumentos fueron el cuestionario de miedos dentales y la escala de ansiedad dental de Corah. Resultado: El 50% de los pacientes encuestados presentó un nivel de miedo alto y el 52.7% presentó ansiedad dental leve siendo estos los valores más representativos, con respecto a la edad se demostró que el grupo etario con mayor presencia de miedo y ansiedad dental fue el grupo de 36 a 55 años con 65% en ambas variables, sobre el nivel de miedo y ansiedad dental según el sexo se demostró que el sexo con mayor nivel de miedo dental fue el sexo femenino con un 54.4% de miedo alto en contraste con el sexo masculino que presentó 46.3% de miedo alto. Conclusión: El nivel más representativo fue miedo dental alto y ansiedad dental leve a la consulta odontológica en pacientes adultos y que no existe una asociación entre estas variables.¹²

Deza F.13 (Pimentel Perú, 2019), presentó la investigación titulada: “Nivel de miedo y ansiedad frente al tratamiento odontológico en pacientes adultos del centro de salud Jose Olaya, Chiclayo 2018”. Objetivo: determinar el nivel de miedo y de ansiedad frente al tratamiento odontológico con una muestra de 132 pacientes adultos los cuales acudieron al Centro de Salud José Olaya, Chiclayo 2019. Metodología: Se utilizaron dos cuestionarios validados, el primero la Escala de Miedos dentales de Pál-Hegedus – Lejarza (EMD) y la segunda la Escala de

Ansiedad dental (DAS) dada por Corah a manera de encuestas sencillas de ejecutar. Resultado: Se determinó que los niveles de miedo en los pacientes adultos frente al tratamiento odontológico son en un 48.4% elevado, el 32.5% medio y el 18.9% escaso o nulo miedo. Según grado de instrucción los niveles de miedo fueron elevados en un 57.5% en el nivel superior y los niveles de ansiedad fueron severos en un 18.1%. Conclusión: El nivel de miedo y ansiedad frente al tratamiento odontológico en pacientes adultos del Centro de Salud José Olaya, Chiclayo 2019 fueron elevados.¹³

2.2 Bases teóricas

Concepto del miedo

El miedo mayormente es una emoción la cual es muy recurrente cuando el individuo se siente en peligro o amenaza, lo cual sirve como alarma o un mecanismo de protección ya que permite estar alerta ante cualquier peligro.¹³

La real lengua española nos dice que el miedo es una alteración o variación del estado de ánimo ya sea ocasionado por un daño o un sentimiento de peligro que podría ser en su momento real o ser parte de la imaginación del individuo. Relacionándose al miedo como un sentimiento de peligro o de fuga a una circunstancia o acto el cual el cuerpo debe actuar inmediatamente.¹³

De otra forma de definir el miedo se dice que es una respuesta del cerebro al cuerpo tratándose de algo psicológico donde se genera una respuesta inmediata debido a que el humano asimila que se puede encontrar en grave peligro tratando de reaccionar rápidamente y de esa forma evitar algún daño.¹⁴

Elementos que condicionan el miedo

Los elementos del miedo normalmente se encuentran clasificadas en dos tipos como lo son:

- Subjetiva: Esto se da por situaciones o momentos pasados por otras personas las cuales comentan sus experiencias desagradables lo cual contribuyen a la imaginación de otras personas, debido a que se imaginan el dolor o la ansiedad que sentirán al ir con el odontólogo o proceder con el mismo tratamiento.¹⁴

- Objetiva: En donde un solo individuo sin comentarios previos vive experiencias desagradables en alguna consulta odontológica al hacerse algún tratamiento.¹⁵

Psicología del miedo

El punto de vista psicológico nos dice que el miedo contribuye a una emoción la cual puede ser ejecutada por estímulos que pueden ser de origen real o creados por la imaginación, esto depende de cómo el individuo reaccione a ciertas circunstancias ya orientadas por momentos vividos o experiencias las cuales definirán nuestros niveles de terror o miedo en ese momento.¹⁵

Signos y síntomas

Esta es una respuesta innata al peligro e implica un aumento de la frecuencia cardíaca, la frecuencia respiratoria y la vasoconstricción, lo que puede provocar enrojecimiento facial y aumento de la tensión muscular. Los folículos pilosos se encogen, provocando acumulación de pelo, aumento de la sudoración e incluso alteraciones del sueño (indigestión). Y este tipo de mecanismo puede ayudar al cuerpo a sobrevivir o evitar el peligro. Esta serie de cambios fisiológicos que se producen en el cuerpo y la conciencia está relacionada con el miedo.¹⁵

Cambios fisiológicos ante el miedo

Los sistemas que mayormente se ven involucrados en esto son dos, el sistema nervioso y endocrino donde se ejecuta una reacción en cadena ocasionado que estos dos sistemas den como resultado un sentimiento de temor.¹⁵

El miedo se puede ver causado muchas veces por el estrés la cual directamente ataca a la glándula tiroidea que es en la cargada de producir la hormona de crecimiento, por que hace que la glándula gracias al miedo y al estrés produzca en menos cantidad las hormonas de crecimiento.¹⁶

Nuestro cerebro en todo momento se encuentra pendiente de todo peligro por medio de nuestros sentidos o de sensaciones aun cuando nos encontremos en reposo o durmiendo ya que es capaz de procesar la información y activar mecanismos de defensa para de esa manera evitar o avisar del peligro, por lo que se llega a decir en términos generales que el sentimiento de miedo es en conclusión un mecanismo de defensa que produce nuestro cuerpo para asociarlo con el mecanismo de defensa. Los

estímulos o acciones de defensa van a depender mucho del individuo ya que puede variar según el sexo, edad, raza, etc.¹⁶

Causas

La investigación psicológica que examina este tipo de comportamiento comenzó después de observar a un niño que tenía mucho miedo a los perros. En el estudio, a un bebé de 11 meses se le enseñó en un laboratorio a tener miedo de los roedores blancos. Este miedo se ve aumentado por la adición de otros animales y materiales relacionados con la materia blanca, desde peluches, perros, conejos hasta bolas de algodón. Los acontecimientos traumáticos a menudo pueden causar miedo. Por ejemplo: Los niños sin hijos resbalan, caen en agujeros o pozos y tienen dificultades para salir. Puede desarrollar miedo o fobia a los pozos, a las alturas (acrofobia), al agua (acrofobia) o incluso a los espacios cerrados (claustrofobia). Hay estudios que muestran y datan qué áreas del cerebro se ven afectadas por el miedo. Al observar estas áreas (como la amígdala), se ha descubierto que una persona, independientemente del trauma o la experiencia, simplemente observar otros miedos puede desencadenar esto en el apellido.¹⁶

Hay diferencias entre culturas en la manera en que las personas responden al miedo. El género también puede estar influenciando las emociones de miedo, las investigaciones demostraron que se pudo reconocer mejor la expresión de miedo en un rostro masculino que en las mujeres; sin embargo, las mujeres reconocieron el miedo en general mejor que los varones.¹⁶

Aunque se pueden aprender muchos miedos diferentes, la capacidad de temer es una parte natural de la existencia humana. Muchos estudios han demostrado que existen diferentes tipos de miedo, como el miedo a los animales o a las alturas, pero también los hay menos comunes, como el miedo a las nubes o a las flores. Psicológicamente, diferentes tipos de miedo pueden haber tenido adaptaciones diferentes y muy útiles en el pasado evolutivo. Ciertos tipos de miedo, como el miedo a las alturas y el miedo a los mamíferos, se desarrollaron durante el período Mesozoico. Es posible que el miedo a los reptiles y monos se haya desarrollado durante el período Cenozoico. Otros temores, como los de los insectos y las ratas, pueden ser exclusivos de los humanos y se remontan a los períodos Paleolítico y Neolítico.¹⁶

Enfoques sobre el miedo

El miedo es una acción de supervivencia para que el individuo pueda actuar con rapidez y eficacia ante una circunstancia de peligro, el sistema límbico es el encargado de regular las emociones que siente el individuo desde ese punto sería un enfoque neuronal, y por último desde un enfoque psicológico se dice que el miedo puede estar asociado a la regulación del estrés ya que una persona o individuos pueden tener miedo pero sin saber el origen ya que puede ser real pero también pueden ser de parte imaginario, en la sociedad y cultura también puede ver niveles de miedo ya que este se puede ver por rangos ya sea por el nivel de educación o experiencias vividas.¹⁶

Clasificación

El miedo se puede ver clasificado en dos formas o rangos como lo son el patológico y normal, el rango de clasificación normal se refiere a que el individuo se puede ver adaptado ante una situación de alerta ocasionado por estímulos por alguna circunstancia que puede poner en peligro. Mientras que el patológico es una clasificación de miedos causados por la imaginación, ya que por lo general no son reales dando acciones negativas y que no pueden ser controladas derivando de esta forma a tratamientos los cuales puedan ayudar en el autocontrol.¹⁷

En edad temprana también hay dos clasificaciones como es por desarrollo o por experiencias en lo que viene a ser desarrollos es por edades, ya que se puede dar momentos o circunstancias creadas por la imaginación y el de experiencias es por cosas vividas o por experiencias no gratas las cuales puedan dejar secuelas psicológicas ocasionando traumas.¹⁷

Tipos de miedos

- Congénito: lo que presenta el organismo al nacer: sonidos fuertes y repentinos, pérdida del equilibrio, aproximación rápida de objetos, tormentas, etc.¹⁷
- De desarrollo: ocurre a lo largo de la vida e involucra fantasías inconscientes; miedo a lo desconocido, a los animales, a la oscuridad, a los payasos, etc. ¹⁷
- En cuanto a las experiencias traumáticas: se asocian a vivencias difíciles, continuas y que han dejado huella en la personalidad.¹⁷

Miedo odontológico

Mayormente el miedo odontológico se produce no tanto hacia el operador si no a los tratamientos que el realiza. En muchas ocasiones la salud oral es dejada de lado por mayormente a los tratamientos que le quizás le causen temor verse sometidos. Mayormente el miedo a la odontología es un sistema de defensa, ya que con anterioridad quizás no se han visto sometidos a dichos procedimientos, los niveles de miedo suelen variar en diferentes personas desde que no se dejen ejecutar los tratamientos por temor a estos desde mantener la distancia con el odontólogo evitado así algún tipo de contacto físico.¹⁸

En la actualidad es una problemática muy grave el miedo odontológico, ya que origina que las personas no quieran acudir con regularidad a sus controles dentales por ende se convierte una problemática de salud pública, ya que se convierte en algo difícil llevar el control adecuado de la higiene bucal de la población. Por lo general los miedos son accionados por los sistemas sensoriales, pero cabe recalcar que no son de origen hereditario.¹⁹

Los miedos son un reflejo de su niñez mayormente, ya que se puede reflejar lo escuchado o las acciones que tomaban su círculo más cercano, para luego asociarlo con el miedo y causando un rechazo hacia las consultas dentales.¹⁹

Condicionamiento directo

Es relacionada a una experiencia traumática que marcó un antes y después con un trauma doloroso, lo cual incondicional a la persona a una acción condicionada como lo es el miedo. El condicionamiento clásico vía el miedo también puede ser causa de simples causas como una mala experiencia en la primera consulta, incomodidad de crítica a exponer su dentadura, o exposiciones a procedimientos incorrectamente.²⁰

Aprendizajes vicarios

Es mejor conocido como modelado, este modelo ocurre cuando la persona no tuvo ninguna experiencia con su miedo o temor directamente, pero si indirectamente por observaciones o modelos de padres. Es un modelo que la persona le coge temor con tan solo observar dicha situación temida, pocas son las veces que pueden usar dicho

mecanismo como forma de protección es recomendable evitar hacer algún estímulo que se encuentre relacionado con el miedo para de esa forma evitar reacciones negativas a nivel del cerebro.²⁰

Vía información

Es la situación ambiental, que está sujeto a causar un tipo de miedo por diferentes causas las cuales se pueden asociar a su entorno o circunstancias basadas en experiencias o su entorno que puedan demostrar una situación de peligro o de algún daño del individuo.²⁰

Teoría de la odontología conductual

El campo psiquiátrico se unifica ya que con regularidad muchos de los trastornos mentales pueden estar de la mano con algunas enfermedades bucales. Poder prevenir alguna enfermedad o infección de la gingiva periodontal con llevado con el tratamiento de alguna enfermedad del ámbito de ansiedad en las personas relacionado a los miedos en los tratamientos odontológicos, el estrés es uno de los trastornos mentales que frecuentemente pueden con llevar a un daño periodontal, por ello es recomendable dar conocimiento de todos estos daños a la población en general.²¹

Teoría de acondicionamiento cognitivo

También conocido como el condicionamiento clásico o pavloviano, se le conoce al estímulo neutro cuando llega adquirir la reacción o capacidad de poder estimular a alguna reacción inconsciente, que es posible que provoque una misma respuesta. Un caso muy común de condicionamiento clásico sería la visita por primera vez de una persona asistiendo a una cita con el odontólogo y termina con una experiencia y tratamiento doloroso, la asociación entre la paciente, dentista, y miedo generará una respuesta condicionada cuando vaya a su siguiente visita dental.²²

Dimensiones de miedo dental

El miedo hacia las consultas odontológicas está determinado por cuatro dimensiones, trato humano la paciente, mala praxis profesional, aspectos inherentes, y aspectos no profesionales.²²

Consulta odontológica asociada al miedo a los tratamientos

El miedo se da debido a recuerdo o sucesos en que la persona ha vivido cosas dolorosas o que le causaron cierta intensidad de miedo o trauma, muchas veces esto se da en la niñez por malas experiencias en consultorios odontológicos o tuvieron tratamientos largos lo cual pudieron causar estrés y ansiedad, muchas veces el sentimiento de miedo es algo aprendido por nuestro entorno ya sea familiar o de amigos, por eso es necesario vivir en un ambiente tranquilo porque si no más adelante estos comportamientos podrían ser exagerados en la vida adulta.²³

Según la asociación psiquiátrica americana que existen factores los cuales ayudan a comprender cuáles son los factores que ejercen el dolor o miedo, que son:

- Tendencia a ser ansioso: Estos individuos tienden a responder cuando hay un nivel de dolor alto.²³
- Ciclotímicos: Es una enfermedad de aspecto psiquiátrico que mayormente estas personas sienten dolor cuando se encuentran con un alto nivel de depresión.²³
- Histéricos: Estas personas no tienen mucha tolerancia al dolor y sus acciones son exageradas con poca tolerancia y mal humoradas cuando se sienten bajo estrés.²³
- Obsesión: Suelen ser muy exigentes y un gran reto para el personal que los trata.²³

Características demográficas que se dan por el miedo en las consultas odontológicas

Muchas veces la sociedad se encuentra dividida por varios factores determinantes, hay un tipo de grupo que gracias a sus recursos y a los cuidados que se brindan a sí mismo, mientras que por otro lado están los que tienen descuidado ese lado de la salud. Existen varios factores los cuales pueden ser indicadores de algún tipo de rango para poder identificar que personas cuidan de sí mismas.²⁴

- Edad: Las necesidades o aspectos básicos se pueden ver dependiendo la edad, ya que a lo largo de los años pueden ir cambiando los intereses de la población lo cual podría generar un cambio en el avanzar de los años.²⁴
- Sexo: Está dividido por dos grupos que son femenino o masculino, por la diferencia de actividades y la mentalidad ya implantada a lo largo de los años ya

están establecidas ciertas labores o sexo dominante los cuales hacen una gran diferencia en el aspecto de necesidades básicas.²⁴

Nivel educativo: Es el sistema por el cual se mide la educación de manera formal de todas las personas, ya que dependiendo la educación se podría catalogar cierto rango de conocimiento básico que se pueda tener de cosas en general.²⁴

2.3 Hipótesis

Este estudio es de nivel descriptivo, de tal forma no lleva ninguna hipótesis.

Según Hernández R. Fernández C, Baptista M. (2014), refiere que “No todas las investigaciones plantean hipótesis, depende de dos factores esenciales: el enfoque del estudio y el alcance; los estudio exploratorios y descriptivos no necesariamente llevan hipótesis.”²⁵

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo de Investigación

Cuantitativa

Fernández C. Baptista M. (2014). Nos decreta que es cuando existe una medición en base a números y estadísticas, que permiten establecer los patrones conjuntamente probar teorías.²⁵

Observacional

Sampieri R., Fernández C., Baptista C. (2010). Nos decreta que es un sistema que es válido y de forma confiable de una un comportamiento o de una conducta la cual se manifiesta. Recolectando información sobre todo lo que es la conducta más allá de una percepción.²⁵

Prospectivo

Supo J. (2014). Dice que los datos necesarios para el estudio son recogidos a propósito de la investigación (primarios). Por lo que, posee control del sesgo de medición.²⁶

Transversal

Supo J. (2014). Nos decreta que es cuando solo una vez existe la medición de los variables de estudio o la recolección de datos.²⁶

Descriptivo

Supo J. (2014). Decreta que al describir una variable de estudio se puede describir o estimar cuales son los parámetros a partir de los estudios de una forma uní variada.²⁶

3.2 Nivel de investigación

La presente investigación es de nivel descriptivo Hernández, Fernández y Baptista (México, 2003) los estudios descriptivos miden, evalúan, o recolectan datos sobre diversos aspectos, dimensiones o componentes, del fenómeno investiga.²⁷

3.3 Diseño de investigación:

No experimental

Hernández R. Fernández C. Baptista M. (2014). Se basa en categorías, conceptos, variables, sucesos, comunidades o contextos que se dan sin la intervención directa del investigador, es decir; sin que el investigador altere el objeto de investigación.²⁷



M: Pacientes que fueron atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y que decidan participar en este estudio.

O: Representa lo que observamos.

3.4 Población y Muestra

3.4.1 Población

La población estuvo conformada por 60 pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote que quieran participar de la encuesta.

Criterios de selección:

Criterios de inclusión

- Pacientes de ambos sexos
- Pacientes de 7 a más años

Criterios de exclusión

- Pacientes que llenaron incompletamente el cuestionario
- Pacientes que ya fueron encuestados en una cita anterior
- Pacientes no actos psicológica o físicamente

3.4.2 Muestra

Para el cálculo del tamaño muestral se utilizó la fórmula para proporción en una población finita:

$$p = 0.50$$

$$e = 0.05$$

$$Z = 1.96$$

$$N = 60$$

$$q = 0.50$$

Reemplazando:

$$\begin{aligned}n &= \frac{N * Z^2 * p * (1 - p)}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q * (1 - p)} \\n &= \frac{60 * 1.96^2 * 0.50 * (1 - 0.50)}{0.05^2 * (60 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * (1 - 0.50)} \\n &= \frac{60 * 3.8416 * 0.50 * 0.5}{0.025.59 + 3.8416 * 0.50 * 0.5} \\n &= \frac{230.496 * 0.25}{1.475 + 3.8416 * 0.25} \\n &= \frac{57.624}{1.3292} \\n &= 43.35 \cong n = 44\end{aligned}$$

Se trabajó con 44 pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la ULADECH católica.

3.5 Variables. Definición y Operacionalización

| Variables | Definición conceptual | Definición Operacional | Tipo de variable | Escala de medición | Indicador | Valores |
|----------------|--|---|------------------|--------------------|-------------------------------|--|
| Nivel de miedo | Es una emoción la cual es muy recurrente cuando el individuo se siente en peligro o amenaza, lo cual sirve como alarma o un mecanismo de protección. ²² | Resultado de la aplicación del cuestionario de conocimiento | Cualitativa | Ordinal | Cuestionario de Miedo CMD-20 | 0- ninguno en absoluto 1- un poco 2- ligeramente 3-moderadamente 4-mucho 5- muchísimo |
| Covariables | Definición conceptual | Definición Operacional | Tipo de variable | Nivel de medición | Indicadores | Valores |
| Género | Conjunto de características distingue a los hombres de las mujeres. ²⁷ | Dato consignado en el cuestionario | Cualitativo | Nominal | Ficha de recolección de datos | Masculino Femenino |
| Edad | Es el conteo de tiempo de vida que tiene un individuo. ²⁷ | Dato consignado en el cuestionario | Cuantitativo | Razón | Ficha de recolección de datos | 18- 29 años 30-49 años 50-69 años 70 años a más |

3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.6.1 Descripción de técnicas

Encuesta: Esta técnica logro dar a conocer y especificar los objetivos principales del estudio

3.6.2 Descripción de instrumentos

El instrumento que se usó para medir el nivel de miedo fue el cuestionario de miedo dental de Pal-Hegedus y Lejarza 10 que fue creado en el año 1992, que consiste en un cuestionario de 20 preguntas. (Anexo1), validado en el trabajo de investigación de Aguilar Gonzales, Esmeralda Edith, Titulada "Nivel de miedo a la consulta odontológica de los pacientes de la clínica dental Soled, Los Olivos-2017. Se presentó la asignación de puntos del indicador, según los niveles mencionados; la cual el test total arrojó puntuaciones máximas de 100 puntos y un mínimo de 0 puntos. Por la cual diremos que de 0 – 24 escaso o nulo, 25 – 50 es medio y 51-100 es elevado.

3.6.3 Validación

Para determinar la validez del instrumento (Anexo 2), se sometió a consideraciones de Juicio de expertos. Según Hernández, Fernández y Baptista (2010), el juicio de expertos consiste en preguntar a personas expertas acerca de la pertinencia, relevancia, claridad y suficiencia de cada uno de los ítems, en el caso del instrumento.

3.6.4 Confiabilidad

Los instrumentos de recolección de datos que se emplearon en el estudio tienen ítems con opciones en escala Likert, por lo que se empleó el coeficiente Alfa de Cronbach para determinar la consistencia interna, analizando la correlación media de cada ítem con todas las demás que integran dicho instrumento. Para determinar el coeficiente de confiabilidad, se aplicó la prueba piloto, después de análisis mediante el Alfa de Cronbach con la ayuda del software estadístico SPSS versión 23.0.

3.7 Plan de análisis y procesamiento de información

Luego de la aplicación del cuestionario virtual los datos serán vaciados en una hoja de cálculo de Microsoft Excel 2019, donde se calculará frecuencias absolutas y porcentajes; para el análisis estadístico se utilizará software estadístico IBM SPSS Statistics 25; este análisis estadístico será de manera descriptiva bivariado dado que los resultados serán expresados en porcentajes tabulando las variables de acuerdo a los objetivos propuestos los cuales se representarán en gráficos estadístico.

3.8 Aspectos Éticos

La Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote cuenta con un código de ética para la investigación versión 001, aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 1419-2023-CU-ULADECH Católica, de fecha 26 de octubre de 2023.²⁷

Respeto y protección de los derechos de los intervinientes: su dignidad, privacidad y diversidad cultural.²⁷

Cuidado del medio ambiente: respetando el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza.²⁷

Libre participación por propia voluntad: estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.²⁷

Beneficencia, no maleficencia: durante la investigación y con los hallazgos encontrados

asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.²⁷

Integridad y honestidad: que permita la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.²⁷

Justicia: a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limites los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.²⁷

CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados

4.1.1 Presentación descriptiva de resultados

Tabla 1. Nivel de miedo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022.

| INDICADOR | f | % |
|---------------|-----------|-------------|
| Escaso o nulo | 0 | 0% |
| Medio | 28 | 64% |
| Elevado | 16 | 36% |
| TOTAL | 44 | 100% |

Fuente: instrumento de recolección de datos

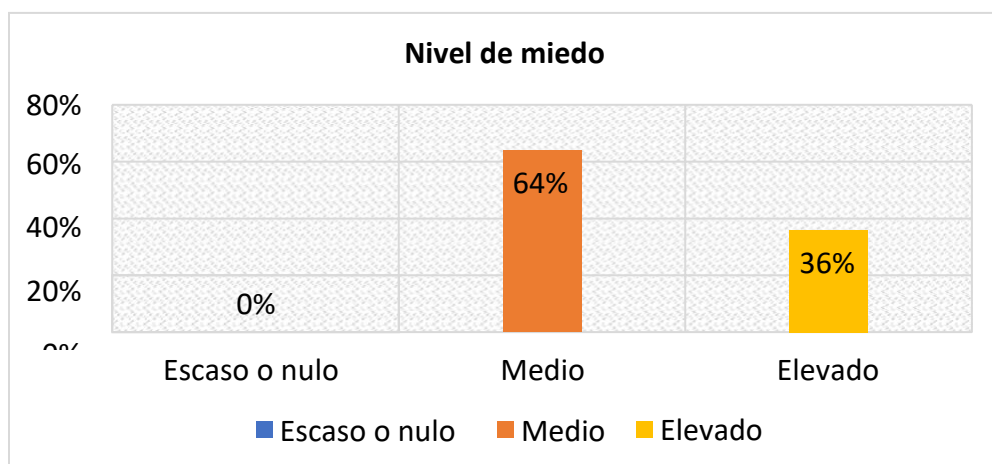


Figura 1. Nivel de miedo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022.

Interpretación: El nivel de miedo en pacientes adultos atendidos es elevado con un 36% (16), medio con un 64% (28) y escaso o nulo con un 0% (0).

Tabla 2. Nivel de miedo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, según género

| SEXO | NIVEL DE CONOCIMIENTO | | | | | | | |
|--------------|-----------------------|-----------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|
| | Escaso o nulo | | Medio | | Elevado | | TOTAL | |
| | f | % | f | % | f | % | f | % |
| Masculino | 0 | 0% | 15 | 54% | 8 | 50% | 23 | 64% |
| Femenino | 0 | 0% | 13 | 46% | 8 | 50% | 21 | 48% |
| TOTAL | 0 | 0% | 28 | 100% | 16 | 100% | 44 | 100% |

Fuente: instrumento de recolección de datos

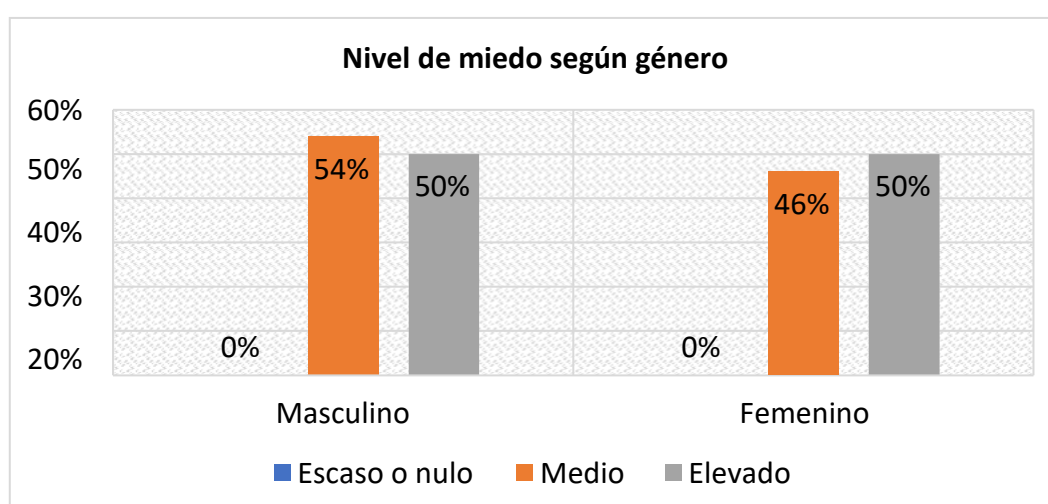


Figura 2: Nivel de miedo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, según género

Interpretación: El nivel de miedo en pacientes adultos atendidos según el sexo, se observó que en el sexo masculino es elevado con un 50% (8), medio con un 54% (15) y escaso o nulo con un 0% (0) y en el sexo femenino, es

elevado con un 50% (8), medio con un 46.4% (13) y escaso o nulo con un 0% (0).

Tabla 3. Nivel de miedo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, según edad.

| NIVEL DE CONOCIMIENTO | | | | | | | | | |
|------------------------------|----------------------|-----------|--------------|-------------|----------------|-------------|--------------|-------------|--|
| EDAD | Escaso o nulo | | Medio | | Elevado | | TOTAL | | |
| | f | % | f | % | f | % | f | % | |
| 18-29 Años | 0 | 0% | 13 | 47% | 5 | 31% | 18 | 41% | |
| 30-49 Años | 0 | 0% | 9 | 32% | 8 | 50% | 17 | 38% | |
| 50-69 Años | 0 | 0% | 6 | 21% | 3 | 19% | 9 | 21% | |
| 70 años a mas | 0 | 0% | 0 | 0% | 0 | 0% | 0 | 0% | |
| TOTAL | 0 | 0% | 28 | 100% | 16 | 100% | 44 | 100% | |

Fuente: instrumento de recolección de datos

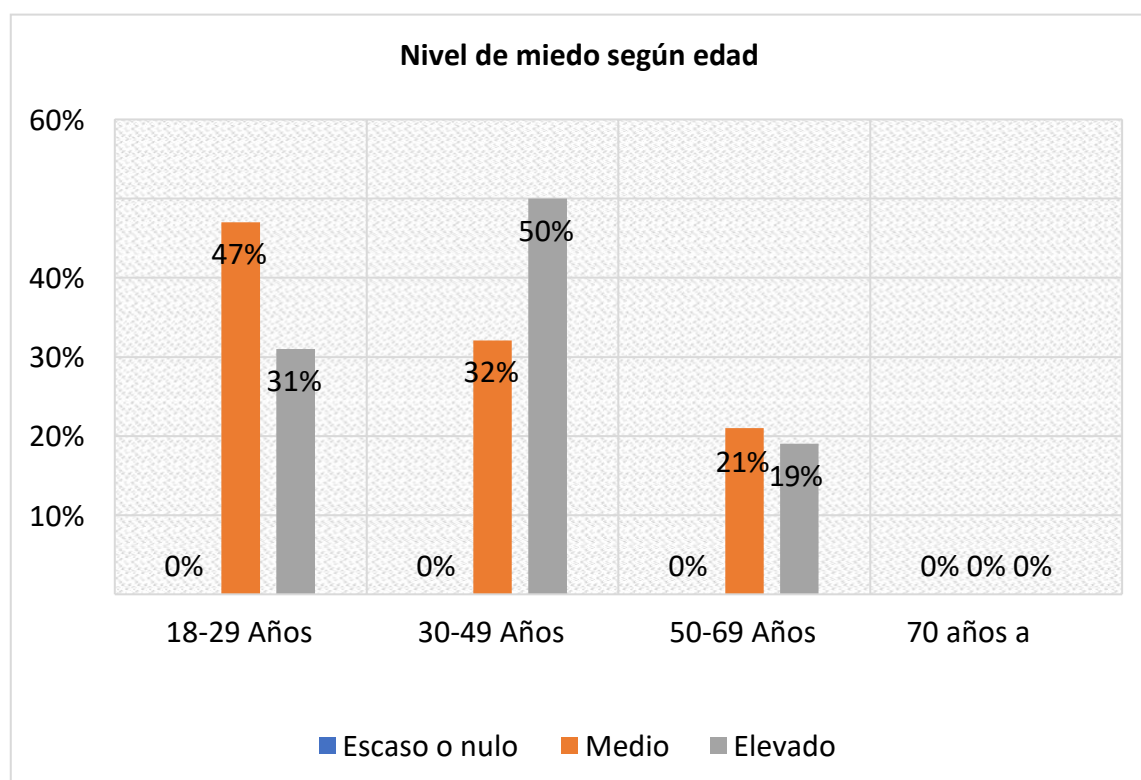


Figura 3. Nivel de miedo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, según edad

Interpretación: El nivel de miedo en pacientes adultos atendidos según edad se observó que en el 18-29 es elevado con un 50% (8) y medio con un 47% (13); en el 30-49 es elevado con un 50% (8) y medio con un 32% (9); en el 50-69 es elevado con un 19% (3) y medio con un 21% (6); en los 70 años a más es elevado con un 0% (0), medio con un 0% (0) y en todas las edades es escaso o nulo con un 0% (0).

4.2 Discusión

De acuerdo a los resultados obtenidos por la encuesta aplicada a los pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, en cuanto al objetivo general, se determinó que el nivel de miedo en pacientes adultos atendidos es elevado, estos resultados son similares con el estudio de **Majalah G.⁴ (Indonesia, 2020)**, **Acosta C. San Miguel V.⁸ (Piura, 2021)** y **Ramos K.⁵ (México, 2018)** cuyo propósito fue determinar los niveles de ansiedad y miedo obteniendo como resultado que el nivel de miedo es alto por ende se puede decir, que los paciente temen la atención en cuanto al trato humano del paciente, la negligencia profesional, los aspectos inherentes y poco profesionales de la consulta odontológica que se realiza en las diferentes clínicas odontológicas y esto puede deberse a experiencias previas negativas y dolorosas durante su desarrollo.

El nivel de miedo en pacientes adultos atendidos respecto al trato humano se obtuvo como resultado que es escaso o nulo, este resultado difiere con el estudio de **Jiménez J. et al.⁶ (México, 2018)** el cual tuvo como determinar el nivel de miedo y ansiedad en 8 pacientes adultos de una clínica dental universitaria y la relación entre ambos fenómenos (México) teniendo como resultados que, en cuanto al trato humano que presentan los pacientes, fue de elevado en un 92.8%, por lo que decimos que esto se debe a que quizás el miedo que genere el personal al no brindarle seguridad y confianza que el paciente espera recibir al momento de la consulta odontológica.

El nivel de miedo en pacientes adultos atendidos según sexo se observó que en el sexo masculino es elevado y en el sexo femenino también, estos resultados son similares a los de los estudios de **Acosta C. San Miguel V.⁸ (Piura, 2021)**, **Arrieta K, et al.⁷ (Colombia, 2018)** y **Deza F.⁹ (Pimentel, 2019)**, ya que a pesar de que los dos primeros usaron una escala de Kleinknecht que es una escala para determinar el nivel de miedo distinta a la empleada en este trabajo, según sexo, se observó que el sexo femenino reportó un puntaje más alto que el sexo masculino, por lo tanto este resultado concuerda con el presente estudio, en donde el nivel de miedo es más alto en mujeres respecto a los varones.

El nivel de miedo en pacientes adultos atendidos según edad se observó que en el 18-29 años es medio, en el 30-49 es medio y en el 50-69 es elevado, este resultado difiere con el estudio de **Acosta C. San Miguel V.⁸ (Piura, 2021)** donde se obtuvo como resultado que el nivel de miedo se dio entre las personas de 36 a 55 años con 65% lo cual es un nivel alto, así mismo difiere con el estudio de **Majalah G.⁴ (Indonesia, 2020)**, teniendo como resultado que la población encuestada está entre los 17 a 65 años, quienes obtuvieron un nivel alto de miedo y por otro lado difiere con el estudio de **Deza F.⁹ (Pimentel, 2019)** cuyo propósito fue determinar el nivel de miedo y de ansiedad frente al tratamiento odontológico con una muestra de 132 pacientes adultos los cuales acudieron al Centro de Salud José Olaya, Chiclayo 2019, según el grupo etario 18 – 39 años y los niveles de ansiedad fue moderada en un 10.6%, esto tal vez es debido al hecho de que mayor edad tiene más experiencia odontológica por lo tanto disminuye así su miedo.

Por lo tanto, decimos que el miedo es una emoción fundamental e ineludible en la vida de toda persona, y muchos pacientes que acuden al dentista tienen que luchar o batallar contra su miedo a recibir la atención que necesitan; por otro lado el miedo a la consulta odontológica se convierte en un patrón multidimensional, aprendido de malas conductas relacionadas con el cuidado bucal, problemas que afectan a niños y adultos, aunque existen problemas bucales que necesitan ser priorizados para su resolución, si no se acude a centros especializados en el momento adecuado, el próximo tratamiento llevará más tiempo y costará más.

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

1. El nivel de miedo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022, es de nivel medio.
2. De acuerdo con el género, se encontró un nivel elevado de miedo en el género femenino.
3. Según la edad, en el rango de 18-29 años se encontró un nivel medio con respecto al miedo
4. Se concluyo según los resultados de esta investigación que el miedo es una problemática muy común pero que no se trata comúnmente por eso se debería reforzar el trato hacia el paciente, este estudio servirá para antecedente para próximas investigaciones sobre dicho tema.

5.2 Recomendaciones

- Se debe de capacitar a los operadores en el uso adecuado de instrumentos dentales al momento de hacer cualquier tratamiento, con el objetivo de poder disminuir algún tipo de movimiento brusco que de una u otra forma pueda causar alguna experiencia al paciente, el operador debe tener contemplado que el paciente siempre se puede quejar ya sea por dolor o miedo
- En las universidades, se debe tener que dictar charlas en las cuales el tema principal debe ser la comunicación de paciente y operador, ya que muchas veces desde ese punto ya empieza el fracaso odontológico, teniendo en cuenta que los pacientes pudieron tener experiencias pasadas con otros odontólogos, mayormente ocasionado por el dolor o la poca información que se le brinda al paciente de lo que se le va a hacer. Es de vital importancia también que el dentista se delegue porque muchas veces se hace eso creando una inseguridad al paciente, ya que no se encuentra siendo atendida directamente por el dentista si no por sus asistentes cuando estos solo deben ser los encargados de asistir al dentista.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ramos K, Alfaro L, Madera M, González F. Ansiedad y miedo en niños atendidos en consulta odontológica de la Universidad de Cartagena. Rev. Odont. Mex [revista en Internet]. Cartagena. 2018 [citado el 20 de marzo del 2022]; 22(1): 8-14. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-199X2018000100008&lng=es.
2. Jiménez J, Herrera S, Jiménez J, Islas R. Miedo y ansiedad dental de pacientes adultos atendidos en una clínica universitaria de México. Cient. dent. 2016; [Artículo en internet]. México; 2017 [citado el 20 de marzo del 2022] 14(1): 7-14 Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-161880>
3. Costta J. Miedo y ansiedad provocada por experiencias odontológicas previas en jóvenes de 12 a 17 años de la Unidad Educativa Liga Deportiva Universitaria 2016. [Trabajo de titulación previo la obtención del grado Académico de Odontólogo] Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2016. [citado el 20 de marzo del 2022] 56 p. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/6671/1/T-UCE-0015-334.pdf>
4. Majalah G. La relación entre el miedo dental, la ansiedad y el socio demografía en Yakarta, Indonesia. [Artículo en internet]. Indonesia; 2020 [citado el 20 de marzo del 2022] 53(4), 175–180 Disponible en: <https://e-journal.unair.ac.id/MKG/article/view/21886>
5. Ramos K, Alfaro L, Madera M, González F. Ansiedad y miedo en niños atendidos en consulta odontológica de la Universidad de Cartagena. Rev. Odont. Mex [revista en Internet]. Cartagena. 2018 [citado el 20 de marzo del 2022] ; 22(1): 8-14. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-199X2018000100008&lng=es
6. Jiménez J, Herrera S, Jiménez J, Islas R. Miedo y ansiedad dental de pacientes adultos atendidos en una clínica universitaria de México. Cient. dent. 2016; [Artículo en internet]. México; 2017 [citado el 20 de marzo del 2022] 14(1): 7-14 Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-161880>
7. Choquemamani W. Nivel de ansiedad y miedo al tratamiento odontológico en pacientes jóvenes y adultos que acuden al consultorio odontológico Fátima del distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2021. [Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista] Tacna:

- UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA; 2022. [citado el 20 de marzo del 2022]
 Disponible en:
http://repositorio.ulc.edu.pe/bitstream/handle/ULC/218/T134_48118777_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Arrieta K, Díaz S, Verbel J, Hawasly N. Factores asociados a sintomatología clínica de miedo y ansiedad en pacientes atendidos en odontología. [Artículo en internet]. Cartagena; 2013 [citado el 20 de marzo del 2022] 6(1): 17-24. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2013000100004&lng=es.
 9. Aguilar E. Nivel de miedo a la consulta odontológica de los pacientes de la clínica dental Solesd, Los Olivos-2017. [Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2018 [citado el 20 de marzo del 2022] 114 p. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/17523#:~:text=Los%20resultados%20evidenciaron%20que%20el,no%20presentaron%20nivel%20de%20miedo>.
 10. Munayco E. Relación entre ansiedad, miedo dental de los acompañantes y la colaboración de los niños de 3 a 6 años frente al tratamiento odontológico [Artículo en internet] Perú; 2017. [citado el 20 de marzo del 2022] 20(3): 81-91 Disponible en:
<https://www.redalyc.org/journal/4995/499557703009/html/index.html>
 11. Quilca D, Sulca D. Relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos atendidos en un Centro Odontológico-Lima 2022. [tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista] Piura: Universidad Cesar Vallejo; 2022. [citado el 20 de marzo del 2022] 123 p. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108297/Quilca_SDGF-Sulca_LDE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 12. Acosta C, San Miguel V. Nivel de miedo y ansiedad dental a la consulta odontológica en pacientes adultos de un consultorio particular Lima 2021 [Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista] Piura: Universidad Cesar Vallejo; 2021 [citado el 20 de marzo del 2022] 69 p. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/79289/Acosta_RCL-SanMiguel_GVM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 13. Deza F. Nivel de miedo y ansiedad frente al tratamiento odontológico en pacientes adultos del centro de salud José Olaya, Chiclayo 2018. [Tesis para obtener el título profesional de

- cirujano dentista] Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2019 [citado el 20 de marzo del 2022] 63 p. Disponible: https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7307/France_sca%20Luc%c3%ada%20Deza%20Jim%c3%a9nez.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Ramos K, Alfaro L, Madera M, González F. Ansiedad y miedo en niños atendidos en consulta odontológica de la Universidad de Cartagena. Rev. Odont. Mex [revista en Internet]. Cartagena. 2018 [citado el 20 de marzo del 2022] ; 22(1): 8-14. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-
 15. Munayco E. Relación entre ansiedad, miedo dental de los acompañantes y la colaboración de los niños de 3 a 6 años frente al tratamiento odontológico [Artículo en internet] Perú; 2017. [citado el 20 de marzo del 2022] 20(3): 81-91 Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4995/499557703009/html/index.html>
 16. Ramos K, Alfaro L, Madera M, González F. Ansiedad y miedo en niños atendidos en consulta odontológica de la Universidad de Cartagena. Rev. Odont. Mex [revista en Internet]. Cartagena. 2018 [citado el 20 de marzo del 2022] ; 22(1): 8-14. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-
 17. Jiménez J, Herrera S, Jiménez J, Islas R. Miedo y ansiedad dental de pacientes adultos atendidos en una clínica universitaria de México. Cient. dent. 2016; [Artículo en internet]. México; 2017 [citado el 20 de marzo del 2022] 14(1): 7-14 Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-161880>
 18. Costta J. Miedo y ansiedad provocada por experiencias odontológicas previas en jóvenes de 12 a 17 años de la Unidad Educativa Liga Deportiva Universitaria 2016. [Trabajo de titulación previo la obtención del grado Académico de Odontólogo] Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2016. [citado el 20 de marzo del 2022] 56 p. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/6671/1/T-UCE-0015-334.pdf>
 19. Díaz E. Evaluación de los factores asociados al miedo y ansiedad al dentista intervenciones para su reducción. [Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista] Sevilla: Universidad de Sevilla; 2018 [citado el 20 de marzo del 2022] 99 p. Disponible en: <https://idus.us.es/handle/11441/44343>
 20. Sánchez C. Aspectos subjetivos de la odontofobia y la ansiedad en la consulta dental: una muestra en alumnos de la Universidad de Sevilla. [Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista] Sevilla: Universidad de Sevilla; 2018 [citado el 20 de marzo del 2022] 38 p. Disponible en: <https://idus.us.es/handle/11441/64258>

21. Valdez J, Castellano D, El-Ghannam Y, Delgado L. Caracterización de pacientes con miedo al Odontólogo. [Artículo en internet]. Bogotá; 2015 [citado el 20 de marzo del 2022] 5(2): 33-46 Disponible en:
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/actaodontocol/article/view/55305/54700>
22. Alfaro L, Ramos K. Intervención para disminuir miedo y ansiedad dental en niños de 5 a 9 años de edad. [Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista] Colombia: Universidad de Cartagena; 2014 [citado el 20 de marzo del 2022] 123 p. Disponible en:
<https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/2739/tesis>
23. Arrieta K, Díaz S, Verbel J, Hawasly N. Factores asociados a sintomatología clínica de miedo y ansiedad en pacientes atendidos en odontología. [Artículo en internet]. Cartagena; 2013 [citado el 20 de marzo del 2022] 6(1): 17-24. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2013000100004&lng=es.
24. Díaz E. Evaluación de los factores asociados al miedo y ansiedad al dentista e intervenciones para su reducción. [Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista] Sevilla: Universidad de Sevilla; 2018 [citado el 20 de marzo del 2022] 99 p. Disponible en:
<https://idus.us.es/handle/11441/44343>
25. Mejía L, Sierra S. El Miedo a la consulta en los adultos que asisten a las clínicas odontológicas de la universidad Santo Tomas. [Artículo en internet] Colombia; 2012. [citado el 20 de marzo del 2022] 11: 95 – 100 Disponible en:
<http://revistas.ustabuca.edu.co/index.php/USTASALUD>
26. Marcano A, Figueredo A, Orozco G. Evaluación de la ansiedad y miedo en niños escolares en la consulta odontopediatría. [Artículo en internet] Carabobo; 2012. [citado el 20 de marzo del 2022] 2(2): 65 – 71 Disponible en:
<https://www.revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/65/173>
27. Munayco E. Relación entre ansiedad, miedo dental de los acompañantes y la colaboración de los niños de 3 a 6 años frente al tratamiento odontológico [Artículo en internet] Perú; 2017. [citado el 20 de marzo del 2022] 20(3): 81-91 Disponible en:
<https://www.redalyc.org/journal/4995/499557703009/html/index.html>
28. Robles C. Nivel de ansiedad y miedo al tratamiento odontológico de los pacientes que acuden al CAP I San Pedro de Lloc, Pacasmayo, Trujillo, 2016. [Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2016 [citado el 20 de marzo del 2022] 45 p. Disponible en:
https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/2480/1/RE_ESTO_CLAUDIA.RO

BLES_NIVEL.DE.ANSIEDAD.Y.MIEDO.AL.TRATA
MIENTO.ODONTOLOGICO_DATOS.PDF

29. Hernández G. Influencia de la ansiedad materna sobre el miedo a la consulta odontológica en niños de 7 a 12 años de edad en la Clínica Estomatológica. UPAO – 2015. [[Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2016 [citado el 2022] 55 p. Disponible en:
[https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/1910/1/REP_ESTO_GILBER.HERNADEZ_INFLUENCIA.ANSIEDAD.MATERNA.MIEDO.CONSULTA.ODONTOL%c3%93GICA.NI%c3%91OS.712.A%c3%91OS.CL%c3%8dnICA.ESTOMATOL%c3%93GICA.UPA O.2015.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/1910/1/REP_ESTO_GILBER.HERNADEZ_INFLUENCIA.ANSIEDAD.MATERNA.MIEDO.CONSULTA.ODONTOL%c3%93GICA.NI%c3%91OS.712.A%c3%91OS.CL%c3%8dnICA.ESTOMATOL%c3%93GICA.UPA%20O.2015.pdf)
30. Supo J. Niveles y tipos de investigación: Seminario de investigación. Perú: Bioestadístico; 2015.
31. Eliza A. Conocimiento empírico, científico, fisiológico y teológico. [Internet] 2018 [Citado el 25 de set. de 22] disponible en: <https://www.diferenciador.com/conocimiento-empirico-cientifico-filosofico-teologico/>
32. Hernández G. Influencia de la ansiedad materna sobre el miedo a la consulta odontológica en niños de 7 a 12 años de edad en la Clínica Estomatológica. UPAO – 2015. [[Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2016 [citado el 20 de marzo del 2022] 55p.Disponible-en:
[https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/1910/1/rep_esto_gilber.hernandez_influencia.ansiedad.materna.miedo.consulta.odontol%c3%93gica.ni%c3%91os.712.a%c3%91os.cl%c3%8dnica.estomatol%c3%93gica.upa o.2015.](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/1910/1/rep_esto_gilber.hernandez_influencia.ansiedad.materna.miedo.consulta.odontol%c3%93gica.ni%c3%91os.712.a%c3%91os.cl%c3%8dnica.estomatol%c3%93gica.upa%20o.2015)
33. ULADECH. Código de ética de la investigación. Version001. Perú, 2016. Disponible en:
<file:///C:/Users/HP/Downloads/C%C3%B3digo%20de%20%C3%A9tica%20para%20la%20investigaci%C3%B3n.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de Consistencia

| Enunciado | Objetivos de la investigación | Variable | Hipótesis | Metodología |
|---|---|---|---|---|
| <p>¿Cuál es nivel de miedo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash, 2022?</p> | <p>Objetivo General: Determinar el nivel de miedo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash, 2022.</p> <p>Objetivos Específicos: Determinar el nivel de miedo respecto al trato humano que presentan los pacientes atendidos adultos en la clínica odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash, 2022. Determinar el nivel de miedo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash, 2022, según género Determinar el nivel de miedo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash, 2022, según edad.</p> | <p>Variable: Nivel de miedo</p> <p>Covariables: Trato humano</p> <ul style="list-style-type: none"> • Género • Edad | <p>El presente estudio por ser de nivel descriptivo no requiere la formulación de una hipótesis.</p> <p>Hernández R. Fernández C, Baptista M. (2014), "No todas las investigaciones plantean hipótesis, depende de dos factores esenciales: el enfoque del estudio y el alcance; los estudio exploratorios y descriptivos no necesariamente llevan hipótesis.</p> | <p>Tipo y nivel de Investigación: La investigación es de tipo observacional, transversal, prospectivo y de nivel descriptivo</p> <p>Diseño de investigación Observacional</p> <p>Universo Estuvo constituido por todos los pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash, 2022.</p> <p>Muestra Se trabajó con 44 pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2022</p> |

Anexo 02. Instrumento de recolección de información

| | | |
|-------------|------------|---------------|
| EDAD | 18-29 AÑOS | 50-69 AÑOS |
| | 30-49 AÑOS | 70 a más años |

| | |
|---------------|-----------|
| GENERO | FEMENINO |
| | MASCULINO |

CUESTIONARIO DE MIEDOS DENTALES DE PAL-HEGEDUS Y LEJARZA (CMD)

Puntaje del cuestionario con los siguientes números:

- 0 ninguno en absoluto
- 1 un poco
- 2 ligeramente
- 3 moderadamente
- 4 mucho
- 5 muchísimo

1. Que me coloquen el abrebocas.....()
2. Que me puede transmitir infecciones con los instrumentos.....()
3. Que el dentista tenga mal aliento.....()
4. La disposición del consultorio.....()
5. Que se demore en atenderme.....()
6. Que me de sueño.....()
7. Que se equivoque al ponerme la inyección.....()
8. Que me inyecte en las encías.....()
9. Que me haga sangrar la boca.....()

10. Que sea poco delicado para curar.....()
11. Que me lastime la boca.....()
12. Que el trabajo lo hagan los asistentes.....()
13. Que me corte los labios con algún instrumento.....()
14. Asistentes desagradables.....()
15. Dentista maleducado.....()
16. Que atienda a muchos pacientes a la vez.....()
17. Que el dentista sea brusco.....()
18. Que me regañe.....()
19. Que el dentista este de mal humor.....()
20. Que me introduzca los dedos en la boca.....()

Anexo 03. Validez del instrumento

UCV
ESCUELA DE POSTGRADO

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL MIEDO.

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|--------------------|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| DIMENSIÓN 1 | | | | | | | | |
| 13 | Que el asistente sea desagradable | / | | / | | / | | |
| 14 | Que sea un odontólogo maleducado | / | | / | | / | | |
| 15 | Que atiende a muchos pacientes a la vez | / | | / | | / | | |
| 16 | Que sea el odontólogo brusco | / | | / | | / | | |
| 17 | Que me regañe el odontólogo | / | | / | | / | | |
| 18 | Que el odontólogo este de mal humor | / | | / | | / | | |
| DIMENSIÓN 2 | | | | | | | | |
| 6 | Que se equivoque al ponerme la inyección (anestesia) | / | | / | | / | | |
| 8 | Que me haga sangrar la boca | / | | / | | / | | |
| 9 | Que el odontólogo no use guantes | / | | / | | / | | |
| 10 | Que el odontólogo no se lave las manos después de cada atención | / | | / | | / | | |
| 11 | Que el trabajo lo hagan los asistentes | / | | / | | / | | |
| 12 | Que me lastimen los labios con algún instrumento | / | | / | | / | | |
| 20 | Que me pueda transmitir las infecciones con los instrumentos | / | | / | | / | | |
| DIMENSIÓN 3 | | | | | | | | |
| 1 | Que me coloquen el atrebochas | / | | / | | / | | |
| 5 | Que me duerman la boca | / | | / | | / | | |
| 7 | Que me inyecte en las encías | / | | / | | / | | |
| 19 | Que me introduzcan los dedos en la boca | / | | / | | / | | |
| DIMENSIÓN 4 | | | | | | | | |
| 2 | Que el odontólogo tenga mal aliento | / | | / | | / | | |
| 3 | La limpieza del consultorio | / | | / | | / | | |
| 4 | Que se demore en atenderme | / | | / | | / | | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr/ Mg: Rivera Castilla Samuel DNI: 07722877

Especialidad del validador: Mg. Administración

...21...de...09...del 20...17

Samuel Rivera
Firma del Experto Informante.

UCV
ESCUELA DE POSTGRADO

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL MIEDO.

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|--------------------|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| DIMENSIÓN 1 | | | | | | | | |
| 13 | Que el asistente sea desagradable | / | | / | | / | | |
| 14 | Que sea un odontólogo maleducado | / | | / | | / | | |
| 15 | Que atiende a muchos pacientes a la vez | / | | / | | / | | |
| 16 | Que sea el odontólogo brusco | / | | / | | / | | |
| 17 | Que me regañe el odontólogo | / | | / | | / | | |
| 18 | Que el odontólogo este de mal humor | / | | / | | / | | |
| DIMENSIÓN 2 | | | | | | | | |
| 6 | Que se equivoque al ponerme la inyección (anestesia) | / | | / | | / | | |
| 8 | Que me haga sangrar la boca | / | | / | | / | | |
| 9 | Que el odontólogo no use guantes | / | | / | | / | | |
| 10 | Que el odontólogo no se lave las manos después de cada atención | / | | / | | / | | |
| 11 | Que el trabajo lo hagan los asistentes | / | | / | | / | | |
| 12 | Que me lastimen los labios con algún instrumento | / | | / | | / | | |
| 20 | Que me pueda transmitir las infecciones con los instrumentos | / | | / | | / | | |
| DIMENSIÓN 3 | | | | | | | | |
| 1 | Que me coloquen el atrebochas | / | | / | | / | | |
| 5 | Que me duerman la boca | / | | / | | / | | |
| 7 | Que me inyecte en las encías | / | | / | | / | | |
| 19 | Que me introduzcan los dedos en la boca | / | | / | | / | | |
| DIMENSIÓN 4 | | | | | | | | |
| 2 | Que el odontólogo tenga mal aliento | / | | / | | / | | |
| 3 | La limpieza del consultorio | / | | / | | / | | |
| 4 | Que se demore en atenderme | / | | / | | / | | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Instrumento Suficiente Para ser Aplicado

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr/ Mg: RIVERA DUEIS NELLY DORIS DNI: 02619562

Especialidad del validador: Mg. Gestión de los Servicios de Salud

...18...de...11...del 20...17

Nelly Dueis
C.O.P. 8413
Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL MIEDO.

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|--------------------|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | SI | No | SI | No | SI | No | |
| DIMENSION 1 | | | | | | | | |
| 13 | Que el asistente sea desagradable | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 14 | Que sea un odontólogo maleducado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 15 | Que atienda a muchos pacientes a la vez | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 16 | Que sea el odontólogo brusco | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 17 | Que me regañe el odontólogo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 18 | Que el odontólogo este de mal humor | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| DIMENSION 2 | | | | | | | | |
| 6 | Que se equivoque al ponerme la inyección (anestesia) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 8 | Que me haga sangrar la boca | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 9 | Que el odontólogo no use guantes | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 10 | Que el odontólogo no se lave las manos después de cada atención | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 11 | Que el trabajo lo hagan los asistentes | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 12 | Que me lastimen los labios con algún instrumento | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 20 | Que me pueda transmitir las infecciones con los instrumentos | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| DIMENSION 3 | | | | | | | | |
| 1 | Que me coloquen el abre bocas | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 5 | Que me duerma la boca | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 7 | Que me inyecte en las encías | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 19 | Que me introduzcan los dedos en la boca | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| DIMENSION 4 | | | | | | | | |
| 2 | Que el odontólogo tenga mal aliento | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 3 | La limpieza del consultorio | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 4 | Que se demore en atenderme | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia): *Es suficiente*

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg: *Meliska Vega Guazara* DNI: *29284726*

Especialidad del validador: *Investigación científica*

23 de *11* del *2017*

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

[Firma]
Firma del Experto Informante.

FUENTE: Autor Aguilar Gonzales, Esmeralda Edith, Titulada "Nivel de miedo a la consulta odontológica de los pacientes de la clínica dental Solesd, Los Olivos-2017"

Anexo 04. Confiabilidad del **instrumento**

Los instrumentos de recolección de datos que se emplearon en el estudio tienen ítems con opciones en escala Likert, por lo que se empleó el coeficiente Alfa de Cronbach para determinar la consistencia interna, analizando la correlación media de cada ítem con todas las demás que integran dicho instrumento. Para determinar el coeficiente de confiabilidad, se aplicó la prueba piloto, después de análisis mediante el Alfa de Cronbach con la ayuda del software estadístico SPSS versión 23.0.

Escala de valores para determinar la confiabilidad (Hogan, 2004)

| Valor | Confiabilidad |
|--|--------------------------------|
| Alrededor de 0.9 | Nivel elevado de confiabilidad |
| 0.8 o superior | Confiable |
| Alrededor de 0.7, se considera | Baja |
| Inferior a 0.6, indica una confiabilidad | Inaceptablemente baja. |

FUENTE: Autor Aguilar Gonzales, Esmeralda Edith, Titulada "Nivel de miedo a la consulta odontológica de los pacientes de la clínica dental Solesd, Los Olivos-2017"

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

**(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA
SALUD)**

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: “Nivel de miedo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica los ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022” y es dirigido por Renzo Aldair Chavez Mariños, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: Determinar el nivel de miedo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2022. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 5 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de su correo electrónico o a través de una llamada a su teléfono. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Chimbote, 19 de Febrero del 2022

CARTA N° 0089-2022- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Sr.

Dr. José Rojas Barrios

Director de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica

Presente.

A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, el estudiante viene desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo denominado: “NIVEL DE MIEDO EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA, ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ANCASH, AÑO 2022”

Para ejecutar su investigación, el alumno ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso al Sr. RENZO CHÁVEZ MARIÑOS; a fin de realizar el presente trabajo.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
Dr. José Luis Rojas Barrios
Director

Autentado
23/03/17


Anexo 07. Evidencias de ejecución

EVIDENCIA DE EJECUCION DE PROYECTO

