

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

ESCUELA DE POSGRADO



TESIS

**Nivel de ansiedad en adultos en relación al tratamiento
odontológico, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco - 2018**

**Para optar el grado académico de maestro en:
Salud pública y Comunitaria**

**Mención:
Gerencia en salud**

Autor: C.D Melisa MATOS CARHUARICRA

Asesor: Dra. Nancy Beatriz RODRIGUEZ MEZA

Cerro de Pasco - Perú - 2019

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

ESCUELA DE POSGRADO



TESIS

**Nivel de ansiedad en adultos en relación al tratamiento
odontológico, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco - 2018**

Sustentado y aprobado ante los miembros del jurado:

**Dr. Justo Nilo BALCAZAR CONDE
PRESIDENTE**

**Dr. Marco Aurelio. SALVATIERRA CELIS
MIEMBRO**

**Mg. Johnny Walter CARBAJAL JIMENEZ
MIEMBRO**

DEDICATORIA

A Dios por su compañía invaluable y por dotarme de fe, paciencia y salud.

A mis padres Teófilo y Sonia por ser incondicionales.

A mi Alma Mater por entregar a la sociedad profesionales de calidad.

AGRADECIMIENTOS

A mi Alma Mater, Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, por dejarme ser parte de estas aulas, por afianzar mis conocimientos científicos e inculcarme valores

A mi asesora, Dra. Nancy Beatriz Rodríguez Meza por el apoyo en este proceso, no fue fácil, pero lo logramos.

A mi familia, quienes cada día son mis soporte y por impulsarme a lograr mis objetivos.

GRACIAS.

ÍNDICE

	Pág.
CARATULA	
HOJA EN BLANCO	
CONTRACARATULA	
ACTA DE SUSTENTACIÓN	2
DEDICATORIA	3
AGRADECIMIENTO	4
ÍNDICE	5
RESUMEN	7
SUMARY	9
INTRODUCCIÓN	11
PRIMERA PARTE: ASPECTOS TEÓRICOS	13
CAPITULO I	14
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	14
1.1. Identificación y Planteamiento del problema	14
1.2. Delimitación de la investigación.....	14
1.3. Formulación del problema.....	14
1.3.1. Problema principal	14
1.3.2. Problemas específicos	14
1.4. Formulación de Objetivos.	15
1.4.1 Objetivo general.	15
1.4.2. Objetivos específicos	15
1.5. Justificación de la investigación	16
1.6. Limitaciones de la investigación	16
CAPITULO II	18
MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes de estudio	18
2.2. Bases teóricas – científicas.....	24
2.3. Definición de términos básicos	41
CAPITULO III	43
PROPUESTA TECNOLÓGICA	43
3.1. Fundamentación	43
3.2. Características principales (incluye variables estructurales, modos de funcionamiento)	43
3.3. Formulación de Hipótesis tecnológica ..	44
3.3.1. Hipótesis general.....	44
3.3.2. Hipótesis específica.....	44

3.4. Identificación de Variables de evaluación de la nueva tecnología (rendimiento, eficiencia, eficacia, efectividad, etc.)..	45
3.5. Definición operacional de las variables.....	46
CAPITULO IV	47
METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN	47
4.1. Tipo de investigación.....	47
4.2. Métodos de investigación	47
4.3. Diseño de investigación.....	48
4.4. Población y muestra	49
4.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	49
4.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	50
4.7. Tratamiento Estadístico.....	50
4.8. Selección y validación de los instrumentos de investigación...	51
SEGUNDA PARTE: DEL TRABAJO DE CAMPO O PRÁCTICO	56
CAPITULO V	56
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	56
5.1 Descripción del trabajo de campo	56
5.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	56
5.3. Prueba de hipótesis	68
5.4. Discusión de resultados.....	68
CONCLUSIONES	73
RECOMENDACIONES	74
BIBLIOGRAFÍA	75
ANEXOS	77
- Instrumentos de recolección de datos.....	78
- Matriz de consistencia.....	82

RESUMEN

La prestación de los servicios de odontología en pacientes adultos son muchos y en diversos momentos, los cuales en la mayoría de casos genera tensión que se puede considerar normal, en algunos casos se convierte en ansiedad, por lo que es motivo de investigación para determinar el nivel de ansiedad ante los tratamientos odontológicos de los pacientes adultos, y poder dar un aporte significativo desde el punto de vista estadístico del nivel de ansiedad de los adultos ante la atención en el servicio de odontología, ya que conociendo el nivel de ansiedad de los adultos donde se podrán establecer tratamientos de atención exitosos, y no traumáticos lo cual se traducirá en personas sanas y seguras de sí mismas, lo que propenderá en el mejoramiento de su calidad de vida, es menester de este trabajo evidenciar el “NIVEL DE ANSIEDAD EN ADULTOS EN RELACION AL TRATAMIENTO ODONTOLOGICO, HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION PASCO – 2018”, el estudio se enmarco dentro de la investigación de tipo descriptiva - retrospectiva, se empleó el método científico, con el diseño no experimental descriptivo de corte transversal.

Para el estudio se tomó una muestra no probabilística, con criterios de inclusión y exclusión, se contó con 263 pacientes mayores de 18 años.

Posteriormente se procedió a la recolección de datos en las fichas de registro.

Por ser un trabajo descriptivo se trabajó con un nivel de confianza del 95%

En el presente estudio arribamos a las siguientes conclusiones: El grupo etario preponderante en el estudio es de 41 a 60 años, con 61.60% (162). En el estudio participaron mayormente pacientes del género masculino con 53.99%

(142). La incidencia de ansiedad es de 83.27%. La incidencia en el género masculino es de 80.27% y en el género femenino es de 86.78%. El nivel de ansiedad más frecuente es el 29.66% (78). El género femenino presenta 9.89% (26) de ansiedad moderada. Del 29.66% (78) que presenta ansiedad severa, el 17,87% (47) corresponde al grupo entre 41 y 60 años. El tipo de tratamiento más frecuente es la exodoncia con 41.06% (108). El nivel de ansiedad depende del tipo de tratamiento que se realice. $X^2_c = 16.12$.

Palabras claves: Nivel de ansiedad; Adultos; Tratamiento odontológico.

SUMMARY

The provision of dental services in adult patients are many and at various times, which in most cases generates tension that can be considered normal, in some cases it becomes anxiety, so it is a matter of investigation to determine the level of anxiety before the dental treatments of adult patients, and to be able to give a significant contribution from the statistical point of view of the level of anxiety of the adults before the attention in the dentistry service, since knowing the level of anxiety of the adults where you can establish successful treatment treatments, and non-traumatic which will result in healthy and self-confident people, which will tend to improve their quality of life, it is necessary to show the "ANXIETY LEVEL IN ADULTS" IN RELATION TO THE DENTISTRY TREATMENT, HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION PASCO - 2018 ", the study was framed within the research Descriptive type - retrospective, the scientific method was used, with the non-experimental descriptive cross-sectional design.

For the study, a non-probabilistic sample was taken, with inclusion and exclusion criteria, and there were 263 patients over 18 years of age.

Subsequently we proceeded to collect data in the registration forms.

For being a descriptive work we worked with a level of confidence of the 95%.

In the present study we arrive at the following conclusions: The predominant age group in the study is 41 to 60 years old, with 61.60% (162). The study involved mostly male patients with 53.99% (142). The incidence of anxiety

is 83.27%. The incidence in the male gender is 80.27% and in the female gender is 86.78%. The most frequent level of anxiety is 29.66% (78). The female gender presents 9.89% (26) of moderate anxiety. Of the 29.66% (78) that present severe anxiety, 17.87% (47) corresponds to the group between 41 and 60 years. Extraction with 41.06% (108). The level of anxiety depends on the type of treatment performed. $X^2_C = 16.12$.

Keywords: Anxiety level; Adults; Dentistry treatment.

INTRODUCCIÓN

La ansiedad es uno de los factores de miedo que pueden presentar los pacientes ante la atención de los tratamientos odontológicos. Chiguano Jácomela, Diana, en Ecuador presenta la tesis miedo y ansiedad al tratamiento odontológico en pacientes que acuden a la clínica integral de octavo y noveno semestre de la facultad de odontología de la universidad central del Ecuador, en la cual emplea la definición de la ansiedad como el miedo, y como la ansiedad al tratamiento odontológico pueden afectar de manera significativa a la salud bucal de los pacientes, cuyo objetivo fue determinar el nivel de miedo y ansiedad que presentan los pacientes que acuden a la clínica Integral, así como a la calidad del tratamiento recibido. Es por esta razón que se revisó la literatura para establecer la diferencia de los términos que empleamos para referirnos a estas situaciones dentales, precisar su prevalencia según la edad y género, e investigar cuales son los principales desencadenantes de miedo y ansiedad. Ansiedad aparece cuando el individuo se siente amenazado ante una determinada situación externa esto ocurre en respuesta a varios estresores, que pueden ser psicológicos y/o ambientales, sobre todo esto se experimenta en los ambientes de los hospitales o centros de atención medica odontológica.

A pesar del interés de este gran problema que se evidencia a nivel regional y nacional; en el Hospital Daniel Alcides Carrión de Pasco, son pocos los trabajos relacionados con la ansiedad que presentan los pacientes ante los tratamientos odontológicos, lo que resulta un desconocimiento del personal de salud para tomar medidas ante esta incidencia. Ansiedad que también lo llamaremos miedo, fobia que experimenta el paciente, se deberá categorizar y relacionar ante qué

tipo de tratamiento es más alta, que muchas veces llega a presentar ataques de pánico por más que el paciente sea adulto, y cambios en la conducta del mismo, para evitar los estímulos relacionados con tratamientos dentales, muchas veces se sentirán incómodos, lo que genera serias interferencias con la vida del paciente y el resultado del tratamiento odontológico.

Por lo tanto, se consideró fundamental determinar el nivel de ansiedad ante los tratamientos odontológicos de los pacientes adultos, se cuenta con el Test de Corah de clasificación, es la más utilizada por su validez y alta confiabilidad, cuyo objetivo será identificar el grado de ansiedad de los adultos atendidos en relación al tratamiento Odontológico, nos permitirá identificar las principales causas de ansiedad del paciente, para promover la implementación de acciones para la mejora continua en los establecimientos de salud.

Por lo tanto, es motivo de investigación y de preocupación el estudio para determinar el nivel de ansiedad, y se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de ansiedad en adultos ante un tratamiento Odontológico?.

La Autora

PRIMERA PARTE

ASPECTOS TEÓRICOS

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y Planteamiento del problema.

1.2. Delimitación de la investigación

EL trabajo de investigación tuvo como ámbito de estudio a los pacientes que acudieron al Servicio de Odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco, en un período desde el mes de enero a junio del 2018. Esta fue una investigación descriptiva y se contó con los recursos teóricos y materiales.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema principal.

¿Cuál es el nivel de ansiedad en adultos ante un tratamiento Odontológico, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco-2018?

1.3.2. Problemas específicos

- 1- ¿Cuáles son las características de acuerdo al género y edad de los pacientes que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco -2018?

- 2- ¿Cuál es el nivel de ansiedad de acuerdo al género de los pacientes adultos atendidos con el Test de Corah en el Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco-2018?
- 3- ¿Cuál es el nivel de ansiedad de acuerdo a la edad de los pacientes atendidos con el Test de Corah en el Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco-2018?
- 4- ¿Cuál es el tipo de tratamiento que eleva el nivel de ansiedad en adultos del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco-2018?

1.4. Formulación de Objetivos

1.4.1 Objetivo general.

Determinar el nivel de ansiedad ante los tratamientos odontológicos de los pacientes adultos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco-2018.

1.4.2. Objetivos específicos

1. Caracterizar la población en estudio de acuerdo al género y edad.
2. Identificar el nivel de ansiedad de acuerdo al género de los pacientes adultos atendidos con el Test de Corah en el Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco-2018.
3. Determinar el nivel de ansiedad de acuerdo a la edad de los pacientes atendidos con el Test de Corah en el Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco-2018.
4. Relacionar el tipo de tratamiento y el nivel de ansiedad en adultos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco-2018.

1.5 Justificación de la investigación

La presente investigación se justifica por lo que la prestación de los servicios de odontología en pacientes adultos son muchos y no son investigados en su totalidad, Por lo tanto, fue motivo de investigación y de preocupación el estudio para determinar el nivel de ansiedad ante los tratamientos odontológicos de los pacientes adultos 2018, En tanto es importante plantear la siguiente interrogante ¿Cuál es el nivel de ansiedad en adultos ante un tratamiento Odontológico, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco-2018?

La Investigación pretende convertirse en un aporte significativo desde el punto de vista estadístico del nivel de ansiedad de los adultos ante la atención en el servicio de odontología, ya que conociendo el nivel de ansiedad de los adultos donde se podrán establecer tratamientos de atención exitosos, y no traumáticos lo cual se traducirá en personas sanas y seguras de sí mismas, lo que propenderá en el mejoramiento de su calidad de vida.

Finalmente, esta investigación pretende convertirse en un aporte importante desde el punto de vista de la gestión de la salud lo cual se traducirá en personas sanas y seguras de sí mismas, lo que propenderá en el mejoramiento de su calidad de vida y disminuir el nivel de ansiedad ante el tratamiento Odontológico del paciente adulto.

1.6. Limitaciones de la investigación

En el trabajo de investigación se presentaron ciertas limitaciones para dar viabilidad y poder verificar los datos, pero cabe la posibilidad de no conseguir

fuentes de datos para el desarrollo del estudio, Las entrevistas y el tiempo fue imprescindible y al investigador se le asignó la cobertura del estudio y debe disponer el factor económico en caso de imprevistos.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

Torres Paz, María, ⁽¹⁾ El 2018 en Cuenca Ecuador presenta la tesis, Relación entre la ocupación y la ansiedad al tratamiento dental en el adulto mayor de 65 años de la parroquia Hermano Miguel de la ciudad de Cuenca – Azuay en el año 2017”, siendo su OBJETIVO: Determinar la relación entre la ocupación y la ansiedad al tratamiento dental en el adulto mayor de 65 años de la parroquia Hermano Miguel de la ciudad de Cuenca en el año 2016. MATERIALES Y MÉTODOS: Estudio de caso control en que se estudió a 138 casos y 138 controles a adultos mayores de 65 años de la parroquia Hermano Miguel de la ciudad de Cuenca- Azuay en el año 2017. De esta muestra fueron excluidos a personas que sean médicos u odontólogos, personas bajo tratamiento farmacológico o personas con discapacidad o que padezcan de alguna enfermedad como demencia o Alzheimer. Se utilizó la escala de SDAI (Short Versión Anxiety Scala) para diagnosticar la presencia de ansiedad dental. Cada encuesta que se realizó a la población fue firmada por un consentimiento informado. RESULTADOS: El total de la población fue

de 412 adultos mayores de 65 años de la parroquia Hermano Miguel, de los cuales mediante un muestro por conveniencia resulto 138 caso y 138 controles de los cuales se evidenció que el sexo femenino presento alto de ansiedad con el 58% a diferencia que el sexo masculino 41%, La ocupación más frecuente en relación con el sexo es ocupaciones elementales en el sexo femenino con 64% y en sexo masculino así mismo ocupaciones elementales con el 59%. En relación de ocupación con la ansiedad se obtuvo que los niveles bajos de ocupación producen ansiedad en un 86% y el alto nivel de ocupación obtuvo un 13%.

Chiguano Jacome, Diana ⁽²⁾ El 2015 en Ecuador presenta la tesis de pregrado en la Universidad Central del Ecuador, Miedo y ansiedad al tratamiento odontológico en pacientes que acuden a la clínica integral de octavo y noveno semestre de la facultad de odontología de la universidad central del ecuador, según la edad y género. periodo 2015, siendo su resumen: El miedo y ansiedad al tratamiento odontológico pueden afectar de manera significativa a la salud bucal de los pacientes, así como a la calidad del tratamiento recibido. Es por esta razón que se revisó la literatura para establecer la diferencia de los términos que empleamos para referirnos a estas situaciones dentales, precisar su prevalencia según la edad y género, e investigar cuales son los principales desencadenantes de miedo y ansiedad. El objetivo del trabajo es determinar el nivel de miedo y ansiedad que presentan los pacientes que acuden a la clínica Integral de Octavo y Noveno semestre, según la edad y género. Se realizó un estudio descriptivo transversal y exploratorio en 351 pacientes, de ambos sexos. Los datos se

recolectaron mediante encuestas y test. Los resultados revelan que los pacientes entre los 15 y 30 años presentan un miedo bajo entre el (41,1% y 51,1%), a diferencia de los pacientes entre los 40 y 50 años se observa que su miedo es moderado va entre los (41,0% y el 47,1%). Según el género hombres y mujeres presentan un miedo moderado. En lo que refiere a niveles de ansiedad que la edad no interviene para que esta se desencadene, pero se puede decir que las mujeres presentan una ansiedad elevada - severa (28,9 y 29,4%) respecto a los hombres. La prevalencia de miedo y ansiedad al tratamiento odontológico en los pacientes es considerado moderado-elevado.

Grandez Mestanza, Rosa, ⁽³⁾ Presenta la tesis Nivel de ansiedad en niños que acuden a consulta odontológica, Hospital Regional Virgen de Fatima, Chachapoyas – 2017, llegando al siguiente Resumen: El presente estudio de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, prospectivo, trasversal se realizó con el objetivo de determinar el nivel de ansiedad en niños que acuden a la Consulta Odontológica en el Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas – 2017. La muestra estuvo conformada por 42 niños entre 8 a 12 años. Para la recolección de datos se utilizó como instrumentos la Escala de Ansiedad Dental de Corah y el Test de Venham, Los resultados según la Escala de Corah muestran que del 100 % (42) de los niños en estudio; el 33.3 % (14) presenta ansiedad severa, el 31 % (13) ansiedad elevada, el 28.6 % (12) ansiedad moderada, el 2.4 % (1) ansiedad leve y solamente el 4.8 % (2) se encuentra sin ansiedad; por otra parte según el Test de Venham el 16.7 % (7) presenta ansiedad severa, el 66.3 % (28)

ansiedad moderada, el 9.5 % (4) ansiedad leve y solamente el 7.1 % (3) no tiene ansiedad. Conclusión: una mayor proporción de niños presentaron ansiedad severa, seguida de ansiedad elevada y ansiedad moderada, y menores proporciones ansiedad leve y nula según el Test de Corah; por otro lado, la mayoría de los niños presentó ansiedad moderada y menores porcentajes presentaron ansiedad severa o leve según el Test de Venham.

Muza Ricardo, ⁽⁴⁾ El 2007 en Chile, presenta el artículo del Nivel de preocupación o ansiedad sobre procedimientos dentales en una sala de espera dental. Objetivo: Conocer el nivel de preocupación o ansiedad sobre procedimientos dentales en una sala de espera dental. Para ello, se aplicó la encuesta Dental Concerns Assessment (DCA), en la sala de espera del Servicio Dental del Hospital Regional Rancagua a 233 pacientes mujeres, acerca de 26 procedimientos dentales. La escala de medición de la ansiedad tiene 4 niveles (Bajo, Moderado, Alto, No sabe). La edad fue clasificada en 4 grupos etarios por los que se compararon las respuestas. Resultados: Los mayores niveles de preocupación estuvieron causados por el costo de los tratamientos (156 pacientes), la necesidad de varios procedimientos (131), el número de citas y el tiempo asociado (118), el dolor (117), temor a la inyección (111), tratamiento de endodoncia (104) y por el sonido del aparato empleado en la limpieza dental (96). El procedimiento que causó menos ansiedad es la radiografía (26). El uso de cuestionarios de evaluación de la ansiedad pre-tratamiento, puede ayudar a los dentistas a disminuir la ansiedad de sus pacientes. Es necesario tomar medidas concretas para

manejar la ansiedad, tales como, fármacos, técnicas de relajación, respiración abdominal, meditación, música.

Vera Ruiz, Luz, ⁽⁵⁾ El 2016 en Trujillo presenta la tesis Relación entre el nivel de ansiedad y el tipo de tratamiento odontológico en niños de 6 a 9 años de edad atendidos en el centro de salud materno infantil de Salaverry, 2015, llegando al siguiente resumen que el presente estudio de tipo descriptivo y de corte transversal, tuvo como objetivo establecer la relación entre el nivel de ansiedad y el tipo de tratamiento odontológico en niños de 6 a 9 años de edad atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry, 2015. Para el presente trabajo se seleccionaron 120 pacientes de 6 a 9 años de edad, de ambos sexos. La muestra fue distribuida en dos grupos: 60 niños a los cuales se les realizó el tratamiento odontológico invasivo y a los otros 60 se les realizó el tratamiento odontológico no invasivo. Se identificó el nivel de ansiedad antes y después del tratamiento odontológico mediante la Escala de Imagen Facial (FIS). Los resultados muestran que el nivel de ansiedad antes de realizar un tratamiento invasivo es leve en un 56.7% y antes de realizar un tratamiento no invasivo es leve en un 55%. El nivel de ansiedad después de realizar un tratamiento no invasivo es leve en un 68.3%. Se encontró asociación significativa entre el tipo de tratamiento y la edad, así como también con el género. Se concluye que al comparar el nivel de ansiedad antes y después de acuerdo al tipo de tratamiento odontológico, los niños experimentan niveles de ansiedad leve a moderado después de haberles realizado un tratamiento invasivo, con una

diferencia estadísticamente significativa, presentando niveles de ansiedad leve como parte de su vida cotidiana.

Pavez Tetlak, ⁽⁶⁾ El 2015 en Chile presenta el artículo de Comparación en los niveles de ansiedad en pacientes previo a la realización de terapia endodóntica y periodontal, teniendo como resumen La ansiedad que generan los tratamientos odontológicos generalmente perturba el comportamiento de los pacientes constituyéndose en una problemática que dificulta, retarda y muchas veces impide la realización de los procedimientos dentales. Este estudio tiene por objetivo comparar los niveles de ansiedad rasgo (estado emocional de base) y de ansiedad estado (situación emocional transitoria) a 80 pacientes (40 hombres y 40 mujeres) que asistieron a las clínicas de pregrado de la Universidad Mayor. Antes de realizar el tratamiento propiamente dicho de patologías endodónticas y periodontales asintomáticas se aplicó la encuesta inventario STAI a toda la muestra, que fue dividida en 2 grupos. Grupo A: 40 pacientes (20 hombres y 20 mujeres) que iban a ser sometidos a terapias endodónticas. Grupo B: 40 pacientes (20 hombres y 20 mujeres) que iban a ser sometidos a terapias periodontales. Resultados: Los pacientes manifestaron diferencias significativas en la ansiedad rasgo ($p \leq 0,2473$) y ansiedad estado ($p \leq 0,0329$) cuando enfrentaron tratamientos periodontales versus endodónticos. Al comparar en hombres y mujeres la ansiedad rasgo/estado, se encontraron diferencias significativas ($p \leq 0,05$). Conclusiones: Los pacientes manifiestan mayor ansiedad cuando tienen que enfrentar

tratamientos periodontales. Las mujeres enfrentan ambos tratamientos dentales con mayor ansiedad que los hombres.

2.2. Bases teóricas – científicas.

Los tratamientos odontológicos en general producen gran ansiedad en los pacientes, y esta emoción, si no es controlada, dificulta , retarda y muchas veces impide la conclusión de los procedimientos dentales. Generalmente las sesiones terapéuticas son interrumpidas o postergadas, lo que se traduce en aumento de los costos técnicos y económicos. La ansiedad que presentan los pacientes genera también stress al odontólogo, estableciéndose así una relación paciente-profesional de permanente tensión que finalmente impide la realización de las maniobras terapéuticas.

ANSIEDAD.

El concepto de ansiedad según la OMS, tiene su origen en el término latino *Anxietas*. Se trata de una condición de una persona que experimenta una conmoción, intranquilidad, nerviosismo o preocupación. Para la medicina, la ansiedad es el estado angustioso que puede aparecer junto a una neurosis u otro tipo de enfermedad y que no permite la relajación y el descanso del paciente. Cabe resaltar que la ansiedad no siempre es una patología, sino que es una emoción común como el miedo o la felicidad. Cuando un individuo se encuentra en un estado de ansiedad sus facultades de percepción aumentan ya que registra una necesidad del organismo de aumentar el nivel de ciertos elementos que, antes de ésta la situación, están por debajo de lo normal.

La ansiedad es una reacción frecuente al estrés, un estado de intranquilidad mental, aprensión, terror, o un presentimiento o una sensación de desamparo en relación con una amenaza no identificada, próxima o anticipada, con respecto a uno mismo o a un allegado. ⁽⁷⁾

La ansiedad es una reacción frecuente al estrés, un estado de intranquilidad mental, aprensión, terror, o un presentimiento o una sensación de desamparo en relación con una amenaza no identificada, próxima o anticipada, con respecto a uno mismo o a un allegado.

Los niveles de ansiedad que experimenta una persona pueden ir desde la mera intranquilidad hasta los estados de pánico, no existiendo dentro de este continuo una clara línea divisoria que nos diga dónde comienza lo que catalogaríamos de normal y dónde lo de patológico.

La sintomatología que aparece puede ser la misma, aunque las estrategias que pone en marcha el individuo para enfrentarse a la situación son distintas. ⁽⁷⁾

En este tipo de trastornos, el curso suele ser lineal y progresivamente incapacitante al ir fallando los mecanismos adaptativos.

Existen distintos niveles de ansiedad.

La ausencia de ansiedad:

El individuo permanece tranquilo en posición relajada.

Su conversación es apropiada y de duración normal.

La voz y el volumen son normales.

La ansiedad leve: produce un estado de excitación ligera, que intensifica las capacidades de percepción, aprendizaje, creación. La mayor parte de las personas sanas experimenta ansiedad leve, quizá como una sensación de ligera inquietud, que le incita a buscar información y plantear preguntas. La ansiedad leve está asociada a la tensión de los acontecimientos de la vida cotidiana:

El individuo está alerta.

Su campo perceptivo está aumentado, oye y capta su atención más que antes.

Temblor fino: Pequeña dificultad para permanecer quieto.

La ansiedad moderada: aumenta el estado de excitación hasta un punto en el que la persona expresa sentimientos de tensión, nerviosismo o preocupación. Las capacidades perceptivas se reducen. La atención se centra más en un aspecto concreto de la situación que en las actividades periféricas.

La definición con similitudes:

El individuo está focalizado en sus preocupaciones inmediatas.

Su campo perceptivo está disminuido.

Su atención es selectiva, aunque puede prestar atención a más cosas si le interesa.

La ansiedad grave: consume la mayor parte de las energías de la persona y requiere intervención. La persona es incapaz de centrarse en lo que realmente está sucediendo y lo hace únicamente en un detalle específico de la situación que genera ansiedad. ⁽⁷⁾

También categorizada como ansiedad severa que es un conjunto de manifestaciones en este nivel de ansiedad:

El campo perceptivo está muy reducido.

Toda su conducta está dirigida a conseguir alivio.

Necesita ayuda para atender a otros estímulos.

El pánico es un nivel de ansiedad aterrador y abrumador, hace que la persona pierda el control.

Se experimenta con menos frecuencia que los otros niveles de ansiedad.

Considerando que es el mayor nivel de ansiedad que puede una persona experimentar, las manifestaciones se hacen evidentes, los mencionamos de la siguiente manera:

Los detalles están desproporcionados.

El individuo experimenta una pérdida de control y es incapaz de hacer cosas sin ayuda.

Es incapaz de funcionar de forma organizada.

Hay un aumento de la actividad motora.

Existe una distorsión de la percepción y una pérdida del pensamiento racional.

La experiencia es atemorizante o paralizante para el individuo, en la que es incapaz de comunicar o funcionar eficazmente

Se postula que la ansiedad se puede analizar considerando 2 conceptos: ansiedad rasgo y ansiedad estado.

La primera ansiedad de rasgo: se explica como una característica, es un componente o atributo más o menos estable de la personalidad y constituye

un rasgo propio que diferencia la personalidad de un individuo con respecto a la personalidad de otros seres humanos; representa un estado emocional crónico que induce la realización de hábitos poco saludables que perpetúan la enfermedad.

La segunda ansiedad de estado, por su parte, describe cómo el sujeto se siente en un momento determinado, y los síntomas están todos vinculados a una situación específica ⁽⁷⁾. Existe una estrecha relación entre ansiedad y salud oral, considerando el valor emocional que tienen los dientes y la boca en el individuo desde un punto de vista sensorial, sensual, estético y nutricional, y que para mantener la salud de estos órganos en general se requieren maniobras odontológicas consideradas la mayoría de las veces como traumática e invasivas, realizadas con instrumental amenazante, ruidos y vibraciones que se transmiten al macizo craneal.

Finalmente, el dolor en muchas ocasiones es exacerbado o inducido por los tratamientos dentales. Estos factores conllevan a que la práctica odontológica en sí determine una experiencia con mayores o menores grados de stress que favorecen este estado de ansiedad ⁽⁷⁻⁸⁾.

En general, los procedimientos odontológicos relacionados con terapias endodónticas y periodontales generan temor y ansiedad en los individuos. Si bien no hay estudios sobre la causa de este fenómeno, podemos describir algunas asociaciones que podrían explicar esto, todas ellas vinculadas a la posibilidad de producir dolor, al realizarse a través de maniobras que involucran en forma directa la conducción nerviosa, las técnicas anestésicas y el sangrado de los tejidos periodontales, situaciones que en mayor o menor grado producen stress en el paciente.

LA ANSIEDAD PATOLOGICA

La ansiedad se convierte en patológica cuando se altera el comportamiento del individuo, de tal manera que deja de ser una reacción defensiva para convertirse en una amenaza que el individuo no puede controlar. La ansiedad patológica es una respuesta desproporcionada a un estímulo determinado. Como resultado de ello, el individuo se ve incapaz de enfrentarse a situaciones, lo que trastorna su vida diaria. ⁽⁸⁾

En cuanto a lo fisiológico, se acelera la activación de la rama simpática del sistema nervioso autónomo, generando reacciones como taquicardia, sudoración, tensión muscular. En el sistema motor, se producen las respuestas de evitación y escape, lo cual lleva a abandonar los entornos disparadores de ansiedad o a soportarlos con mucho malestar.

TRASTORNOS DE LA ANSIEDAD

Son todos aquellos desórdenes que afectan al comportamiento del individuo y que tienen como causa la ansiedad. Los trastornos de la ansiedad según el DMS-V Y CIE 10 se clasifican de la siguiente manera.

- 1- Fobia social: Trastorno de ansiedad fóbica.
- 2- Fobia simple: fobias específicas.
- 3- Agorafobia sin crisis de angustia: agorafobia (otros trastornos de ansiedad)
- 4- Trastornos de angustia agorafobia: trastorno de angustia

- 5- Trastorno de ansiedad generalizada: trastorno de ansiedad generalizada, mixto ansioso-depresivo, otro trastorno mixto de ansiedad.
- 6- Trastorno obsesivo-compulsivo: Trastorno obsesivo compulsivo, reacciones de estrés y trastorno de adaptación.
- 7- Trastorno por estrés agudo: reacción de estrés agudo, trastorno de adaptación, trastornos disociativos.
- 8- Trastorno de ansiedad debido a una enfermedad médica.
- 9- Trastorno de ansiedad inducida por sustancias: Trastorno somatomorfos.
- 10- Trastorno de ansiedad no especificado: trastornos neuróticos. ⁽²⁻⁹⁾

ESCALA DE ANSIEDAD DENTAL DE CORAH MODIFICADA (MDAS)

Norman Corah (1934-2001), psicólogo estadounidense pionero en el estudio, valoración y tratamiento de la ansiedad que los pacientes experimentan antes de someterse a tratamientos odontológicos. EN 1969 elaboró un pequeño cuestionario (DAS) para detectar y establecer una gradación de dicha ansiedad. Posteriormente el cuestionario se amplió y modificó en 1995 por Humphris y colaboradores (MDAS) ⁽⁸⁾

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

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

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

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

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

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

4. Imagínese que usted está en la silla del dentista para una limpieza dental.

Mientras espera el dentista o higienista saca los instrumentos que serán utilizados para raspar sus dientes alrededor de las encías, ¿cómo se siente?

- a. Relajado, nada ansioso
- b. Ligeramente ansioso
- c. Bastante ansioso

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

5. Si le van a inyectar con una aguja anestésico local para su tratamiento dental.

¿cómo se siente?

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

Una vez finalizado el cuestionario cuantifique la puntuación obtenida.

Respuesta a = 1 punto

Respuesta b = 2 puntos

Respuesta c = 3 puntos

Respuesta d = 4 puntos

Respuesta e = 5 puntos

VALORACIÓN DEL NIVEL DE ANSIEDAD: ⁽⁸⁾

- Menos de 9 puntos. Su ansiedad es leve o nula en su visita al dentista.
- Entre 9-12 puntos. Ansiedad moderada en su visita al dentista.
- Entre 13-14 puntos. Ansiedad elevada en su visita al dentista.

- A partir de 15 puntos. Ansiedad severa o Fobia a su visita al dentista.

El equipo médico de Sedatium recomienda la práctica de sedaciones Endovenosa, en los casos de ansiedad elevada y severa (más de 13 puntos).

En casos de ansiedad moderada (menos de 13 puntos) la necesidad de sedación se debería consensuar con el odontólogo. ⁽⁷⁻⁸⁾

ADULTO:

Adulto mayor es un término reciente que se le da a las personas que tienen más de 65 años de edad, también estas personas pueden ser llamados de la tercera edad. Un adulto mayor ha alcanzado ciertos rasgos que se adquieren bien sea desde un punto de vista biológico (cambios de orden natural), social (relaciones interpersonales) y psicológico (experiencias y circunstancias enfrentadas durante su vida).

Los adultos mayores son símbolo de estatus, prestigio y fuente de sabiduría, por lo general son tratados con mucho respeto y se les identifica por ser maestros o consejeros en ciertas sociedades, debido a su larga trayectoria. Aunque esto difiere según cada cultura, porque en algunos países la condición de vida de un adulto mayor se torna muy difícil debido a que pierden oportunidades de trabajo, actividad social y en el peor de los casos son excluidos o rechazados. ⁽⁹⁾

En el caso de países desarrollados o en vías de desarrollo, un adulto mayor tiene un nivel de vida mejor, esto se debe a que le son otorgados trabajos sin importar la edad sino la experiencia y capacidad que ellos poseen, también el gobierno les provee de un subsidio (pensión), garantías de salud y otros beneficios.

El cuidado de un adulto mayor debe ser especial porque su organismo no es el mismo y ha sufrido varios cambios biológicos, es por eso que se les recomienda a estas personas llevar un estilo de vida tranquilo donde puedan disfrutar de su familia y de las cosas que más le gustan hacer, también es recomendado una alimentación balanceada y una rutina de ejercicios que les ayude a contrarrestar el degeneramiento de su organismo. Finalmente llegar a esta etapa de la vida es un privilegio que pocos pueden tener es por esta razón que al llegar a ser adulto mayor se debe tener una actitud positiva y alegre.

Adultos jóvenes (20 a 40 años)

Adultos de mediana edad (40 a 65 años)

Adulto mayor (desde los 65 años)

Ser un 'adulto' significa hacer una transición hacia etapas más avanzadas de desarrollo. Significa desarrollar un sentido independiente de self y obtener rasgos asociados a la sabiduría y madurez social. Significa tener una mayor autoconciencia y control de nuestro comportamiento, así como también ser cada vez más conscientes y más capaces de manejar nuestras relaciones y los factores sociales que nos afectan.

Sin embargo, la mayoría de nosotros – 65% de la población general aproximadamente – nunca nos convertimos en 'adultos' de alto funcionamiento, es decir, nunca pasamos la Etapa 3 (de 5 Etapas). Todavía nos falta un sentido de ser independiente porque mucho del que pensamos, creemos, y sentimos es dependiente de la experiencia que creemos generar en los otros. ⁽⁹⁾

TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO

En los últimos años, la odontología ha sufrido un vuelco importante en su función y en su forma. Los objetivos principales de esta disciplina no han cambiado, pero en su lista se han incorporado nuevas metas igual de relevantes para la mayoría de los pacientes: la salud de la boca sigue siendo una prioridad, pero la estética se ha colocado en segundo puesto. Salud, función y estética se han convertido, entonces, en las tres metas a alcanzar con cualquier tipo de tratamiento o rehabilitación que necesite o desee el paciente. ⁽¹⁰⁾

Por todo ello, lo que hoy en día es fundamental es un tratamiento odontológico multidisciplinar, esto es, que incluye una coordinación entre las diferentes especialidades odontológicas.

Lo primero a la hora de realizar un tratamiento odontológico multidisciplinar es determinar entre paciente y dentista de la confianza, quitar el miedo estrés por parte del paciente adulto y cuáles son las aspiraciones, las expectativas que tiene el paciente y qué es lo que realmente se puede conseguir desde el punto de vista profesional. Recuerda que, en algunas ocasiones, determinadas circunstancias no permiten que se realicen procedimientos concretos, o incluso no nos ayudan a alcanzar los resultados más deseables. Además, hay veces que ni paciente ni dentista están dispuestos a invertir dos años en conseguir la boca ideal, y hay propuestas de rehabilitación que lo necesitan. Así pues, en esta primera fase lo importante es estipular hacia dónde vamos y cómo nos moveremos para lograrlo. ⁽¹⁰⁾

Una vez establecidos los objetivos, lo más importante será controlar las situaciones de dolor agudo, si existen, y realizar extracciones de piezas si es

necesario. Lo ideal es conservar en la medida de lo posible los dientes naturales, pero en algunos casos no es posible, sobre todo cuando el pronóstico del diente es tremendamente nefasto. También en esta fase es esencial eliminar cualquier enfermedad existente en la boca, sobre todo antes de llevar a cabo cualquier tratamiento, ya sea ortodóncico, implantológico o de cualquier otra índole. Antes de reparar desperfectos, es fundamental que las encías, los dientes y las demás estructuras de la cavidad oral estén sanos. ⁽¹⁰⁾

Claves del éxito del tratamiento odontológico multidisciplinar

Determinar el control de la ansiedad del paciente adulto; y así se podrá conseguir el control de la enfermedad bucal o de cualquier otra afección es imprescindible antes de empezar cualquier tratamiento odontológico multidisciplinar.

Establecer de forma consensuada (entre el paciente y el dentista general) los objetivos que queremos cumplir con el procedimiento es la base del éxito. Recuerda que debes tener unas expectativas realistas.

Tan sólo después de estabilizar la salud oral del paciente será posible iniciar el tratamiento previsto.

Planificar correctamente el tratamiento odontológico multidisciplinar es una auténtica garantía de buenos resultados. Entonces, la coordinación de las diferentes especialidades odontológicas implicadas es fundamental para desarrollar las tareas de forma correcta y exitosa. ⁽¹⁰⁾

RELACIÓN ODONTÓLOGO-PACIENTE ADULTO

En la relación Odontólogo – Paciente se establece un puente entre la patología que aqueja al enfermo y la recuperación de su salud, Los pacientes al visitar la consulta odontológica entablan una relación con el odontólogo y su equipo de trabajo que les trataran durante sus visitas. El pilar fundamental de esta relación debe basarse en la confianza y comunicación. Esta relación debe ser cuidada, de una manera constante, vigilando todos sus aspectos sean estos científicos, técnico, o de relación social o amistad. La comunicación odontólogo–paciente se establece y mantiene de forma continua durante todas las visitas y el periodo que dure el tratamiento. Así se podrá llegar a una satisfacción por ambas partes. ⁽¹¹⁾

La comunicación odontólogo–paciente se establece y mantiene de forma continua durante todas las visitas y el periodo que dure el tratamiento. Así se podrá llegar a una satisfacción por ambas partes.

El paciente llega a la consulta con sentimientos contradictorios. Por un lado, como en toda profesión médica, ve al profesional como un ser dotado de poderes (reales y fantasiosos) que le permitirá aliviar sus dolencias. Y por otro lo ve como una figura amenazadora. ⁽¹¹⁾

Como llega el paciente adulto a la consulta dental

El paciente al llegar a la consulta para someterse a un tratamiento se encuentra nervioso, tenso y puede llegar inclusive a sentirse ansioso por el simple hecho de imaginar el procedimiento que se realizara en su boca, además el temor al odontólogo ya que lo ven como un profesional estricto e imaginan que juzga de una manera brusca su estado de salud bucal. ⁽¹¹⁾

A continuación, varias características que el paciente adulto muestra en la consulta:

- Movimientos de sus manos y pies de forma repetitiva.
- Imaginan la actitud del odontólogo, ¿cómo será? Será bueno o malo, enérgico o comprensivo, dolerá o no, Me juzgará o no.
- Cómo será la comunicación con el profesional.
- En el sillón odontológico el paciente siente miedo al dolor al sonido, al instrumental que se utilizara.

Manifestaciones del paciente adulto con miedo y ansiedad

Se puede detectar un paciente ansioso en la consulta si presenta las siguientes manifestaciones:

Se avergüenzan enormemente frente al odontólogo

Un estado de salud extremadamente malo durante la fase de miedo

Muy poca confianza en los dentistas.

Extensos y deplorables daños en la dentadura.

Llantos, Gritos, Berrinches

Son pacientes bastante tímidos

Hipersensibles al dolor.

Utilizan técnicas dilatorias

Mantienen conductas desorganizadas, angustia

Se manifiestan en el ámbito de nuestro cuerpo por señales muy molestas como: enrojecimiento – sudoración – dolor en el pecho – falta de aire – boca seca – problemas gastrointestinales.

Es común sentirse inmovilizado en el sillón del dentista, los pensamientos de estar limitado conducen solo a pensamientos de escape. ⁽¹¹⁾

En pacientes ansiosos, podemos reducir en grado de estrés aplicando la regla de las "4S" ⁽¹²⁾

- Sentido de la vista (agujas, fresas)
- Sentido del oído (sonido del succionador)
- Sensaciones (vibraciones de alta frecuencia)
- Sentido del olfato (olor a eugenol, pulperyl)

Se podrá controlar los factores inductores de ansiedad en los pacientes si se utilizan tratamientos alternativos como la Técnica Restaurativa Atraumática (ART), cortes de ultra baja velocidad, remoción químico-mecánica de caries, micro abrasión, entre otros. ⁽¹²⁾

TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS

TIPOS DE TRATAMIENTOS:

Tratamiento preventivo

Tratamiento de operatoria dental: Ionómeros, amalgamas y resinas compuestas

Tratamiento pulpar de piezas permanentes

Tratamiento de caries

Tratamiento de ortodoncia interoceptica

Dentaduras removibles

Tratamiento de enfermedades periodontales

Cirugía bucal ambulatoria

Tratamiento del adulto físicamente impedido

Tratamiento del adulto mentalmente impedido

Tratamiento del adulto

Tratamiento dental bajo efectos de sedantes

Tratamiento dental bajo anestesia general

Fisioterapia oral: Instrucción de higiene oral, destartraje y pulido de dientes

Aplicación de medidas preventivas de acuerdo al riesgo de caries

Coronas preformadas en dentición decidua

Los criterios bajo los cuales un odontólogo general debe derivar al paciente adulto, son:

Problemas de conducta o comportamiento

Problemas físicos y/o mentales

Enfermedades sistémicas

Tratamientos complejos.

Los pacientes pediátricos se clasifican según su comportamiento en:

Receptivos

Son los pacientes tranquilos, sin temores manifiestos. Son sociables con el odontólogo y personal de apoyo.

No Receptivos

Son los pacientes con malas experiencias odontológicas anteriores o adolescentes que quieren decidir lo que les va a hacer. No existe mucha comunicación con ellos. El odontólogo general puede encontrar muchas dificultades en el manejo de estos pacientes.

Físicamente Impedidos

Adultos afectados con algún impedimento físico (sordera, ceguera, etc.) que manifiestan un comportamiento variado, que va desde una conducta tímida,

hasta una conducta agresiva. En la mayor parte de los casos hay que usar técnicas específicas con la ayuda de sedación. Requiere un especialista.

Mentalmente Impedidos

Pacientes con desarrollo psicológico o mental disminuido, que pueden llegar hasta el retardo mental severo. En estos casos se necesitan emplear técnicas de sedación o anestesia general. Requiere un especialista.

Física y/o mentalmente impedidos

Combinación de las dos anteriores.

2.3. Definición de términos básicos

ANSIEDAD: La ansiedad es una reacción frecuente al estrés, un estado de intranquilidad mental, aprensión, terror, o un presentimiento o una sensación de desamparo en relación con una amenaza no identificada, próxima o anticipada, con respecto a uno mismo o a un allegado.

ADULTO: Adulto mayor es un término reciente que se le da a las personas que tienen más de 65 años de edad.

TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO: tratamientos dentales son técnicas dentales para corregir diversas patologías dentarias. Para cada problema dental existe un tratamiento adecuado, desde los más simples como los selladores a los más complejos.

MIEDO EN ODONTOLÓGÍA: es una asociación natural que tiene el paciente con el dolor real, imaginario o transmitido por otras personas en relación a la atención clínica dental.

ODONTOFOBIA: Es un miedo anormal, persistente e injustificado llegado el momento de la atención dental, a veces antes incluso. Miedo casi tormentoso a las intervenciones sobre los dientes o a una cirugía dental.

CAPITULO III

PROPUESTA TECNOLÓGICA

3.1. Fundamentación

El trabajo de investigación “NIVEL DE ANSIEDAD EN ADULTOS EN RELACION AL TRATAMIENTO ODONTOLOGICO, HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION PASCO - 2018”, nos permitió determinar la incidencia de ansiedad frente a los tratamientos odontológicos. De este modo diseñar protocolos de atención con el manejo de la ansiedad.

3.2. Características principales (incluye variables estructurales, modos de funcionamiento)

Dentro del análisis del nivel de ansiedad en relación al tratamiento odontológico, se empleó como indicadores:

- **NIVELES DE ANSIEDAD: TEST DE CORAH**, adaptado al trabajo de investigación, con la siguiente valoración:

VALORACIÓN DEL NIVEL DE ANSIEDAD

ITEMS	CATEGORIA	PUNTAJE	SI	NO
TEST DE CORAH	Sin ansiedad	De 4 a 5 puntos		
	Ansiedad leve	De 6 a 8 puntos		
	Ansiedad moderada	De 9 a 12 puntos		
	Ansiedad elevada	De 13 a 14 puntos		
	Ansiedad severa	De 15 puntos a mas		

- **TIPOS DE TRATAMIENTOS:** Considerando las exodoncias, tratamientos restauradores y tratamientos protésicos.
- Las variables intervinientes se consideraron el grupo etario y el género.

3.3. Formulación de Hipótesis tecnológica

3.3.1 HIPÓTESIS GENERAL

Los adultos que acuden al tratamiento Odontológico presentan un nivel de ansiedad elevada frente al tratamiento odontológico.

3.3.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS:

1. La población en estudio más alta de acuerdo al género es la del sexo femenino entre las edades de 55 a 60 años.
2. El nivel de ansiedad elevada es alto en el género femenino de los pacientes adultos.
3. El nivel de ansiedad severa se encuentra entre los pacientes adultos entre los 60 a 65 años en el sexo masculino.
4. La relación del tratamiento de exodoncia dental y el nivel de ansiedad elevada es muy alta en los pacientes adultos.

3.4. Identificación de Variables de evaluación de la nueva tecnología
(rendimiento, eficiencia, eficacia, efectividad)

VARIABLE INDEPENDIENTE:

Nivel de ansiedad en adultos

VARIABLE DEPENDIENTE

Tratamiento Odontológico

3.5. Definición operacional de las variables.

VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADORES	SUB. INDICADORES	INSTRUMENTO	TÉCNICA	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE DEPENDIENTE Nivel de ansiedad en adultos	Características de género y edad	sexo	Masculino	Cuestionario	Entrevista	Nominal
			Femenino			Numérica
		edad	años	Cuestionario	Entrevista	Ordinal
	Nivel de ansiedad	Ansiedad leve o nula	Menos de 9 puntos			
Ansiedad moderada		9 a 12 puntos				
Ansiedad elevada		13 a 14 puntos				
	Ansiedad severa	A partir de 15 puntos				
VARIABLE INDEPENDIENTE Tratamiento odontológico	Tipos de tratamiento odontológico	Exodoncias		Cuestionario	Entrevista	Ordinal
		Periodoncia				
		Rehabilitación oral				
		Operatoria dental				
		Endodoncia				
		Otros				

CAPITULO IV

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

4.1. Tipo de investigación.

La presente investigación fue de tipo descriptiva se tomó como referencia a la clasificación de ROBERTO HERNÁNDEZ SAMPIERI D. Por lo que se aplicó el tipo de investigación y por su naturaleza, es un estudio transversal, descriptivo y observacional. ⁽¹³⁾

4.2. Métodos de investigación

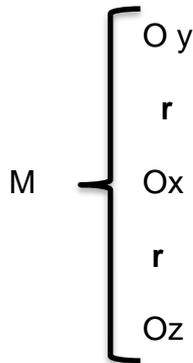
En el presente estudio se utilizó los métodos consagrados en el ambiente científico, “el método científico”, además de métodos generales tales como el método de deductivo e inductivo y como método particular se tomó el método descriptivo. ⁽¹⁴⁾

4.3. Diseño de investigación

En el presente estudio se observó los fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos, se indica que la investigación tiene un diseño no Experimental, descriptivo de corte transversal, ⁽¹⁴⁾ ya que se pretendió determinar el nivel de ansiedad ante los tratamientos odontológicos de los pacientes adultos Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2018, y los valores en que se manifiesta una o más variables.

En el presente estudio estuvo guiado por el diseño según Roberto HERNÁNDEZ SAMPIERI, se aplicó el diseño no experimental que se ajustó a los objetivos de la presente investigación descriptiva correlacional transversal. ⁽¹³⁾

El diseño obedece al siguiente esquema:



Dónde:

M = Muestra de estudio

Oy, Ox, Oz = Subíndices observacionales obtenidas de cada una de las variables

r = Indica la posible relación entre las variables estudiadas

4.4. Población y muestra

4.4.1. POBLACIÓN

La población de estudio estuvo conformada por los pacientes adultos que acudieron al servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco durante los meses de enero a junio del 2018.

4.4.2. UNIDAD DE MUESTREO

La unidad de muestreo estará conformada por el paciente adulto que acude al servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco.

4.4.3. TIPO DE MUESTREO

Se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia, bajo los criterios de inclusión y exclusión.

- Criterios de Inclusión
- Criterios de Exclusión

4.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para el desarrollo de esta investigación se utilizó las técnicas de:

- Entrevista.
- Observación
- Análisis documental

Para el desarrollo de esta investigación se utilizó los instrumentos:

- Cuestionario
- Ficha de consentimiento informado

4.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

Las técnicas a emplearse es la evaluación de los instrumentos del cuestionario. La presentación de los datos será de tipo semi concreto, mediante la presentación de diapositivas. La presentación de este tipo de datos es de tipo tabular y gráfica secuencialmente que permitirá el sustento y el contraste hipotético. ⁽¹⁶⁾

4.7. Tratamiento Estadístico.

Para el contraste hipotético para el análisis de los datos se empleará las técnicas estadísticas a través del paquete estadístico informático "Statistical Product and Service Solutions" SPSS. Por ser hipótesis correlacional se usara la prueba estadística no paramétrica del chi cuadrado de pearson (en esta prueba no analiza resultados, Greene J. & D'Oliveira M. 2006). Establece asociaciones entre niveles diagnósticos con las variables de control. Se aceptan asociaciones con un nivel de significación estadística: $p < 0.05$ para rechazar la H_0 . Para establecer la relación entre las variables. ⁽¹⁶⁻¹⁷⁾

Para el procesamiento y análisis estadístico de datos se elaborará cuadros de relación entre las variables y las dimensiones e indicadores establecidos en la matriz de consistencia. Iniciándose el recuento de datos. ⁽¹⁷⁾

Para la discusión de los datos se aplicará los conocimientos del marco teórico y de los antecedentes contrastándolo con los resultados sobre todo aquellos que interfieran el marco teórico suponiendo una

explicación probable. La interpretación de los datos se realiza basándose en los resultados estadísticos empleando gráficos y tablas. (16-17)

4.8. Selección y validación de los instrumentos de investigación.

Cerro de Pasco, julio del 2018.

Señor:

PRESENTE.

Asunto: Solicito validación de instrumentos de investigación

De mi mayor consideración.

Me es grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente y luego hacer de su conocimiento que en la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, en Salud Pública y Comunitaria mención en Gerencia en Salud, en nuestra situación de maestrías, venimos realizando la investigación de enfoque: Cualitativo, tipo: analítico, sintético, deductivo, de nivel: Descriptivo, y diseño: No Experimental descriptivo de tipo transversal; sobre: NIVEL DE ANSIEDAD EN ADULTOS EN RELACION AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO, HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION PASCO – 2018.

Reconociendo su formación como especialista en Investigación y con amplia experiencia en la comunidad académica y científica de nuestra profesión, solicito su colaboración para la validación de los instrumentos que adjunto, para lo cual mucho agradeceré:

Emitir calificaciones sobre las escalas adjuntas, a fin de validar los instrumentos de recolección de datos, para lo cual adjunto al presente los siguientes documentos:

1. El Informe de Validación.
2. La Matriz de consistencia, donde aparece el nombre de la investigación, los objetivos, la hipótesis, las variables (cuyo propósito se busca medir)
3. La Matriz de marco teórico.
4. La Matriz de instrumentos de recolección de datos.

Agradeciendo a usted por anticipado su apoyo y orientación decidida.

Atentamente

C.D. MATOS CARHUARICRA MELISA

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y Nombres del Informante:

1.2. Cargo e Institución donde labora:

1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación:

1.4 Título de la Investigación:

NIVEL DE ANSIEDAD EN ADULTOS EN RELACION AL TRATAMIENTO
ODONTOLOGICO, HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION
PASCO - 2018

1.5 Autora del Instrumento:

C.D. MATOS CARHUARICRA MELISA

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					
4.ORGANIZACION	Existe una organización lógica.					
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación .					
7.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					
8.COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					

9.METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación .					
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					
PROMEDIO DE VALIDACIÓN						

Adaptado de: OLANO, Atilio. (2003) .

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN:%. IV: OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

(...) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

(...) El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado.

Lugar y fecha:

Firma del Profesional Experto.

SEGUNDA PARTE

DEL TRABAJO DE

CAMPO O PRÁCTICO

CAPITULO V

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1 Descripción del trabajo de campo

El trabajo de campo fue realizado durante el año 2018, la toma de datos fue en un solo momento, después de haber realizado el muestreo no probabilístico aplicando los criterios de inclusión a los pacientes que acudieron al servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión luego se procedió a recopilar los datos, mediante el cuestionario, se realizó el control de calidad de los mismos, para posteriormente iniciar la tabulación y poder observar los resultados estadísticamente.

5.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.

CUADRO N° 01

DISTRIBUCIÓN DEL GRUPO ETARIO SEGÚN GÉNERO DE LOS PACIENTES QUE ACUDIERON AL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO - 2018

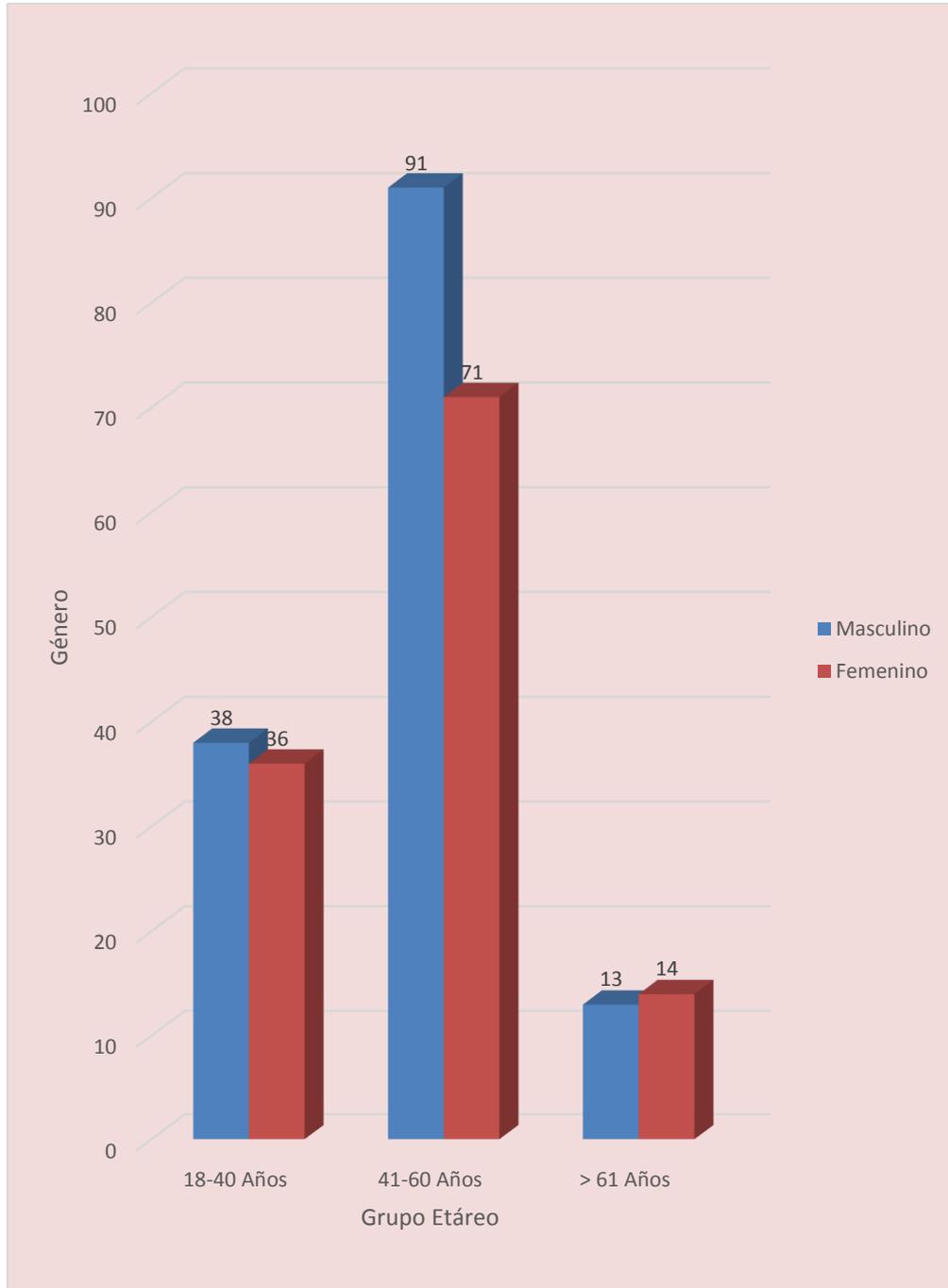
Grupo Etáreo	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
18 - 40 Años	38	14.45	36	13.69	74	28.14
41 - 60 Años	91	34.60	71	27	162	61.60
>61 Años	13	4.94	14	5.32	27	10.27
Total	142	53.99	121	46.01	263	100

Fuente: Historia Clínica

COMENTARIO N° 01: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; la variable grupo etario con sus intervalos de edad y la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; cuadro donde podemos observar que el 61.60% (16) tiene entre 41 - 60 años, de los cuales 34.60% corresponde al género masculino y el 27% al femenino; el 28.14% (74) tiene entre 18 y 40 años, de los cuales el 14.45% (38) corresponde al género masculino y el 13.69% (36) al femenino, por último el 10.27% tiene más de 61 años, de los cuales el 5.32% (14) corresponde al grupo femenino y el 4.94% (13) al masculino.

GRÁFICO N° 01

DISTRIBUCIÓN DEL GRUPO ETARIO SEGÚN GÉNERO DE LOS PACIENTES QUE ACUDIERON AL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO - 2018



Fuente: Cuadro N° 01

CUADRO N° 02

**DISTRIBUCIÓN DEL NIVEL DE ANSIEDAD SEGÚN GÉNERO DE LOS
PACIENTES QUE ACUDIERON AL HOSPITAL DANIEL ALCIDES
CARRIÓN PASCO - 2018**

Nivel de Ansiedad	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Sin Ansiedad	28	10.65	16	6.08	44	16.73
Ansiedad Leve	19	7.22	21	7.98	40	15.21
Ansiedad Moderada	25	9.51	26	9.89	51	19.39
Ansiedad Elevada	28	10.65	22	8.37	50	19.01
Ansiedad Severa	42	15.97	36	13.69	78	29.66
Total	142	53.99	121	46.01	263	100

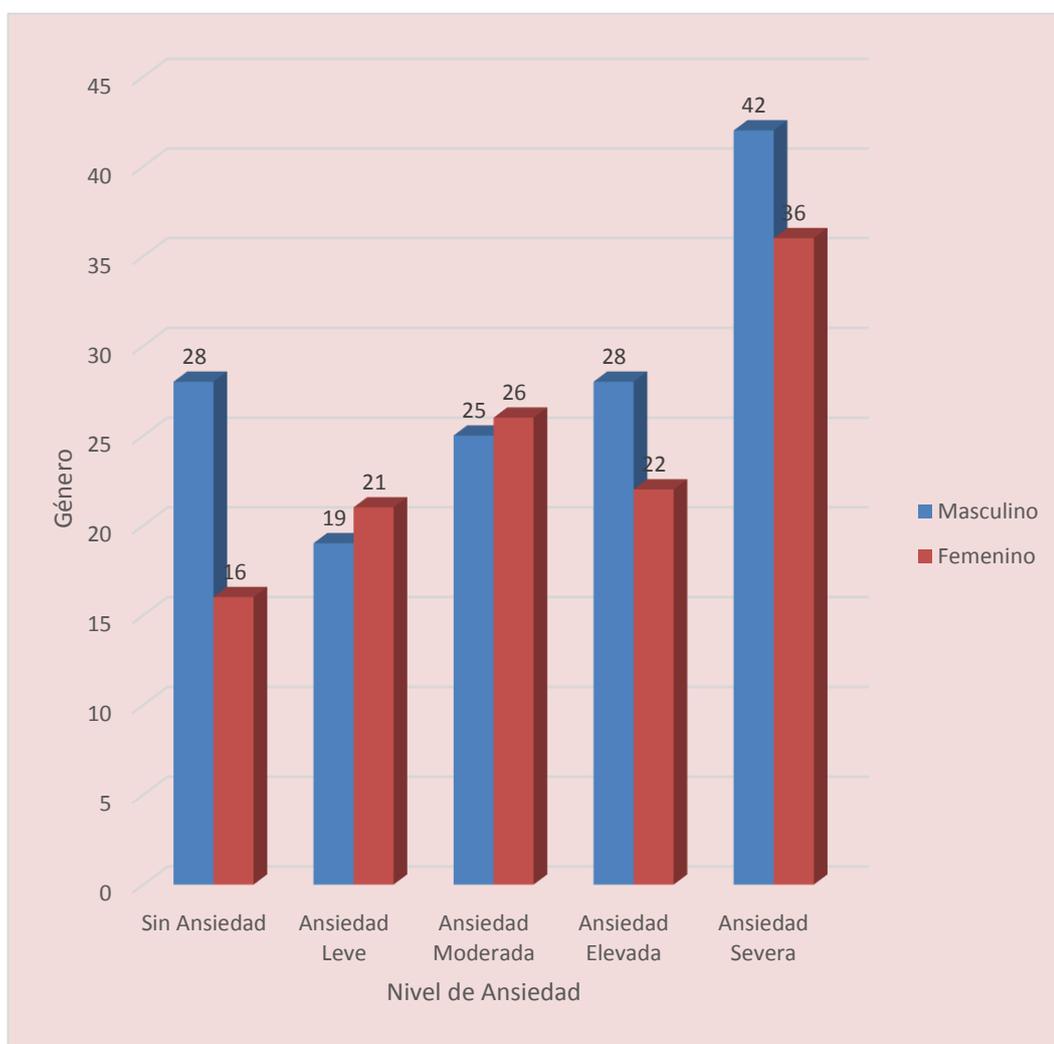
Fuente: TEST DE CORAH- ADAPTADO AL TRABAJO DE INVESTIGACION

COMENTARIO N° 02: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; la variable nivel de ansiedad con sus indicadores sin ansiedad, ansiedad leve, ansiedad moderada, ansiedad elevada, ansiedad severa y la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; cuadro donde podemos observar que el 29.66% (78) presenta ansiedad severa, de los cuales el 15.97% (42) corresponde al género masculino y el 8.37% (22) al femenino; el 19.39% (51) presenta ansiedad moderada, de los cuales el 9.89% (26) corresponde al género femenino y el 9.51% (25) al masculino; el 19.01% (50) presenta ansiedad elevada, de los cuales el 10.65% (28) corresponde al género masculino y

el 8.37% (22) al femenino; el 16.73% (44) sin ansiedad, de los cuales el 10.65% (28) corresponde al género masculino y el 6.08% (16) al femenino, por último el 15,21% (40) presenta ansiedad leve, de los cuales el 7.98% (21) corresponde al género femenino y el 7.22% (19) al masculino.

GRÁFICO N° 02

DISTRIBUCIÓN DEL NIVEL DE ANSIEDAD SEGÚN GÉNERO DE LOS PACIENTES QUE ACUDIERON AL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO - 2018



Fuente: Cuadro N° 02

CUADRO N° 03

**DISTRIBUCIÓN DEL NIVEL DE ANSIEDAD SEGÚN GRUPO ETARIO
DE LOS PACIENTES QUE ACUDIERON AL HOSPITAL DANIEL
ALCIDES CARRIÓN PASCO - 2018**

Nivel de Ansiedad	Grupo Etario						Total	
	18 – 40 Años		41 – 60 Años		>61Años			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Sin Ansiedad	15	5.70	20	7.60	9	3.42	44	16.73
Ansiedad Leve	6	2.28	24	9.13	10	3.80	40	15.21
Ansiedad Moderada	13	4.94	32	12.17	6	2.28	51	19.39
Ansiedad Elevada	9	3.42	39	14.83	2	0.76	50	19.01
Ansiedad Severa	31	11.79	47	17.87	0	0	78	29.66
Total	74	28.14	162	61.60	27	10.27	263	100

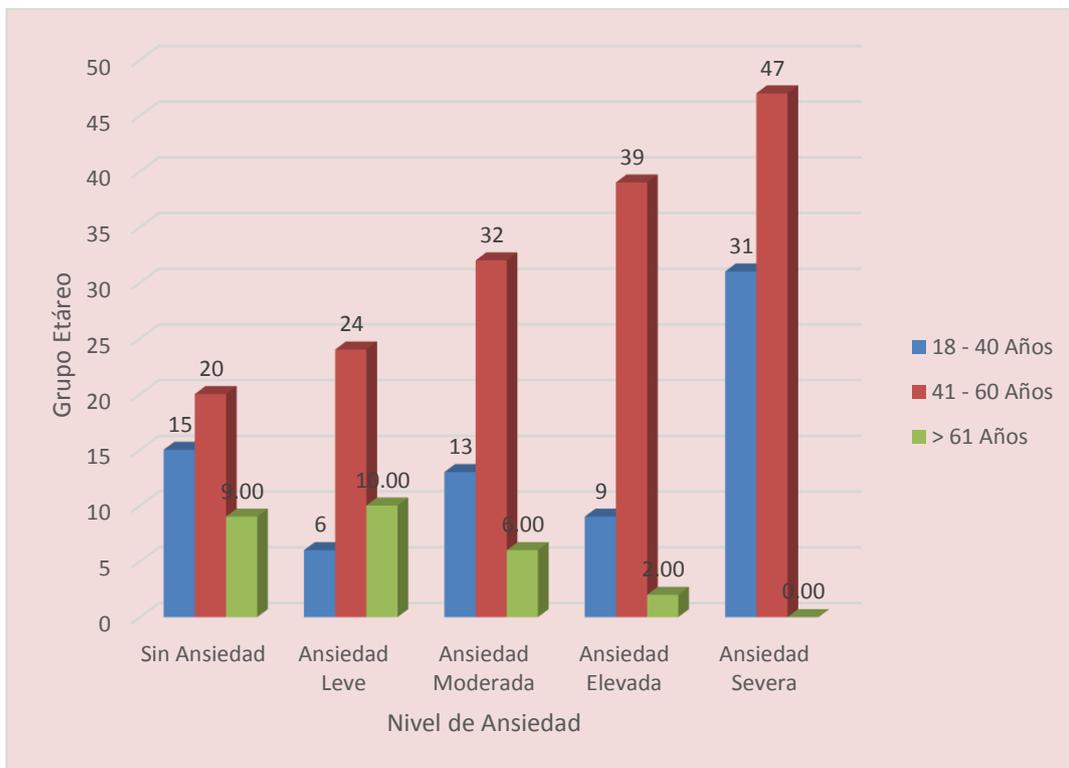
Fuente: TEST DE CORAH- ADAPTADO AL TRABAJO DE INVESTIGACION

COMENTARIO N° 03: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; la variable nivel de ansiedad con sus indicadores sin ansiedad, ansiedad leve, ansiedad moderada, ansiedad elevada, ansiedad severa y la variable grupo etario con sus intervalos; cuadro donde podemos observar que del 29.60% (78) que presenta ansiedad severa, el 17.87% (47) tiene entre 41 y 60 años, el 11.79% (31) entre 18 y 40 años, del 19.39% (51) que presenta ansiedad moderada, el 12.17% (32) tiene entre 41 y 60 años, el 4.94% (13) tiene entre 18 y 40

años, el 2.28% (6) tiene más de 61 años, del 19.01% (50) que presenta ansiedad elevada, el 14.83%(39) tiene entre 41 y 60 años, el 3.42% (9) tiene entre 18 y 40 años, el 0.76% (2) tiene más de 60 años; del 16.73% (44) que no presenta ansiedad, el 7.60% (20) tiene entre 41 y 60 años, el 5.70% (15) tiene entre 18 y 40 años, el 3.42% (9) tiene más de 61 años; por último del 15.21% (40) que presenta ansiedad leve, el 9.13% (24) tiene entre 41 y 60 años, el 3.80% (10) tiene más de 6 años y el 2.28% (6) tiene entre 18 y 40 años.

GRÁFICO N° 03

DISTRIBUCIÓN DEL NIVEL DE ANSIEDAD SEGÚN GRUPO ETAREO DE LOS PACIENTES QUE ACUDIERON AL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO - 2018



Fuente: Cuadro N° 03

CUADRO N° 04

DISTRIBUCIÓN DEL TIPO DE TRATAMIENTO SEGÚN GÉNERO DE LOS PACIENTES QUE ACUDIERON AL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO - 2018

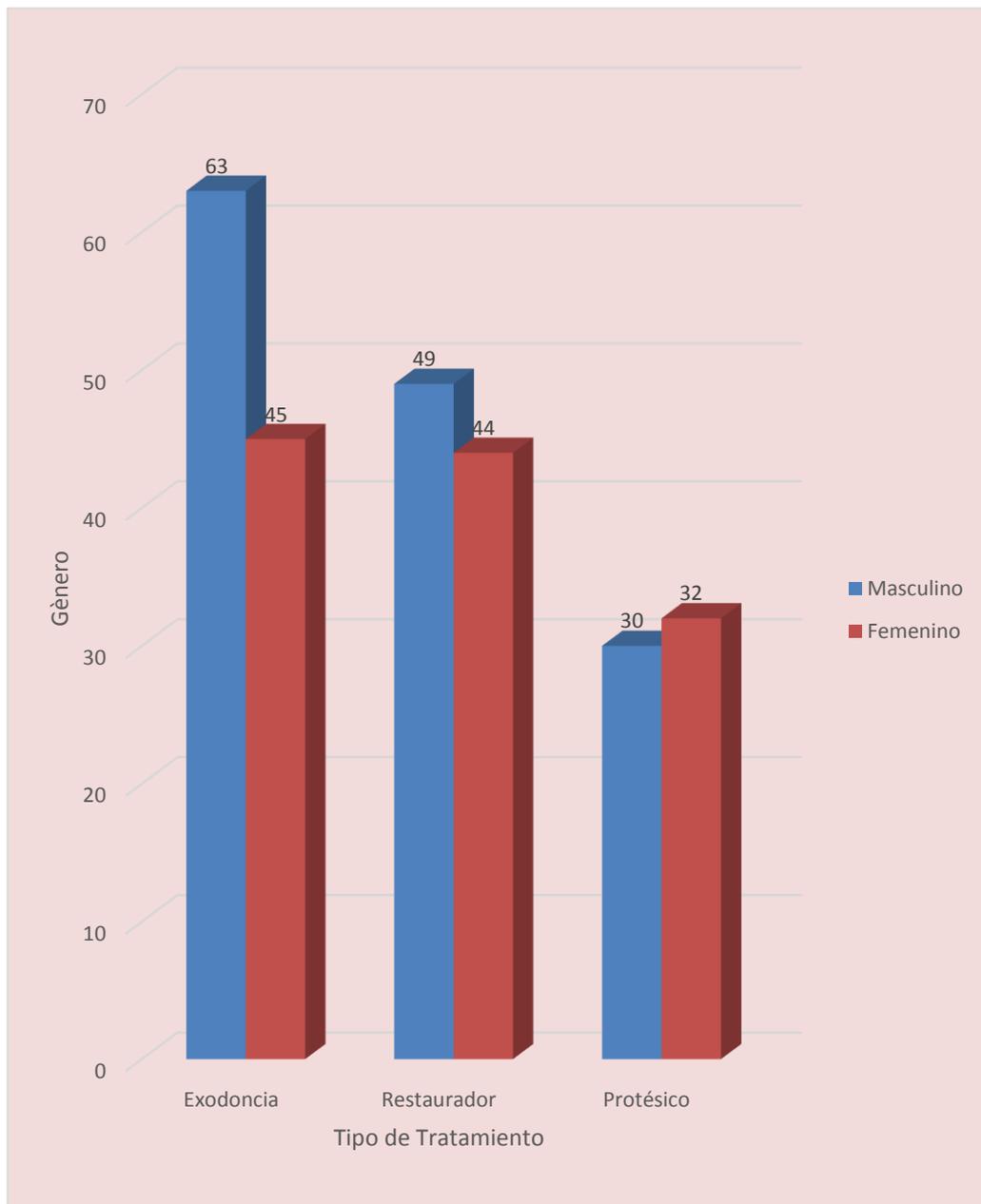
Tipo de Tratamiento	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Exodoncia	63	23.95	45	17.11	108	41.06
Restaurador	49	18.63	44	16.73	93	35.36
Protésico	30	11.41	32	12.17	62	23.57
Total	142	53.99	121	46.01	263	100

Fuente: TEST DE CORAH- ADAPTADO AL TRABAJO DE INVESTIGACION

COMENTARIO N° 04: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; la variable tipo de tratamiento con sus indicadores exodoncia, restaurador, protésico y la variable género con sus indicadores masculino y femenino; cuadro donde podemos observar que el 41.06% (108) se realizó exodoncia, de los cuales el 23.95% (63) corresponde al género masculino y el 17.11% (45) al femenino; el 35.36% (93) se realizó un tratamiento restaurador, de los cuales el 18.63% (49) corresponde al género masculino y el 16.73% (44) al femenino; por último el 23.57% (62) se realizó un tratamiento protésico, de los cuales el 12.17% (32) corresponde al género femenino y el 11.41% (30) al masculino.

GRÁFICO N° 04

DISTRIBUCIÓN DEL TIPO DE TRATAMIENTO SEGÚN GÉNERO DE LOS PACIENTES QUE ACUDIERON AL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO - 2018



Fuente: Cuadro N° 04

CUADRO N° 05

DISTRIBUCIÓN DEL TIPO DE TRATAMIENTO SEGÚN NIVEL DE ANSIEDAD DE LOS PACIENTES QUE ACUDIERON AL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO - 2018

Tipo de Tratamiento	Nivel de Ansiedad										Total	
	Sin Ansiedad		Ansiedad Leve		Ansiedad Moderada		Ansiedad Elevada		Ansiedad Severa			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Exodoncia	4	1.52	9	3.42	15	5.70	30	11.41	50	19.01	108	41.06
Restaurador	10	3.80	18	6.84	16	6.08	19	7.22	20	7.60	83	31.56
Protésico	30	11.41	13	4.94	20	7.60	1	0.38	8	3.04	72	27.38
Total	44	16.73	40	15.21	51	19.39	50	19.01	78	29.66	263	100

Fuente: TEST DE CORAH- ADAPTADO AL TRABAJO DE INVESTIGACION

ANÁLISIS ESTADÍSTICO

DECISIÓN ESTADÍSTICA

$X^2_c = 16.12 > X^2_t (0.05, 5\% \text{ \& } 8 \text{ g.l.}) = 15.50 \quad \rightarrow \text{ Se Rechaza } H_0$

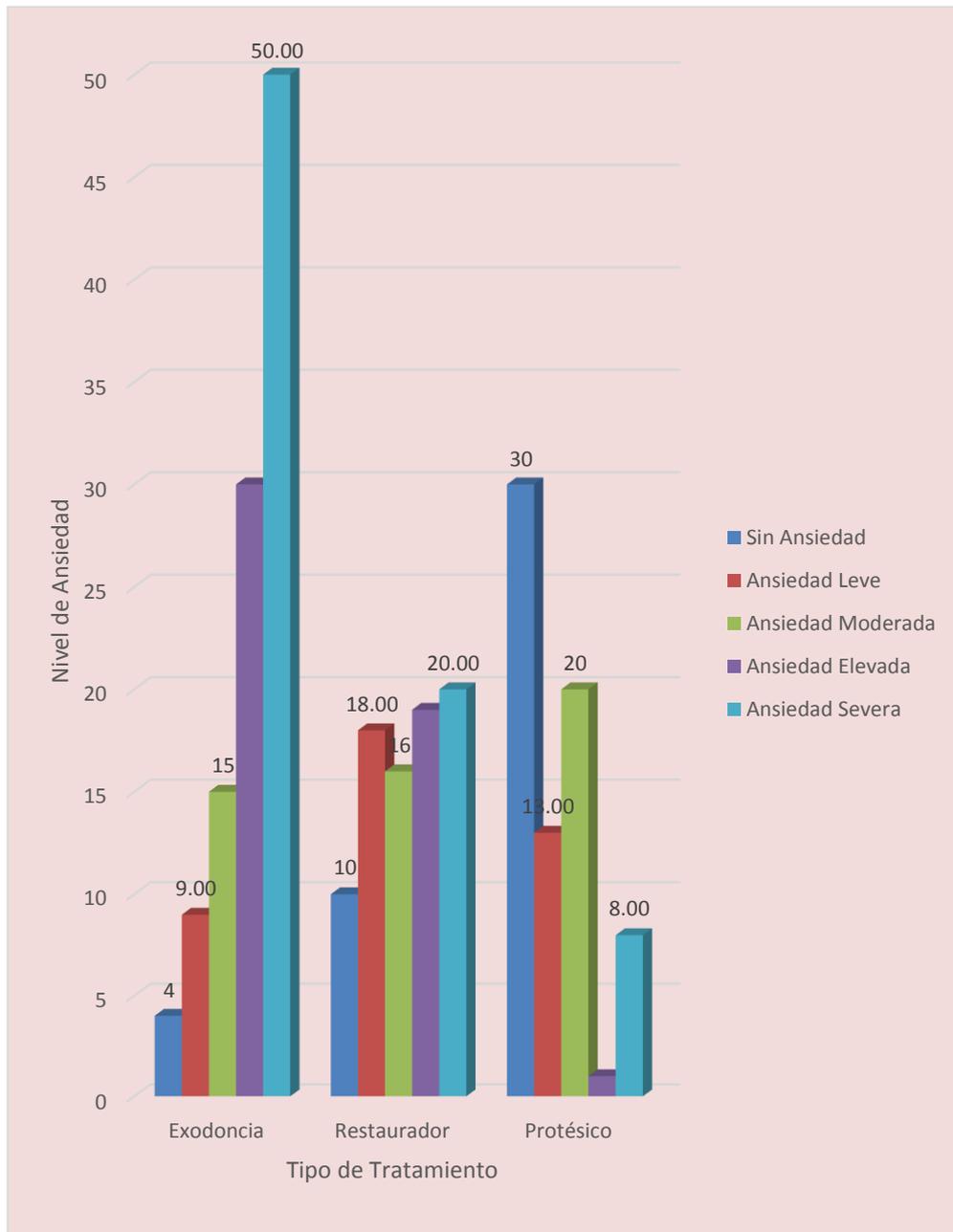
$\rightarrow \text{ Se Acepta } H_a$

COMENTARIO N° 05: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; la variable tipo de tratamiento con sus indicadores exodoncia, restaurador, protésico y la variable niveles de ansiedad con sus sin ansiedad, ansiedad leve, ansiedad moderada, ansiedad elevada y ansiedad severa; cuadro donde podemos observar que del 41.04% (108) que se realizó exodoncias, el 19.01% (50) presentó ansiedad severa, el 11.41% (30) ansiedad elevada, el 5.70% (15) ansiedad

moderada, el 3.42% (9) ansiedad leve, el 1.52% (4) sin ansiedad; del 31.56% (83) que se realizó un tratamiento restaurador, el 7.60% (20) presentó ansiedad severa, el 7.22% (19) ansiedad elevada, el 6.84% (18) ansiedad leve, el 6.08% (16) ansiedad moderada, 3.80% (10) sin ansiedad; por último del 27.38% (72) que se realizó algún tratamiento protésico, el 11.41% (30) no presentó ansiedad, el 7.60% (20) ansiedad moderada, el 4.94% (13) ansiedad leve, el 3.04 % (8) ansiedad severa y el 0.38% (1) ansiedad elevada.

GRÁFICO N° 05

DISTRIBUCIÓN DEL TIPO DE TRATAMIENTO SEGÚN NIVEL DE ANSIEDAD DE LOS PACIENTES QUE ACUDIERON AL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO - 2018



Fuente: Cuadro N° 05

5.3. Prueba de hipótesis

CONCLUSIÓN ESTADÍSTICA N° 01:

La incidencia de ansiedad es de 83.27%. La incidencia en el género masculino es de 80.27% y en el género femenino es de 86.78%.

ANÁLISIS ESTADÍSTICO N° 01:

DECISIÓN ESTADÍSTICA

$X^2_c = 16.12 > X^2_t (0.05, 5\% \& 8 \text{ g.l.}) = 15.50 \rightarrow$ Se Rechaza H_0

\rightarrow Se Acepta H_a

CONCLUSIÓN ESTADÍSTICA N° 02

Ambas variables se relacionan significativamente, es decir el nivel de ansiedad depende del tipo de tratamiento que se realice.

5.4. Discusión de resultados.

Torres Paz, María, ⁽¹⁾ El 2018 en Cuenca Ecuador presenta la tesis, “Relación entre la ocupación y la ansiedad al tratamiento dental en el adulto mayor de 65 años de la parroquia Hermano Miguel de la ciudad de Cuenca – Azuay en el año 2017”, siendo su resumen OBJETIVO: Determinar la relación entre la ocupación y la ansiedad al tratamiento dental en el adulto mayor de 65 años de la parroquia Hermano Miguel de la ciudad de Cuenca en el año 2016. MATERIALES Y MÉTODOS: Estudio de caso control en que se estudió a 138 casos y 138 controles a adultos mayores de 65 años de la parroquia Hermano Miguel de la ciudad de Cuenca- Azuay en el año 2017. De esta muestra fueron excluidos a personas que sean médicos u odontólogos, personas bajo

tratamiento farmacológico o personas con discapacidad o que padezcan de alguna enfermedad como demencia o Alzheimer. Se utilizó la escala de SDAI (Short Versión Anxiety Sacala) para diagnosticar la presencia de ansiedad dental. Cada encuesta que se realizó a la población fue firmada por un consentimiento informado, dando su consentimiento acentuado. RESULTADOS: El total de la población fue de 412 adultos mayores de 65 años de la parroquia Hermano Miguel, de los cuales mediante un muestro por conveniencia resulto 138 caso y 138 controles de los cuales se evidenció que el sexo femenino presento alto de ansiedad con el 58% a diferencia que el sexo masculino 41%, La ocupación más frecuente en relación con el sexo es ocupaciones elementales en el sexo femenino con 64% y en sexo masculino así mismo ocupaciones elementales con el 59%. En relación de ocupación con la ansiedad se obtuvo que los niveles bajos de ocupación producen ansiedad en un 86% y el alto nivel de ocupación obtuvo un 13%. En nuestro estudio la incidencia de ansiedad en cualquiera de sus niveles fue del 83.27%, siendo para las mujeres 86.78% y para los varones 80.27%.

Chiguano Jacome, Diana ⁽²⁾ El 2015 en Ecuador presenta la tesis de pregrado en la Universidad Central del Ecuador, Miedo y ansiedad al tratamiento odontológico en pacientes que acuden a la clínica integral de octavo y noveno semestre de la facultad de odontología de la universidad central del ecuador, según la edad y género. periodo 2015, siendo su resumen El miedo y ansiedad al tratamiento odontológico

pueden afectar de manera significativa a la salud bucal de los pacientes, así como a la calidad del tratamiento recibido. Es por esta razón que se revisó la literatura para establecer la diferencia de los términos que empleamos para referirnos a estas situaciones dentales, precisar su prevalencia según la edad y género, e investigar cuales son los principales desencadenantes de miedo y ansiedad. El objetivo del trabajo es determinar el nivel de miedo y ansiedad que presentan los pacientes que acuden a la clínica Integral de Octavo y Noveno semestre, según la edad y género. Se realizó un estudio descriptivo transversal y exploratorio en 351 pacientes, de ambos sexos. Los datos se recolectaron mediante encuestas y test. Los resultados revelan que los pacientes entre los 15 y 30 años presentan un miedo bajo entre el (41,1% y 51,1%), a diferencia de los pacientes entre los 40 y 50 años se observa que su miedo es moderado va entre los (41,0% y el 47,1%). Según el género hombres y mujeres presentan un miedo moderado. En lo que refiere a niveles de ansiedad la edad no intervino para que esta se desencadene, pero se puede decir que las mujeres presentan una ansiedad elevada - severa (28,9 y 29,4%) respecto a los hombres. La prevalencia de miedo y ansiedad al tratamiento odontológico en los pacientes es considerado moderado-elevado. En nuestro estudio sólo evaluamos adultos, el 17.87% de la población entre 41 y 60 años presentó ansiedad severa.

Muza Ricardo, ⁽⁴⁾ El 2007 en Chile, presenta el artículo del Nivel de preocupación o ansiedad sobre procedimientos dentales en una sala

de espera dental, siendo su resumen: Su objetivo es conocer el nivel de preocupación o ansiedad sobre procedimientos dentales en una sala de espera dental. Para ello, se aplicó la encuesta Dental Concerns Assessment (DCA), traducida, en la sala de espera del Servicio Dental del Hospital Regional Rancagua a 233 pacientes mujeres, acerca de 26 procedimientos dentales. La escala de medición de la ansiedad tiene 4 niveles (Bajo, Moderado, Alto, No sabe) La edad fue clasificada en 4 grupos etarios por los que se compararon las respuestas. Resultados: Los mayores niveles de preocupación estuvieron causados por el costo de los tratamientos (156 pacientes), la necesidad de varios procedimientos (131), el número de citas y el tiempo asociado (118), el dolor (117), temor a la inyección (111), tratamiento de endodoncia (104) y por el sonido del aparato empleado en la limpieza dental (96). El procedimiento que causó menos ansiedad es la radiografía (26). El uso de cuestionarios de evaluación de la ansiedad pre-tratamiento, puede ayudar a los dentistas a disminuir la ansiedad de sus pacientes. Es necesario tomar medidas concretas para manejar la ansiedad, tales como, fármacos, técnicas de relajación, respiración abdominal, meditación, música. Nuestro estudio, no enfocó estos puntos, por lo cual no podemos comparar los resultados.

Vera Ruiz, Luz, ⁽⁵⁾ El 2016 en Trujillo presenta la tesis “Relación entre el nivel de ansiedad y el tipo de tratamiento odontológico en niños de 6 a 9 años de edad atendidos en el centro de salud materno infantil de

Salaverry, 2015” , llegando al siguiente resumen El presente estudio de tipo descriptivo y de corte transversal, tuvo como objetivo establecer la relación entre el nivel de ansiedad y el tipo de tratamiento odontológico en niños de 6 a 9 años de edad atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry, 2015. Para el presente trabajo se seleccionaron 120 pacientes de 6 a 9 años de edad, de ambos sexos. La muestra fue distribuida en dos grupos: 60 niños a los cuales se les realizó el tratamiento odontológico invasivo y a los otros 60 se les realizó el tratamiento odontológico no invasivo. Se identificó el nivel de ansiedad antes y después del tratamiento odontológico mediante la Escala de Imagen Facial (FIS). Los resultados muestran que el nivel de ansiedad antes de realizar un tratamiento invasivo es leve en un 56.7% y antes de realizar un tratamiento no invasivo es leve en un 55%. El nivel de ansiedad después de realizar un tratamiento no invasivo es leve en un 68.3%. Se encontró asociación significativa entre el tipo de tratamiento y la edad, así como también con el género. Se concluye que al comparar el nivel de ansiedad antes y después de acuerdo al tipo de tratamiento odontológico, los niños experimentan niveles de ansiedad leve a moderado después de haberles realizado un tratamiento invasivo, con una diferencia estadísticamente significativa, presentando niveles de ansiedad leve como parte de su vida cotidiana. Nuestro estudio solo consideró población adulta, existe una incidencia alta de ansiedad ante los tratamientos odontológicos.

CONCLUSIONES

Después de recogido y analizado los datos, el estudio arriba a las siguientes conclusiones:

- a. El grupo etario preponderante en el estudio es de 41 a 60 años, con 61.60% (162), En el estudio participaron mayormente pacientes del género masculino con 53.99% (142).
- b. La incidencia de ansiedad es de 83.27%. La incidencia en el género masculino es de 80.27% y en el género femenino es de 86.78%.
- c. El nivel de ansiedad más frecuente es el 29.66% (78), El género femenino presenta 9.89% (26) de ansiedad moderada.
- d. Del 29.66% (78) que presenta ansiedad severa, el 17,87% (47) corresponde al grupo entre 41 y 60 años.
- e. El tipo de tratamiento más frecuente es la exodoncia con 41.06% (108).
- f. El nivel de ansiedad depende del tipo de tratamiento que se realice.

$$X^2_C = 16.12$$

RECOMENDACIONES

- 1) A la Universidad brindar más apoyo a la investigación en odontología.
- 2) A los colegas Maestristas desarrollar más trabajos de trascendencia clínica.
- 3) Se recomienda al cirujano dentista, hacer una historia clínica completa, para hacer el seguimiento cronológico de los pacientes y poder tener accesos a más variables; esto nos permitirá crear protocolos minuciosos, e incluir un test de ansiedad a todos los pacientes.
- 4) Que se incluyan muestras probabilísticas para poder hacer inferencias.

BIBLIOGRAFÍA

1. Torres Paz, María, la tesis, presenta la tesis “Relación entre la ocupación y la ansiedad al tratamiento dental en el adulto mayor de 65 años de la parroquia Hermano Miguel de la ciudad de Cuenca – Azuay en el año 2017”, Cuenca Ecuador 2018.
2. Chiguano Jacome, la tesis de pregrado en la Universidad Central del Ecuador, Miedo y ansiedad al tratamiento odontológico en pacientes que acuden a la clínica integral de octavo y noveno semestre de la facultad de odontología de la universidad central del ecuador, según la edad y género. periodo 2015, Ecuador 2015.
3. Grandez Mestanza, Rosa, Tesis Nivel de ansiedad en niños que acuden a consulta odontológica, Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas – 2017 Chachapoyas 2017
4. Muza Ricardo, artículo del Nivel de preocupación o ansiedad sobre procedimientos dentales en una sala de espera dental, Chile 2007
5. Vera Ruiz, Luz, tesis “Relación entre el nivel de ansiedad y el tipo de tratamiento odontológico en niños de 6 a 9 años de edad atendidos en el centro de salud materno infantil de Salaverry, 2015”, Trujillo Perú 2016
6. Pavez Tetlak, Artículo de Comparación en los niveles de ansiedad en pacientes previo a la realización de terapia endodóntica y periodontal, Chile 2015.
7. Molina Carla, Niveles de ansiedad y depresión durante el periodo preoperatorio en pacientes internados con trauma raquimedular

Estudio a realizarse en el Hospital Municipal de Urgencias de Córdoba. Abril -noviembre 2016.

8. Test-Corah, en Chile 2013, instrumento de gestión.
9. Humphris G.M., Morrison T., "The Modified Dental Anxiety Scale: Validation and United Kingdom Norms" Community Dental Health, 12, 143-150. 2005
10. Lanza Guillermo Damián, Tratamiento Odontológico integral, Montevideo 2011.
11. More Chang, J. (s.f.). Efectividad Terapéutica de la homeopatía en la reducción de ansiedad generalizada. 2005
12. Krochali, M. An overview of the treatment of anxious and phobia dental patients. The Compendium of Continuing Education in Dentistry, 43, 604-615. 1993
13. Hernández, S.; Fernández, C.; y Batista, Metodología de la Investigación. Editorial Mc Graw Hill México. 2003
14. Arias, F. Metodología de la Investigación. 3era. Edición. Ciudad de México: México. Editorial Mc. Graw Hill Interamericana. 2006
15. Tamayo, M. El Proceso de Investigación. Colombia: 2006
16. Calatayud J, Martín G. Principios Básicos de Investigación y Estadística. En Bioestadística en la Investigación Odontológica. Madrid: Editorial Pues S.L. 2003
17. Pérez Legos Luis, Estadística Básica, Edit, San Marcos Lima Perú, 2005, pp302-415

ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA:
MENCIÓN: GERENCIA EN SALUD

ANEXO 1

INSTRUMENTO

TEST DE CORAH- ADAPTADO AL TRABAJO DE INVESTIGACION

I. INSTRODUCCION: A continuación, se presenta los ítems, los cuales deberían ser llenados de acuerdo a lo solicitado.

NIVEL DE ANSIEDAD ANTE LOS TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS DE
LOS PACIENTES ADULTOS HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION PASCO
2018

II. DATOS DENERALES DEL ENCUESTADO.

Nombres

Edad.

Sexo.

Procedencia.

III. ESCALA DE ANSIEDAD DENTAL DE CORAH

A. Si usted tuviera que ir al dentista mañana, ¿cómo se sentiría?:

1. Pensaría en ello como una experiencia razonablemente agradable.

2. No estaría preocupado.

3. Estaría un poco intranquilo.

4. Tendría miedo que fuera desagradable y doloroso.

5. Tan ansioso, que rompería a sudar o casi me sentiría enfermo.

B. Cuándo usted está esperando su turno en la consulta del dentista; ¿cómo se siente?:

1. Relajado.
2. Un poco intranquilo.
3. Tenso.
4. Ansioso.
5. Tan ansioso, que rompería a sudar o casi me sentiría enfermo.

C. Cuándo usted está en el sillón de dentista esperando mientras él sostiene el taladro listo para empezar el trabajo en sus dientes, ¿cómo se siente?:

1. Relajado.
2. Un poco intranquilo.
3. Tenso.
4. Ansioso.
5. Tan ansioso, que rompería a sudar o casi me sentiría enfermo.

D. Usted está en el sillón del dentista preparado para una limpieza dental. Mientras usted está esperando, el dentista está sacando los instrumentos que él usará para raspar sus dientes alrededor de las encías, ¿cómo se siente?:

1. Se relajado.
2. Un poco intranquilo.
3. Tenso.
4. Ansioso.

5. Tan ansioso, que rompería a sudar o casi me sentiría enfermo.

VALORACIÓN DEL NIVEL DE ANSIEDAD

ITEMS	CATEGORIA	PUNTAJE	SI	NO
TEST DE CORAH	Sin ansiedad	De 4 a 5 puntos		
	Ansiedad leve	De 6 a 8 puntos		
	Ansiedad moderada	De 9 a 12 puntos		
	Ansiedad elevada	De 13 a 14 puntos		
	Ansiedad severa	De 15 puntos a mas		

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
ESCUELA DE POSGRADO**

MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA:

MENCIÓN: GERENCIA EN SALUD

ANEXO N° 02

CONSENTIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN

N° Paciente: _____

El que suscribe _____ está de acuerdo en participar en el estudio para determinar el nivel de ansiedad ante los tratamientos odontológicos de los pacientes adultos del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2018. Así mismo estoy de acuerdo con la participación de las encuestas. Para dar este consentimiento he recibido una amplia explicación de la.

Dra. _____ Quien me ha informado que:
Se pueda ser parte de la encuesta en la entrevista.

Mi consentimiento con participar en el estudio es absolutamente voluntario y el hecho de no aceptar no tendría consecuencias en mis relaciones con los profesionales del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco, que me atienden, los que me continuaran atendiendo según las normas de conducta habituales en esta institución de nuestra sociedad, donde tendré el mismo derecho a recibir el máximo de posibilidades de atención.

En cualquier momento puedo retirarme del estudio, sin que sea necesario explicar las causas y esto tampoco afectará mis relaciones con los profesionales del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco.

Y para que así conste y por mi libre voluntad, firmo el presente consentimiento, junto con la profesional que me ha dado las explicaciones pertinentes, a los ____ días de mes de _____ del _____

Nombre del Paciente: _____ Firma:

Nombre del Profesional: _____ Firma:

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TECNICAS INSTRUMENTOS	DISEÑO	POBLACION MUESTRA
PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es el nivel de ansiedad en adultos ante un tratamiento Odontológico. Hospital Daniel Alcides Carrión-2018 ?	OBJETIVO GENERAL Determinar el nivel de ansiedad ante los tratamientos odontológicos de los pacientes adultos Hospital Daniel Alcides Carrión-2018	HIPÓTESIS GENERAL Los adultos que acuden al tratamiento Odontológico presentan un nivel de ansiedad elevada frente al tratamiento odontológico.	VARIABLE DEPENDIENTE Nivel de ansiedad en adultos	Los niveles de ansiedad que experimenta una persona pueden ir desde la mera intranquilidad hasta los estados de pánico, no existiendo dentro de este continuo una clara línea divisoria que nos diga dónde comienza lo que catalogaríamos de normal y dónde lo de patológico.	Características de género y edad Nivel de ansiedad	sexo edad Ansiedad leve o nula Ansiedad moderada Ansiedad elevada Ansiedad severa	Técnicas: Entrevista Instrumento. Cuestionario	Diseño no experimental que se ajusta a los objetivos de la presente investigación descriptiva correlacional transversal. El diseño obedece al siguiente esquema: $M \left\{ \begin{array}{l} O y \\ r \\ O x \\ r \\ O z \end{array} \right.$ Dónde: M = Muestra de estudio Oy, Ox, Oz = Subíndices observacionales obtenidas de cada una de las variables r = Indica la posible relación entre las variables estudiadas	La población de estudio los pacientes adultos que acuden al servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco durante los meses de enero a junio del 2018. UNIDAD DE MUESTREO La unidad de muestreo estará conformada por el paciente adulto que acude al servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco.-2018 TIPO DE MUESTREO Muestreo no probabilístico por conveniencia.
PROBLEMAS ESPECÍFICOS: 1- ¿Cuáles son las características de acuerdo al género y edad de los pacientes que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2018? 2. ¿Cuál es el nivel de ansiedad de acuerdo al género de los pacientes adultos atendidos con el Test de Corah? 3. ¿Cuál es el nivel de ansiedad de acuerdo a la edad de los pacientes atendidos con el Test de Corah? 4. ¿Cuál es el tipo de tratamiento que eleva el nivel de ansiedad en adultos?	OBJETIVOS ESPECÍFICOS 1. Caracterizar la población en estudio de acuerdo al género y edad. 2. Identificar el nivel de ansiedad de acuerdo al género de los pacientes adultos atendidos con el Test de Corah. 3. Determinar el nivel de ansiedad de acuerdo a la edad de los pacientes atendidos con el Test de Corah. 4. Relacionar el tipo de tratamiento y el nivel de ansiedad en adultos.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS: 1- La población en estudio más alta de acuerdo al género es la del sexo femenino entre las edades de 55 a 60 años. 2- El nivel de ansiedad elevada es alto en el género femenino de los pacientes adultos. 3- El nivel de ansiedad severa se encuentra entre los pacientes adultos entre los 60 a 65 años en el sexo masculino. 4- La relación del tratamiento de exodoncia dental y el nivel de ansiedad elevada es muy alta en los pacientes adultos.	VARIABLE INDEPENDIENTE Tratamiento odontológico	La salud de la boca sigue siendo una prioridad, pero la estética se ha colocado en segundo puesto. Salud, función y estética se han convertido, entonces, en las tres metas a alcanzar con cualquier tipo de tratamiento o rehabilitación que necesite o desee el paciente	Tipos de tratamiento odontológico	Exodoncias Periodoncia Rehabilitación oral Operatoría dental Endodoncia Otros	Técnicas: Entrevista Instrumento. Cuestionario		