



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ESTOMATOLOGÍA**

TESIS

**LA ANSIEDAD EN EL TRATAMIENTO
ODONTOLÓGICO EN NIÑOS DE 9 A 11 AÑOS EN EL
CENTRO ODONTOLÓGICO "DULCE SONRISA".
TAMBOGRANDE**

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

Autor:

Bach. Carhuatocto Frías Sindy Tatiana

ORCID: 0000-0001-5225-7260

Asesor:

Mg. CD. Lavado La Torre Milagros

orcid.org/0000-0001-8944-5687

Línea de Investigación:

Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana

Piura – Perú

2022

JURADO CALIFICADOR

Mg. CD. Ramirez Espinoza Monica Lucia
Presidente

Mg. Espinoza Plaza Jose Jose
Secretario

Mg. Romero Gamboa Julio Cesar
Vocal

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la **DECLARACIÓN JURADA**, Sindy Tatiana Carhuatocto Frias **egresado (s)** del Programa de Estudios de **ESTOMATOLOGIA** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autor del trabajo titulado:

La Ansiedad en el tratamiento odontológico en niños de 9 a 11 años en el centro odontológico "Dulce sonrisa". Tambogrande

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Carhuatocto Frias Sindy Tatiana	DNI: 76585940	
---------------------------------	---------------	---

Pimentel, 15 de mayo de 2023

* Porcentaje de similitud turnitin: 23%

Reporte de similitud	
NOMBRE DEL TRABAJO Carhuatocto sindy tatiana.docx	AUTOR sindy Carhuatocto
RECUESTO DE PALABRAS 12046 Words	RECUESTO DE CARACTERES 63662 Characters
RECUESTO DE PÁGINAS 47 Pages	TAMAÑO DEL ARCHIVO 96.7KB
FECHA DE ENTREGA Apr 10, 2023 1:38 PM GMT-5	FECHA DEL INFORME Apr 10, 2023 1:39 PM GMT-5

● **23% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 21% Base de datos de Internet
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)

DEDICATORIA:

A Dios, por sobre todas las cosas quien guía mi camino siempre.

A mis padres María Socorro Frias Majuan y Juan Jesús Carhuatocto Frías por su apoyo indesmayable e incondicional.

A mis hermanos, Mariela y Juan, quienes me inspiran a seguir superándome día a día.

AGRADECIMIENTO:

A todos que de una u otra manera contribuyeron a materializar mis objetivos profesionales.

A Lorena Córdova, por su experiencia científica, sus valiosas críticas e incondicional apoyo en la revisión y esclarecimiento de las diferentes etapas para la concreción de la tesis.

RESUMEN

La ansiedad es un estado que se presenta frecuentemente en el área de odontología, el profesional, muchas veces no sabe cómo lidiar con esto cuando atiende a pacientes pediátricos, generando en ellos ansiedad durante sus tratamientos. Esta investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de ansiedad en el tratamiento odontológico en niños de 9 a 11 años que asisten al centro odontológico Dulce Sonrisa en Tambogrande. Para ello, se formuló el problema ¿cuál es el nivel de ansiedad en niños de 9-11 años en el tratamiento odontológico en el centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande?

Diseño no experimental transversal-descriptivo con un enfoque cuantitativo y tipo básico, con las variables ansiedad dental y tratamiento odontológico y con una muestra a 80 niños que fueron escogidos aleatoriamente, se recogió datos antes y después del tratamiento. La aplicación de los instrumentos escala de ansiedad dental de Corah y test de imagen facial, se obtuvo como resultado que el 12.5 % de los niños tiene un nivel de ansiedad moderada, 87.5 % de los mismos tienen un nivel de ansiedad elevada. En conclusión, los niños de 9 a 11 años en el tratamiento odontológico presentan un nivel de ansiedad elevado.

Palabras claves: Ansiedad, odontología, paciente pediátrico.

ABSTRACT

Anxiety is a state that occurs frequently in the area of dentistry, the professional often does not know how to deal with it when caring for pediatric patients, generating anxiety in them during their treatments. The general objective of this research was to determine the level of anxiety in dental treatment in children from 9 to 11 years of age who attend the Dulce Sonrisa dental center in Tambogrande. For this, the problem was formulated: what is the level of anxiety in children aged 9-11 years in dental treatment at the Dulce Sonrisa-Tambogrande dental center?

Non-experimental cross-descriptive design with a quantitative approach and basic type, with the variables dental anxiety and dental treatment and with a sample of 80 children who were randomly chosen, data was collected before and after treatment. The application of the instruments Corah's dental anxiety scale and facial image test, the result was that 12.5% of children have a moderate level of anxiety, 87.5% of them have a high level of anxiety. In conclusion, children from 9 to 11 years of age undergoing dental treatment have a high level of anxiety.

Keywords: Anxiety, dentistry, pediatric patient

ÍNDICE

RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
1.1. Realidad Problemática.....	11
1.2. Trabajos previos.....	15
A Nivel Internacional	15
A Nivel Nacional	17
1.3. Teorías relacionadas al tema.....	20
I.3.3. Impacto Ambiental	30
1.3.5. Seguridad y salud ocupacional	31
II. MATERIAL Y MÉTODOS.....	38
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	42
III. RESULTADOS	47
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	54
V. REFERENCIAS	56
● ANEXOS	64
○ ANEXO n.º01: MATRIZ DE CONSISTENCIA	64
○ ANEXO n.º 02: INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN	66
ANEXO n.º 03: INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:	67
ANEXO n.º05: VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS	69
○ ANEXO n.º 06: CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS	70
○ ANEXO n.º 07: Prueba piloto: test escala de ansiedad de Corah	71
○ ANEXO n.º 08: Evidencia Fotográfica	72

○ ANEXO n.º 09: Instrumentos Aplicados	74
○ ANEXO n.º 10: BASE DE DATA DE RESULTADOS	90
○ ANEXO n.º 11: CONSENTIMIENTO INFORMADO:	91
ANEXO N.º 12: Propuesta de un programa de intervención	92
ANEXO N.º 13: Resolución de aprobación de proyecto de investigación	102
ANEXO N.º 14: RESOLUCIÓN DE JURADO DE TESIS	103

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Prueba de Normalidad de Datos.	47
Tabla 2. Nivel de ansiedad en el tratamiento odontológico en niños de 9-11 años que asisten al centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande.	47
Tabla 3. Nivel de ansiedad antes del tratamiento odontológico en niños de 9-11 años que asisten al centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande.	48
Tabla 4. Nivel de ansiedad después del tratamiento odontológico en niños de 9-11 años que asisten al centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande.	48
Tabla 5. Nivel de ansiedad en niños de 9-11 años en el tratamiento odontológico que asisten al centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande según el género.	49
Tabla 6. Nivel de ansiedad en niños de 9-11 años en el tratamiento odontológico que asisten al centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande según la edad	50

I.INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática

La ansiedad es definida como un estado emocional que funciona como instrumento psicológico ante escenas de peligro, miedo o indecisión. La misma puede verse reflejada a través de sensaciones psíquicas como preocupación excesiva frente a hechos que aún no ocurren, lo que hace que la persona los evite. Bajo este concepto, la ansiedad odontológica es esa sensación desagradable ocasionada por la idea de recibir tratamiento odontológico, en su mayoría evitan la atención lo que desencadena en un daño a su salud bucal.¹ Esto es el desencadenante de nuestra realidad a estudiar, la ansiedad dental pre y post tratamiento.

En Latinoamérica la preponderancia de ansiedad es más alta que en otros continentes como indica Caraciolo & Corales, sobre ello, refieren que es gracias a agentes de cultura, sociales o económicos, entretanto, en Europa los índices de ansiedad son de 4 %, en Sudamérica los valores llegan a 34,7 %, y en los padres de familia llega a 41,1 %, lo cual es una cifra alarmante y se compone en un problema a superar.²

Según diversos estudios, esta ansiedad se origina durante la infancia en su mayoría de casos, la cual puede ser debido a una experiencia negativa o dolorosa generando una asociación entre dicha acción-consecuencia.³

La investigación estomatológica está en la tarea de determinar nuevas metodologías para mejorar la salud odontológica de las personas Las investigaciones respecto a métodos y productos que mejoren la calidad del paciente sobre su salud bucal van en aumento gracias a los avances tecnológicos y científicos. Para una correcta evaluación respecto a la ansiedad dental, debe reconocer el nivel que presenta el niño antes de iniciar cualquier tratamiento odontológico, esto será de utilidad para determinar las mejores técnicas a aplicar en el manejo de su tratamiento bucal, según el daño identificado en cada paciente.

Dicha ansiedad impedirá que los niños en tratamiento deseen cooperar con libertad. Como respuesta a ello, si como profesionales no logramos reducir la ansiedad previa, los pacientes no entablarán una comunicación adecuada con su médico y la solución en el tratamiento será de mucha dificultad, en caso se llegue a dar.¹

Se ha observado que el trabajo médico en el área de la boca puede producir en los pacientes distintos niveles de ansiedad, según sea su experiencia previa. Muchas personas indican que sienten mucho temor al saber que tienen que visitar al dentista, y es por ello, que limitan estos tratamientos a casos de urgencia, en los que también resulta más difícil manejar la ansiedad, logrando un círculo que va en aumento.

Se desconoce con exactitud a nivel global la causa al temor de la visita al área de odontología, sin embargo, en los diversos estudios relacionados a ansiedad dental, durante sus tratamientos señalan que los procesos psicológicos están vinculados al aprendizaje, de igual manera en el ámbito psicosocial que se le da al área bucal.

La existencia de la ansiedad dental en el desarrollo de tratamientos dentales siempre se ha explicado por la existencia de prácticas que significaron en el pasado un trauma para el paciente. Es así, que encontramos tácticas tradicionales usadas en la odontopediatría, que usan los profesionales odontológicos para disminuir estos niveles existentes de ansiedad y han resultado exitosos. Sin embargo, hoy en día las mismas prácticas se discuten respecto a su validez. Observamos así, la negación de los padres de los niños, la intervención legal y ética que conlleva a replantear y analizar estos métodos, específicamente las de tipo aversivo.

Uno de los estudios sobre ansiedad dental en niños, como el realizado por Torre, cual refiere que aquellos que perciben temor en la atención dental estomatológica obstruyen la ejecución de las acciones clínicas y en muchos casos, no vuelven a las consultas, lo que resulta en el fracaso del procedimiento, en su estudio

determinó el grado de ansiedad de los menores de 5 a 8 años en el tratamiento dental con y sin distractores visuales.¹

Según, Ramos y Alfaro, et.at. señalan que existen altos niveles de ansiedad en niños y que estos se diferencian según la edad, sexo y los procedimientos odontológicos.³

Es así que, actualmente, la ansiedad provocada por tratamientos dentales es una preocupación muy común, que se ha observado en alza a causa de la pandemia, años en que para lograr atención médica en el servicio odontológico existía un proceso más largo que incluía prueba de descarte covid. Lo cual hizo tratamiento más engorroso, y que afectó más a los niños. Aumentando su temor preexistente al médico dentista. La presencia de estos ha causado mayor ansiedad, lo cual desencadenará en grandes dificultades al momento de ejecutar el procedimiento estomatológico por la aparición de hábitos o comportamientos inadecuados.¹

A nivel internacional, en el estudio de Larrea Llerena y Sig. tu Rodríguez indican que la ansiedad dental en niños puede ser influenciada por familiares cercanos a su entorno que por descuido e higiene no asisten a una consulta hasta sentir dolor creando anécdotas negativas siendo los menores entre de 6 a 9 años de edad quienes muestran mayor frecuencia de ansiedad dental.⁴

Asimismo, Holguín determina la ansiedad odontológica no en su total de tratamientos es generada por las acciones que se deban ejecutar sino debida a la relación paciente-odontólogo y por otros agentes reconocidos como experiencias negativas como; sexo, influjo de los padres, edad, tipo de procedimientos dentales entre otros.⁵

Romero y Heredia en su estudio habla sobre el temor y la ansiedad manifestado por situaciones odontológicas existentes con anterioridad y la influencia del nivel socioeconómico concluyeron que el nivel socioeconómico influye en la ansiedad en un bajo grado es por ello que recomienda capacitar a los odontólogos sobre el control de la ansiedad en niños para minimizar traumas durante el procedimiento odontológico.⁵

En territorio nacional, se encuentran diversas investigaciones en las cuales se ha resuelto la existencia de una marcada superioridad de la ansiedad odontológica observada en adultos, con más alta repercusión en mujeres, más que nada frente a extracciones de piezas dentales, sin embargo, es casi nula el nivel de investigación en menores en 13 diferentes rangos de edad, pero se puede determinar, por la conducta de los padres que la ansiedad odontológica supera la media en Europa, la cual se ha vuelto una problemática para la profesión y urge ser atendida.

Según Vera los niveles de ansiedad antes y después del tratamiento estomatológico, teniendo en cuenta que estos pueden ser invasivos o no invasivos, indica que sus resultados antes de recibir el tratamiento odontológico invasivo el nivel de ansiedad es leve y no invasivo, el nivel de ansiedad es leve. Luego de realizarse el tratamiento estomatológico no invasivo el nivel de ansiedad fue leve, encontrando asociación entre el tipo de tratamiento a realizar, la edad y el género. Concluyéndose que, los niveles de ansiedad antes y después del tratamiento odontológico, los niños experimentan niveles de ansiedad de leve a moderado después de haberse realizado un tratamiento invasivo.⁷

De la misma manera, Grández establece un estudio donde determina el nivel de ansiedad en niños que asisten a la consulta dental, la cual llega a la conclusión que hay un alto índice de ansiedad en niños durante la atención odontológica.⁸

Los pacientes pediátricos que asisten a este consultorio odontológico presentan a diario diversas reacciones: lloran, gritan, se tapan la boca, salen corriendo y algunas veces presentan agresividad con sus padres, incluso cuando el profesional de odontología tiene algún tipo de acercamiento.

La ansiedad es natural y está presente en el crecimiento de los niños. De acuerdo con Pertinhes: la ansiedad y los temores, antes situaciones desconocidas y especiales de los niños, forman una difícil postura que cambia durante su crecimiento, de igual forma, su función adaptativa surge como resultado de la - cada vez mayor - percepción del niño frente a las amenazas existentes en su

entorno. Parte de la formación y proceso conductual del infante es sentir ansiedad, sin embargo, esta debe ser superada, lo cual se reflejará en el aprendizaje del menor en su proceso de interacción con la sociedad.

Como parte de las acciones del Estado, tenemos al Hospital Sergio Bernales, el cual ofrece una serie de servicios en salud dental a personas de diversas edades, sin embargo, existe un contratiempo respecto a la cantidad de inasistencias de las consultas ya programadas. A esta situación se le atribuye problemas de ansiedad, sobre todo de los pacientes infantes; si esta postura no se supera se resuelve en una mala salud bucal de la sociedad en general, lo cual resulta negativamente. Se sabe que este tipo de problemas odontológicos pueden traer consecuencias en otras áreas de la salud personal, de forma directa o indirecta. Es en este escenario que se expresa el problema de investigación.

Por el que además, se busca el descubrimiento de nuevas técnicas y alternativas que ayuden a todo profesional odontológico en la mejora de sus prácticas y respuesta en los pacientes.

1.2. Trabajos previos.

A Nivel Internacional

Guzmán Gallardo Héctor, et al (Ecuador, Guayaquil; 2020) en su trabajo de pregrado para que obtenga el título de odontología tuvo como objetivo determinar la relación entre el estado de ansiedad y factores de riesgo ante las prácticas odontológicas en niños en la cual utilizó un estudio de tipo cualicuantitativo, descriptivo y transversal a una población de 100 niños de 5 a 10 años para que así pueda evaluar la relación que hay entre la ansiedad y los factores de riesgo durante el tratamiento odontológico, usando el instrumento de recolección de datos (encuesta de MCDASF). Según los resultados obtenidos en la escala de ansiedad realizada a los niños, se identificó que el 90 % de los pacientes atendidos presentó ansiedad en diferentes niveles, predominando la ansiedad leve con un 40 % y tan

solo el 10 % de los pacientes atendidos no presentaron ansiedad por ende este estudio demostró que existe relación entre la ansiedad en niños y los factores de riesgo, entre los factores que más prevalecieron en este estudio fueron la edad, género, experiencias negativas previas, nivel de escolaridad, ansiedad de la madre, tipo de procedimiento dental.¹²

Karina Nathalie Torres Jaramillo (Ecuador, Loja; 2018) en su tesis determinó el nivel de ansiedad en niños en la consulta odontológica con o sin manejos de distracción, realizó un estudio de tipo cuantitativo, transversal y observacional, en una población de 20 niños entre 5 a 8 años, que acudieron a la consulta odontológica pública donde se realizó sin manejo de distracción y privada con manejo de distracción. Obtuvo como resultados que los menores atendidos en la consulta estomatológica del Hospital Universitario de Motupe, antes del tratamiento presentaron 40 % de ansiedad severa y después del tratamiento odontológico el 60 % presentó ansiedad moderada. Mientras que, en la clínica privado, antes del tratamiento 60 % que equivale ansiedad leve y después del tratamiento el 80 % de los niños se presentaron sin ansiedad utilizando manejo de distracción (audiovisual y la musicoterapia); concluyó que el nivel de ansiedad es menor cuando se usa manejo de distracción ya que ayuda que la concentración de los niños se enfoque en el audio o video transmitido. En su estudio recomienda técnicas de distracción actuales, tecnológicas y divertidas en la consulta odontológica.¹

Ramos Martínez Ketty, et at (México, 2018) en su artículo de investigación de tipo transversal para determinar los niveles de ansiedad y miedo a la consulta odontológica a 284 niños entre 3 a 8 años atendidos en las clínicas de pregrado y postgrado. Concluyendo que existe alto nivel de ansiedad y miedo en niños atendidos en la universidad de Cartagena, pero estos difieren de acuerdo con la edad, sexo y procedimientos odontológico.³

Claudia Mautz Miranda, et at (Uruguay, Montevideo; 2017) expone su artículo investigación, la prevalencia de ansiedad dental en niños de entre 6 a 10 años.

Presentó una investigación observacional de corte transversal utilizando como instrumento la Escala de Imagen Facial (FIS) en niños de 6 a 10 años antes del tratamiento odontológico. Expone como conclusión que la prevalencia de ansiedad dental en Valdivia es mayor a la que observo en el otro estudio. Recomienda implementar el instrumento de FIS, dentro de la atención odontológica pediátrica, para facilitar una mejor adaptación y adherencia al tratamiento. ¹⁵

Daniela Díaz Pérez, et al (Chile, 2016). En la tesis titulada Ansiedad del niño, de su tutor, del operador y el comportamiento que presenta el paciente en la clínica odontopediatría, bajo los objetivos de encontrar la relación entre el comportamiento del paciente pediátrico con el nivel de ansiedad que experimenta el niño, su tutor y el operador. Ya que en muchas ocasiones el operador se enfrenta a niños ansiosos, los cuales presentan un mal comportamiento durante el tratamiento, agregando a este problema el cuidador o tutor no demuestra ser un subsidiario para el tratamiento.

Concluye que, un 78 % de los pacientes presentaron una conducta positiva durante la atención. Y con respecto a la ansiedad del paciente se obtuvo como resultado una evidente concentración en niños muy felices (52.7 %), Felices (24.2 %) e indiferentes (20 %), y una muy baja concentración de niños triste y muy tristes (3 % entre ambos). Cabe recalcar que este estudio fue realizado antes de ingresar el paciente a la clínica y no durante el tratamiento odontológico, ya que el paciente puede experimentar distintos factores que podrían traer consigo ansiedad y afectar el comportamiento¹⁶.

A Nivel Nacional

Danissa Silvina Piedra Quispe (Lima, 2022), en su tesis para optar por el título de cirujano dentista, tuvo como objetivo evaluar la asociación entre los niveles de ansiedad dental que presentaron los pacientes pediátricos en su primera cita y el de sus madres en el Centro Universitario de Salud de la UPC, para esto utilizaron el Test de Imágenes de Venham para evaluar la ansiedad de los niños y la Escala de Ansiedad Dental de Corah para las madres. Teniendo como muestra 159

pacientes entre 6 a 12 años y 11 meses de edad de ambos géneros y a sus madres en la sala de espera dental, al ejercer estos instrumentos obtuvieron como resultados que los niños ansiosos, 14 de ellos (8.81 %) acudieron con madres que presentaban ansiedad moderada y solo 6 (3.77 %) niños ansiosos acudieron con madres con nivel de ansiedad alta, con lo cual se encontró una asociación estadísticamente significativa ($p=0.025$); llegaron a la conclusión que el nivel de ansiedad dental de las madres influyen significativamente en los niños durante su primera visita odontológica.¹²

Castillo Paz Ana Milagros (Arequipa. 2021) En su tesis tuvo como propósito analizar el nivel de ansiedad antes y después de los tratamientos odontológico invasivos que requieren anestesia local en niños de 6 - 12 años, que asisten al Centro Odontológico de la Universidad Católica de Santa María. Llegando a la conclusión que el tratamiento invasivo que causa mayor ansiedad es el de extracción dental, la edad del niño influye para que puedan llegar a un buen manejo del comportamiento.¹⁵

Huamán Salazar Zarina Jesús (Huancayo;2018) en su tesis tuvo como objetivo, describir el nivel de ansiedad en el tratamiento odontológico en niños de 8 a 10 años. Llevó a cabo una investigación de nivel descriptiva a 70 niños aplicándoles tres instrumentos: test de imagen facial (FIS) antes del tratamiento, Test de venham modificado (VPT) durante y después del tratamiento ejecutó la escala de ansiedad dental de Corah(C-DAS). Finalmente, se concluye que existe diferencia respecto a los niveles de ansiedad antes, durante y después del tratamiento odontológico.¹¹

Cotrina Ramos Estephani Noemi (Trujillo; 2017) en su tesis para obtener el título de cirujano dentista, bajo el título Comparación del nivel de ansiedad antes y después del tratamiento odontológico en niños atendidos en la clínica odontológica ULADECH Católica. También determinó respecto a antes y después del tratamiento, su nivel de ansiedad, aplicando el test CHI cuadrado de McNemar donde obtuvo que antes del tratamiento el 27.3 % presentó ansiedad leve, después

disminuyó a 10 %. Asimismo, el 8.2 % presentó ansiedad moderada antes del tratamiento y después disminuyó a 2.7 %. Concluye que, el nivel de ansiedad en los niños atendidos en la clínica odontológica Uladech disminuyó después del tratamiento odontológico.⁹

Meza Orihuela Jackeline, et at (Lima,2017), realizó un estudio científico, este estudio fue de tipo descriptivo correlacional que tuvo como objetivo determinar la relación entre la ansiedad al tratamiento odontológico de los padres y la del niño de 2 a 5 años en la primera visita odontológica en el puesto de salud del distrito de Huari colca, provincia de Tarma; para esto tuvo una muestra de 63 padres de familia con sus hijos que asistieron a la atención odontológica, utilizaron como instrumento la Escala de Ansiedad Dental del Corah (EAD) para los padres y una ficha de observación en los niños de 2 a 5 años, las cuales las aplicaron antes de la primera visita odontológica. Con dicha muestra llegaron a la conclusión que presentan relación entre la ansiedad de los padres y los menores en la primera consulta con el odontólogo.¹⁰

Vera Ruiz Luz (Trujillo 2016), expone una investigación de tipo descriptivo y transversal que tuvo como objetivo establecer la relación que existe entre el nivel de ansiedad y el tipo de tratamiento odontológico en niños de 6 a 9 años de edad, para esto seleccionó 120 niños, buscando identificar el nivel de ansiedad antes y después del tratamiento obteniendo como resultado que el 56.7 % antes de que se les realice el tratamiento invasivo poseen ansiedad leve, el 55 % antes de que se realice el tratamiento no invasivo es leve y el 68.3 % después de que se les realizó el tratamiento no invasivo poseen ansiedad leve. Concluyendo que los niños presentan niveles de ansiedad leve a moderado después de haberles aplicado el tratamiento invasivo.⁷

A Nivel Local

Con lo que respecta en el ámbito local y habiéndose previamente investigado toda información referente a esta temática, no se obtuvo ningún resultado

1.3. Teorías relacionadas al tema

1.3.1. Ansiedad.

Para la Sociedad Española de medicina se trata de un artificio de adaptación que se da bajo un proceso natural, el cual permite al ser humano estar en alerta ante situaciones que considera de peligro.

De igual manera, la Asociación Estadounidense de Psicología dice que es “una emoción caracterizada por sentimientos de tensión, pensamientos angustiantes y cambios físicos como el aumento de la presión arterial”.¹⁷

Freud (1894) afirma que la ansiedad es un estado afectivo molesto en donde se observan fenómenos como la aprensión, sentimientos desagradables, pensamientos molestos y cambios fisiológicos que se asocian a la activación autonómica.¹⁹

Según Ros (2004), es un litigio totalmente habitual en las personas, una reacción automática que se genera en el cerebro primitivo como respuesta a la percepción de un riesgo a su vida.⁸

La ansiedad es un principio limitante en el procedimiento odontológico que a veces, puede ser causante del adeucado manejo del infante, generando temores infundados, además de posibles traumas que producen una experiencia de dolor y rechazo ante dichos procedimientos, dificultando un tratamiento exitoso.¹⁸

Córdova & Santa María (2018) definen a la ansiedad dental como una barrera considerable dentro de la atención, también como una respuesta activa ante el tratamiento dental.

Tipos de Ansiedad

Según Freud:

- La ansiedad realista: ocurre como respuesta a un suceso concreto, objetivo y ante todo, real.¹⁹

- La ansiedad neurótica: También conocida como secundaria se genera desde los hechos o situaciones que solo tienen existencia en nuestra mente generando unos procesos defensivos: nerviosismo, necesidad de huida, descontrol.¹⁹
- La ansiedad moral: Proviene cuando se siente peligro del mundo en sociedad interiorizando el súper “yo”. Es otro léxico para referirse a la culpa, vergüenza y el temor al castigo¹⁹

Síntomas de la ansiedad

- Síntomas mentales: preocupación constante, cansancio, irritabilidad y problemas para concentrarse y conciliar el sueño.²⁰
- Síntomas físicos: pulsaciones elevadas, sudoración excesiva, tensión muscular, temblores, mareos, desmayos²⁰

Niveles de ansiedad

a) Ansiedad Leve

Aquí podemos decir que es transitoria, se percibe un cierto fastidio y es normal sentir de forma constante que algo no encaja, los sentidos están alertas.²¹

b) Ansiedad Moderada

En esta, encontramos un nivel un poco más fuerte pero el paciente aún controla el estado en la que es hallada, se expone con temblores, incremento de la frecuencia cardiaca y de respiración.²¹

c) Ansiedad Severa

Observamos síntomas fisiológicos y psicológicos, tales son, sequedad de la boca, fatiga, mareos, manos frías, insomnio y sudoración profusa, hay pérdida de control, problemas de atención, incluso la sensación de amenaza de muerte, entre otras.³

d) Ansiedad dental en niños

La ansiedad dental infantil está íntimamente relacionada con todo procedimiento relacionado con la salud bucal. La prevalencia de la ansiedad dental es frecuente tanto en niños como en adultos. Se estima que entre el 10 % y el 15 % de las personas en el mundo experimentan ansiedad cuando van al dentista, lo que

puede llevar a cancelar o posponer su cita, lo que impacta negativamente en su salud bucal.²²

Prevalencia de la ansiedad

La prevalencia de la ansiedad odontológica se observa de forma habitual tanto en niños como en adultos. Se dice que entre el 10 % y el 15 % de la población mundial experimenta ansiedad en la visita al dentista, lo que puede conllevar a cancelar su cita y en un futuro empeore su salud oral.²³

- Género: La ansiedad durante los tratamientos odontológicos aparentemente es más elevada en las féminas que en los varones, las variaciones respecto al género incrementan con la edad del infante por diferentes procesos sociales. Actualmente en pleno siglo XXI sigue existiendo el machismo. Los padres les dicen a los niños que deberían de ser poco afectuosos que las niñas, fuertes, bravos, todo un HOMBRE. En cambio, las niñas tienen que ser débiles.²³
- Edad: Los niños menores se observa niveles altos de ansiedad para cualquier tratamiento dental. En las niñas entre los 7 años demuestran más ansiedad. Según Lazo A. Ramos W, dice que los niños presentan los niveles más altos de ansiedad en sus primeros años durante el tratamiento odontológico. Los temores en los infantes suelen estar vinculadas a malas experiencias de manera directa observando comportamientos inapropiados. El incremento de conocimientos en el niño va a provocar que el nivel de ansiedad menore con el pasar del tiempo, pero puede que dependa de las características de la personalidad del niño y de la educación.²³

Causas de la ansiedad

La ansiedad se manifiesta como un fenómeno amplio y complicado, cuyo incremento no es evidencia de una sola variable, sino de múltiples variables que pueden causar ansiedad.²⁵

En la literatura y con la ayuda de varios estudios realizados, han demostrado varios factores asociados con mayores tasas de ansiedad dental, entre ellos:

- Temor al dolor: El temor que muestran ante el dolor está directamente relacionado con el desarrollo de experiencias de ansiedad y evitación durante el tratamiento odontológico.²⁵
- La conducta según la edad del niño: La mayoría de los pacientes pediátricos son un gran paciente en los consultorios dentales, y los niños se comportarán de manera diferente según como valla transcurriendo la visita al dentista, pudiendo manifestarse diferentes síntomas en los niños, tales como: comportamiento agresivo, miedo, incluso la histeria, puede causar problemas con el tratamiento dental²⁶
- Temor a la anestesia: El conocimiento previo de la instilación de anestésicos locales durante el tratamiento dental dará lugar a un cuadro de estrés y ansiedad en los infantes, especialmente si estos tratamientos no se administran de acuerdo con un protocolo bien establecido o no se cumplen.²⁵
- Experiencias pasadas de tratamientos dentales traumáticos: La ansiedad es un síntoma común de las visitas al dentista y solo cuando hay algún desencadenante se alerta al paciente sobre la experiencia. El tratamiento dental es incómodo o doloroso, lo que hace que el paciente vuelva a sentirse ansioso²⁶

Consecuencias de la ansiedad dental

- Trastorno Negativo desafiante: Es una forma de comportamiento pasivo, desobediente, provocativo y hostil que tienen los niños, dirigido a autoridades como los padres, cuidadores o dentistas, y dura al menos seis meses.²⁶
- Un Incorrecto estado de salud bucal: Los pacientes con síntomas de ansiedad alta tenían más dientes faltantes, mal estado y en comparación con los pacientes sin ansiedad.²⁶
- Inconformidad del tratamiento dental: Al tratar a personas con trastornos de ansiedad, los dentistas enfrentan una variedad de problemas, incluida la baja satisfacción con el tratamiento realizado o planificado²⁶

Niño frente a la consulta dental

López N en su investigación dice que los estudios realizados en niños presentan niveles altos de ansiedad en tratamientos invasivos. Como el uso de materiales rotatorios, al colocar anestesia, en el momento de la succión, al interactuar con otras personas, y la separación de sus padres durante el tratamiento dental²⁷

Dimensiones:

- **Antes del tratamiento:**

El tiempo que el paciente espera para ser atendido e iniciar el tratamiento estomatológico, lo cual puede desencadenar en ansiedad de acuerdo a la vivencia de esta experiencia y formación previa de conclusiones, en su mayoría negativas.⁸

- **Después del tratamiento**

El tratamiento dental proporciona factores de ansiedad más fuertes durante el tratamiento. Tales como la regla de las 4 "s":

- ✓ Sentido de la vista (ej.: agujas, inyecciones)
- ✓ Sentido del oído (ej.: materiales rotatorios)
- ✓ Sentido del tacto (las vibraciones de alta frecuencia)
- ✓ Sentido del olfato (los olores, como el eugenol).²⁵

Los tratamientos dentales que causan náuseas, ahogo y asfixia conducen a altos niveles de ansiedad y los niños que han pasado por esta experiencia ya no quieren continuar con el tratamiento, muchas veces terminando con el tratamiento interrumpido.¹¹

Elementos que influyen en la conducta del niño

La influencia de los padres: El papel de los padres es muy importante y esto tiene dos consecuencias. A veces es muy útil e importante para la odontopediatría, dando lugar a los llamados tres: padre-paciente-dentista, esta posición funciona. Pero en otros casos, las actitudes suelen ser negativas, lo que dificulta orientar adecuadamente a su hijo durante el tratamiento dental.²⁸

Nivel de escolaridad: El nivel de educación de un niño es contrario a lo que comúnmente se afirma en la literatura, ya que se dice que cuanto más educado es el paciente, menor es el nivel de ansiedad y, por el contrario, cuanto menor es el nivel de ansiedad del paciente, más bajo es el nivel de educación del paciente.²⁸

Juárez et al declaró que, en el caso de los menores, se ha encontrado que los preescolares tienen índices de ansiedad más altos que los niños en edad escolar debido a que controlan la edad y el desarrollo intelectual y comprenden mejor los procesos necesarios a seguir durante la consulta odontológica. Como resultado, las personas con un mayor nivel de educación tienen menos ansiedad cuando entienden los problemas dentales y entienden la importancia del cuidado dental.²⁸

- **La Influencia de la población:** La mayoría de la población de niños están expuestos regularmente a una gran cantidad de comentarios negativos que pueden grabarse en su mente subconsciente, y estas declaraciones negativas pueden grabarse cuando tienen suficiente experiencia con la información recibida previamente. Muestran repetidamente que los dentistas lastiman y asustan a los niños porque los niños pueden ver este tipo de información en periódicos, revistas, TV. Este inconveniente es muy difícil de cambiar porque el dentista no puede prohibir la libertad de expresión.²⁸

- **La Influencia de Antecedentes Previos:** Esta historia puede ser difícil de cambiar porque el niño ha tenido experiencias negativas en el pasado y puede saber qué tratamientos le están causando malestar y dolor. Lo mismo ocurre con el médico que lo ha tratado y vacunado anteriormente, asociando al niño con eventos pasados, así como con procedimientos dentales existentes. Estas experiencias positivas pueden beneficiar mucho a los dentistas, que de lo contrario conducirían a un mal comportamiento en los niños.²⁸

Evaluación de la Ansiedad dental

La ansiedad dental es una de las barreras para la atención dental pediátrica, por lo que es importante evaluar el uso de test y concienciarlos de su valor para los niños.

Dos de los test más utilizadas en el mundo para detectar la ansiedad dental en niños son:⁹

- **Test de imágenes faciales (FIS):** Creado por Buchanan y Niven para evaluar el nivel de ansiedad, se emplea en infantes de 3 hasta 18 años, el test consiste en presentar 5 caritas que van desde de lo “muy feliz” a lo muy “triste” con valores desde 1 ansiedad leve hasta 5 ansiedad severa.²⁸
- **La escala de ansiedad de Corah. (C-DAS):** Esta prueba fue ampliada en 1995 por Humphrey et al. (MDAS). La versión en español de la prueba MDAS está disponible y se mide por correlación con la versión en español de Dental Fear Survey (DFS). Incluye un cuestionario de preguntas realizadas tras la administración del tratamiento. Cada pregunta tiene una puntuación:
 - A. 1 punto
 - B. 2 puntos
 - C. 3 puntos
 - D. 4 puntos
 - E. 5 puntos.

Si el resultado es menor de 9 puntos: Es nula o leve, 9 a 12 puntos: es moderada, 13 a 14 puntos: es elevada en su visita al odontólogo, sí es mayor o igual a 15 puntos: La ansiedad es severa o fobia a su visita al odontólogo.⁴²

Tratamiento para la ansiedad dental

a) No farmacológicas:

Decir- Mostrar- Hacer: Se caracteriza por el uso de lenguaje alternativo y vocabulario que los niños pueden reconocer fácilmente, especialmente al momento de describirlo. Esto, combinado con las técnicas que se realizarán en la boca, repite lo que se ha explicado para transmitir seguridad al niño y atrae la atención y la cooperación del niño para que la terapia sea efectiva.³⁰

Musicoterapia: En el campo de la odontología, la música es muy utilizada en niños y adolescentes en tratamiento odontológico. Esta terapia se considera terapia sugestiva porque incita a los niños o adolescentes a fantasear.³⁰

Control de la Voz: Siempre debe utilizar la modulación de voz como forma adecuada, ya que esto redundará en una mayor eficiencia. El matiz de la voz, la elevación del ritmo, la entonación y la intensidad, la comunicación oral del odontólogo proporciona mayor seguridad al paciente.³⁰

Aromaterapia: es la ciencia y el arte que estudia la respuesta de una persona a varios extractos de aromas a nivel físico, mental y psicológico con el objetivo de observar y enriquecer el proceso de curación innato del ser humano. Técnicas de aromaterapia. Este es un método completamente normal y no invasivo que no solo ayuda a tratar una enfermedad o algunos de sus síntomas, sino que, con precisión y equilibrio, ayuda al cuerpo a regular, equilibrar, sanar y mantener un cuerpo naturalmente sano.³⁰

Terapéutica de distracción y atención: Se utiliza como terapia de distracción a las imágenes, la música, los juguetes y la conversación también pueden reducir la ansiedad. Estas técnicas funcionan bien porque están intercaladas con efectos curativos. Alentando a los profesionales a empatizar, es decir, a ponerse en el lugar del otro con respeto, tiempo y humor. Si es posible, acorte el tiempo de espera para la atención.³⁰

Respiración: Los ejercicios deben ser continuos y rítmicos, como respirar profundamente y relajar el cuerpo (desde las extremidades inferiores hasta la cabeza). De esta forma, primero, de manera consciente y mediante la práctica automática, se logra el manejo del cuerpo, no del estado físico en el momento de la ansiedad.³⁰

Acupuntura: Es una técnica de procedimiento de enfermedades mediante la inserción de agujas en diferentes partes del cuerpo (llamadas puntos de acupuntura). Se ha demostrado que la acupuntura es eficaz en el tratamiento de problemas dentales como la ansiedad, la ATM, el dolor y el síndrome de Sjögren.³⁹

Hipnosis: La comunicación verbal que utilizan los hipnotizadores para lograr estos efectos se llama "sugestión". Las sugerencias difieren de las instrucciones cotidianas en que implican que el sujeto ha experimentado una respuesta satisfactoria de carácter involuntario. Al igual que con otras

técnicas de relajación, utilice la imaginación, la distracción o la relajación. Las personas con problemas de salud mental, trastornos de personalidad y enfermedades neurodegenerativas deben evitar el uso de la tecnología.³⁹

b) Farmacológicas

La sedación consciente es uno de los tratamientos farmacológicos, esta deprime mínimamente el nivel de conciencia y mantiene la capacidad de respirar de los niños, y así responder correctamente a los incentivos verbales y físicos.³⁰

- **Benzodiazepinas**

Estos fármacos son de primera elección ya producen en los pacientes menos somnolencia, son relativamente seguros, tienen pocos efectos secundarios y pueden tener efectos de pérdida de memoria.³⁰

- **Diazepam**

Es el fármaco prototipo de las benzodiazepinas y uno de los más prescritos. Es muy utilizado en niños en edad escolar porque proporciona un margen de seguridad clínicamente relevante ya que su dosis tóxica es 30-40 veces superior a la dosis terapéutica. Tiene un efecto que comienza de 45 a 60 minutos después de la ingestión, por lo que no se recomienda su uso en ciclos cortos.²⁹

- **Oxígeno mezclado con óxido nitroso**

Cuando se usa oxígeno mezclado con óxido nitroso, sus efectos clínicos aparecen en minutos.

Permite al especialista ajustar gradualmente la dosis para que el pueda reajustar y monitorear los efectos clínicos del oxígeno mixto de óxido nitroso, para demostrar que es un método seguro de usar. El uso de una máscara nasal puede ser problemático con este tratamiento farmacológico porque muchos pacientes no tolerarán su uso.³⁰

- **El midazolam y el óxido nitroso**

Estos combinados se usan comúnmente con oxígeno; Su aplicación en niños se considera más sencilla, a pesar de que el fármaco en Cuba no está disponible en clínicas y servicios odontológicos³⁰

- **Clonidina**

Es un procedimiento farmacológico alternativo para pacientes adultos o pediátricos que se someterán a procedimientos quirúrgicos dentales; Se concluyó que refuerza y estabiliza el comportamiento a nivel de signos de ansiedad física y conduce a efectos secundarios mínimos.³⁰

1.3.2. Normativas técnicas, gestión de riesgo

Esta sección expone los riesgos profesionales en odontología, busca generar conciencia para los trabajadores del sector, peligros y consecuencias que genera la profesión en la salud. Se busca conocerlas para minimizar riesgos laborales inherentes a la profesión.

Ley n.º 15251 Ley de Creación del Colegio Odontológico del Perú Modificada por Ley 29016 artículo 3 habla sobre los fines de esta norma una de las cuales fue contribuir con la salud humana en el país, también a la mejor enseñanza de la odontología y al perfeccionamiento profesional de sus miembros además nos dice que se debe promover el desarrollo y mejoramiento del nivel cultural, científico, socioeconómico y material de los colegiados.³¹

Ley n.º 30947 decretada por el Congreso de la República Ley de la salud mental tiene como objeto garantizar el acceso a los servicios de salud mental, promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación como condición para que las personas, las familias y las comunidades gocen plenamente de sus derechos a la salud y el bienestar.³²

En el artículo 3 se consideran los principios de esta ley algunos de los cuales fueron la confidencialidad y que todos los seres humanos con problemas de salud mental tienen acceso a los servicios sociales y de salud sin discriminación ni pobreza

Es sumamente importante que se recuperen y disfruten de la máxima salud.

Artículo 6 manifiesta que en la salud mental se considera como prioridad la atención a los grupos desvalidos como niños, jóvenes, mujeres y adultos mayores,

utilizando los derechos humanos, la igualdad de género, el enfoque multicultural y la inclusión social para garantizar un desarrollo óptimo y una calidad de vida óptima para las personas, familias y comunidades.³²

Esta Ley tuvo como finalidad preservar la salud en su totalidad y el bienestar de la persona, la del medio familiar y la de la comunidad, garantizar el respeto a la dignidad de las personas con problemas de salud mental o discapacidad, las que gozan de un régimen legal de seguridad integral y de atención, a través del modelo de atención comunitaria, con continuidad de cuidados, rehabilitación psicosocial y reinserción social.³²

En el artículo 13 del Decreto Supremo n.º 094-2020-PCM, establece que los ciudadanos deberán acatar las nuevas medidas de convivencia social y prorrogar el estado de excepción en casos graves que afecten la vida de los habitantes del país. A raíz del COVID19, el Ministerio de Salud está obligado a aprobar un plan de salud mental para controlarlo con una herramienta que permita a la ciudadanía afrontar integralmente el proceso y los efectos de la pandemia provocada por el Covid-19.³²

1.3.3. Impacto Ambiental

En general, el comportamiento poco cooperativo de los niños en el consultorio dental se debe a una combinación de factores: el entorno dental, la relación con el personal de apoyo, las actitudes de los padres y el tipo específico de comportamiento exhibido por cada niño.⁵

Este puede afectar al medio ambiente ya que el niño puede presentar diferentes tipos de conductas como, por ejemplo:

- El niño agresivo suele hacer berrinches como patear cosas, romper cosas (maseteros, folletos, entre otras cosas)
- El niño empieza a gritar
- El niño distraído que se pone a jugar con el agua, con las servilletas

- Cuando ya el odontólogo está listo con sus implementos el niño se baja del sillón y ya no se deja atender hay desperdicio de materiales (guantes, mascarillas, campos plásticos, entre otros)

1.3.4. Gestión de Riesgo

La ansiedad dental es tratada como un fuerte predictor de riesgo de caries y diversas enfermedades bucodentales. Diversos estudios muestran que la ansiedad está presente en niveles elevados. El miedo a la consulta dental se manifiesta de diferentes maneras, y los niños están influenciados por muchos factores diferentes, como la edad, el sexo y los procedimientos dentales⁵.

Larrea & Sig.-tu en su estudio manifiesta que el uso de múltiples instrumentos o dispositivos dentales durante las consultas puede causar ansiedad en los niños tratado, varias investigaciones han descrito los siguientes dispositivos como causa de ansiedad: cárpule, fórceps, explorador dental, pieza de mano, micromotor, pinza algodонера, pues estos instrumentos producen mayor perspectiva de dolor puesto que, son de alto riesgo y más si el paciente no colabora.⁵

Según Doerr y cols, el nivel socioeconómico es uno de los factores de riesgo que influye puesto que puede ser un problema para acudir a la atención odontológica, y esto provocaría el incremento del nivel de ansiedad

El nivel socioeconómico según Doerr es importante porque puede constituir como un obstáculo potencial para el pleno acceso a los servicios dentales y aumentar el mal estado de la salud bucodental, promueve mayores niveles de ansiedad por ende es considerado factor de alto riesgo.⁵

1.3.5. Seguridad y salud ocupacional

Salud ocupacional

En el 1er Simposio Latinoamericano de Salud en el Trabajo, La salud ocupacional se relaciona con los factores económicos, sociales, políticos e históricos que determinan la implementación de los esquemas de salud en América Latina.

Aún no se ha desarrollado una definición general, pero se requiere que la condición subyacente se atribuya a la enfermedad como resultado de causas relacionadas con el trabajo. Una de las conclusiones fue: "Se ha observado que la planificación de la salud ocupacional aún no ha alcanzado un nivel favorable debido a la complejidad del problema".³⁴

Riesgo laboral por causa de la ansiedad:

El paciente pediátrico que padece de ansiedad dental al momento de ser atendido presenta un comportamiento imperativo prolongando el tiempo de realización del tratamiento.³⁴

- Patologías por sobrecarga física: El odontólogo busca la manera para poder realizar el tratamiento al infante; colocándose en posturas incómodas; como inclinando la cabeza debido a estas genera tensión formándose contracciones de los músculos del cuello, espasmos cervicales cuales pueden ir acompañados de dolores de cabeza por tensión que involucran los músculos temporales.³³

- Patología por sobrecarga mental: Es un factor de riesgo psicológico; los profesionales pueden experimentar cambios de comportamiento como agresión, depresión o ansiedad.

El mal comportamiento del niño puede repercutir en el odontólogo generándole estrés crónico, Síndrome de desgaste profesional o síndrome de Burnout.³³

1.3.6 Estado de Arte

Anestesia local controlada por computadora

La tasa de flujo del anestésico local está controlada por computadora. En comparación con las jeringas tradicionales, las jeringas de plástico tienen una apariencia menos amenazante. Inyectar una solución anestésica local reduce lentamente la inflamación del tejido y reduce el dolor posoperatorio.³⁵

4S4

En esta técnica consta de eliminar los cuatro desencadenantes sensoriales principales de la ansiedad dental que se encuentran en el entorno dental: la vista (jeringas, agujas), el sonido (materiales rotatorios), la sensación (vibración de alta frecuencia) y el olfato.³⁷

Anestesia dental electrónica

Esta técnica utiliza el principio de la estimulación nerviosa eléctrica transcutánea para crear un anestésico dental. Tecnología no invasiva y segura.

Las ventajas de la anestesia dental electrónica son: sin agujas, sin necesidad de inyectar drogas, la anestesia se limita a los tejidos blandos, la analgesia residual dura varias horas, adecuada para personas que tienen miedo a las agujas, sin efecto anestésico residual cuando se usa.³⁶

Aprendizaje de relajación asistido por computadora

Se utiliza Computer Aided Relaxation Learning que es un programa diseñado para reducir la ansiedad acerca de las inyecciones dentales. Es una aplicación de computadora que utiliza principios CBT. La gente vio una serie de videos que le enseñaron a un paciente asustado cómo sobrellevar la situación.³⁷

1.3.7 Definición de términos

- Ansiedad: el miedo y la agitación son las emociones predominantes.
- Niveles de ansiedad: medida de una cantidad en relación a una escala específica de ansiedad
- Tratamiento odontológico: Es una colección de herramientas diseñadas para tratar o aliviar enfermedades bucales.
- Prevalencia: Es una medida de la proporción general de miembros de un grupo determinado que, en un momento determinado o durante un lapso de tiempo específico, tienen (o han tenido) una determinada enfermedad, afección o factor de riesgo.
- Bucodental: Pertenciente o relativo a la boca y dientes
- Transcutánea: Que se realiza a través de la piel

- Test: una prueba de conocimientos o aptitudes en la que debe determinar la respuesta adecuada de una lista de opciones previamente predeterminadas.
- Profusa: Se utiliza para calificar aquello que es numeroso, cuantioso, exuberante o abundante
- Tratamiento: Conjunto de medios que se emplea para curar o aliviar alguna enfermedad
- Machismo: Es un conjunto de costumbres, actitudes y expresiones despectivas del sexo femenino o que pretenden demostrar la superioridad del hombre sobre la mujer en diversas esferas de la vida.
- Invasiva: requiere hacer una incisión en la piel para ingresar al cuerpo o insertar una herramienta u objeto extraño.
- Litigio: Disputa, Pleito, Contienda
- Tabúes: Por motivos religiosos, supersticiosos o sociales, está prohibido tocar, mencionar o hacer algo.
- Inhibición: el acto de no permitir el uso de ciertos hábitos o facultades.
- Decreto: Resolución o decisión tomada por una persona u organismo con autoridad para hacerlo.
- Burnout: Esta frase alude al estado crónico del estrés laboral. Un estado agotado de la mente y el cuerpo es cómo esto se manifiesta.
- Síndrome: un grupo de signos y síntomas que aparecen simultáneamente y son indicativos de una enfermedad.
- Patología: Enfermedad física o mental que padece una persona

1.3.8 Estudio económico

La tercera etapa de un proyecto de inversión es la investigación económico-financiera. Durante la investigación y análisis de la etapa anterior, surgió un sistema de información financiera bien organizado, que fue de gran ayuda para evaluar la viabilidad económica del proyecto. La cantidad de recursos financieros necesarios para completar el proyecto antes de la ejecución y la estimación de los costos operativos generales también se incluyen en este estudio..³⁴

Determinación de inversiones

- Inversión Fija: Los proyectos de inversión fija implican inversiones en activos tangibles como terrenos, instalaciones y adquisición de mobiliario, equipo, etc. para empezar a trabajar.³³
- Inversión Diferida: Este tipo de inversión involucra inversiones en activos intangibles y los objetos de inversión son activos que constituyen servicios laborales o derechos adquiridos necesarios para iniciar el proyecto.³⁴
- Capital de Trabajo: La inversión en capital de trabajo es un conjunto de recursos necesarios para el correcto funcionamiento de un proyecto, y su función es financiar la brecha entre la generación de gastos y los ingresos o para financiar la primera producción antes de los ingresos.³⁴
- Inversión total: Es la suma de todas las mencionadas anteriormente.³⁴
- Calendario de inversiones: En el calendario de inversiones, todas las inversiones del proyecto se presentan antes del lanzamiento, es decir, en el momento de cada inversión.³⁴

Presupuestos de ingresos y egresos

El presupuesto de ingresos y gastos trata de la información monetaria generada por la actividad económica de la empresa durante un período de tiempo.

Ambos presupuestos brindan estimaciones de entradas y salidas de efectivo, útiles para analizar los resultados (pérdidas y ganancias) y los puntajes del balance general para permitir una evaluación económica del proyecto en sí de manera oportuna.³⁴

- Presupuestos de ingresos: es el presupuesto que presenta el monto de ingreso
- Presupuestos de egresos: Este presupuesto comprende costos de extracción (directos e indirectos), desembolso de operación. Vale nombrar que los costos directos de extracción música los materiales y la destreza de bono sin rodeos involucrados en la extracción de bienes. O prestar servicios; Por otro lado, costo indirecto de producción es también el costo de mano de obra, materias primas, etc., que es diferente al costo anterior, Estas operaciones indirectas no interfieren con el manejo de materiales. Los gastos operativos se refieren a Los expensas

necesarios para el funcionamiento habitual de la empresa, además del costo de producción.³⁴

- Ingresos Netos: Después de estimar los ingresos y costos totales del proyecto, puede calcular los ingresos netos, que son los gastos menos los ingresos totales.³⁴

1.4. Formulación del problema

1.4.1. Pregunta General

¿Cuál es el nivel de ansiedad en niños de 9-11 años en el tratamiento odontológico en el centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande?

1.5. Justificación

Al conocer el nivel de ansiedad que padecen los niños de 9 a 11 años en el tratamiento dental. Se expone la justificación teórica científica, al poder encontrar alternativas desde el ámbito profesional para disminuir la ansiedad dental y así conseguir un tratamiento odontológico colaborativo, con la ayuda del infante, se beneficiará del éxito el paciente y su dentista, brindándole el tratamiento dental necesario.

Asimismo, existe una justificación social o práctica, puesto que en la actualidad, la ansiedad dental, trae consecuencias negativas a tres involucrados: al niño con mala salud bucal porque evitará ir al dentista; a los padres, que no asisten a los tratamientos para evitar que el malestar de su niño empeore, lo que significaría un presupuesto adicional para destinar al tratamiento de dicha ansiedad; por último, el dentista, puesto que necesitará más tiempo para consulta, y tener una mayor capacitación para mejorar las prácticas utilizadas para atender a pacientes pediátricos y lograr que puedan cooperar con ellos.

Esta investigación será un referente para conocer la importancia de la medición de ansiedad previa a cualquier tratamiento dental en niños, y poder aplicar técnicas

que manejen esa ansiedad y evitar el aumento de la misma, que, si no se corrige en su momento, a largo plazo puede traer consecuencias graves en la salud bucal de los pacientes.

1.6. Objetivos

1.6.1 Objetivo General

Describir el nivel de ansiedad en niños de 9-11 años en el tratamiento odontológico en el centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande.

1.6.2 Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de ansiedad antes del tratamiento odontológico en el centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande.
- Identificar el nivel de ansiedad en niños de 9-11 años después del tratamiento odontológico en el centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande.
- Identificar el nivel de ansiedad en niños de 9-11 años, según su género, en el tratamiento odontológico en el centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande.
- Identificar el nivel de ansiedad en niños según su edad en el rango de 9-11 años en el tratamiento odontológico en el centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande
- Comparar el nivel de ansiedad en niños de 9-11 años antes y después del tratamiento odontológico en el centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambo grande.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

Se utilizó el diseño no experimental del estudio, metodología transversal, enfoque cualitativo basado en variables, muestra de 80 niños, dos pruebas de recolección de datos antes y después del tratamiento dental y análisis estadístico de los hallazgos mediante estadística descriptiva. El grado de ansiedad se evaluó mediante la escala de ansiedad de Corah (C-DAS) y el test de imagen facial (Fis).

2.1. Tipo y diseño de investigación

2.1.1. Tipo de investigación

- Según su finalidad: No experimental porque no se va alterar las variables
- Según su enfoque: cualitativo ya que se evaluó el nivel de Ansiedad que presentan los pacientes pediátricos
- Según su fuente de datos: Investigación de campo porque hay relación directa con el objeto de estudio
- Según su alcance: Descriptivo porque se mide la variable a través de cuestionarios

2.1.2. Diseño de investigación

No- Experimental: transversal – descriptivo, Porque no se manipula la variable y se da según un tiempo.

2.2. Población y Muestra

2.2.1. Población

Es por ello que la población estimada de estudio consta de 80 niños de 9 a 11 años de edad que asistan al consultorio odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande dentro del periodo enero-marzo del 2022.

2.2.2. Muestra

El término muestra en la investigación científica se define como una pequeña porción o parte de la población o universo de interés, sobre la cual se recolecta los datos principales y deberá ser muy representativa de dicha población (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2018, p.196).⁴²

En el presente trabajo de investigación la muestra se ha considerado la misma cantidad de la población ya que el número de estudiantes es pequeño, es decir solo 80 niños que fueron escogidos aleatoriamente para el estudio de las variables en investigación, tomando en cuando los criterios de exclusión.

Para el flagrante tarea de prospección se utilizó el muestreo significativo de la pueblo general, según Hayes, B (1999)⁴³, la clasifica como censal en donde toda la muestra es la población.

Criterios de inclusión

- Pacientes pediátricos de entre 9 a 11 años de edad que asistan al consultorio odontológico y desees participar del estudio.
- Pacientes pediátricos tanto hombres como mujeres.
- Infantes saludables que no presenten enfermedades sistémicas.
- Pacientes pediátricos, cuyos padres firmaron el consentimiento informado aceptando la participación en el estudio de su menor hijo.

Criterios de exclusión

- Pacientes pediátricos que asistan al consultorio con carácter de urgencia o con dolor dental.
- Pacientes pediátricos que acudan sin sus padres o tutores al consultorio odontológico.
- Niños que presenten diabetes u otras como síndrome de Down.
- Pacientes con algún tipo de tratamiento psicológico o relacionado a la ansiedad.

2.3. Variables, Operacionalización

2.3.1. Variable

Variable dependiente: Ansiedad

Variable independiente: Tratamiento odontológico

Ansiedad dental: Es un hecho que afecta negativamente a la salud bucal, lo que dificulta el manejo de los pacientes durante los procedimientos dentales y garantizar que se adhieran a su plan de tratamiento posterior. ¹¹

Tratamiento odontológico: Se trata y previene el sistema estomatognático, que consiste en los maxilares, los dientes, las encías, el tejido periodontal, los dientes superiores e inferiores y la articulación temporomandibular. ¹⁸

2.3.2 Operacionalización de variables

Variables	Dimensión	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Tipos	Escala de medición	Valores y categorías	Técnica e instrumento de recolección de información
Ansiedad dental	Antes del tratamiento	El momento que el paciente espera en la recepción para iniciar el tratamiento dental	el nivel de ansiedad antes del tratamiento	Test de imagen facial (FIS)	Cualitativa	Ordinal	1: ansiedad leve 2: leve a moderada 3: moderada 4: moderada a severa 5: severa	Pre test - Análisis / Guía de Análisis Documental
	Después del tratamiento	cuando ya se llevó a cabo todo el plan de tratamiento	el nivel de ansiedad después del tratamiento	La escala de ansiedad de Corah. (C-DAS)	Cualitativa	Ordinal	0-9 = Ansiedad Nula o leve. 9-12 = = Ansiedad moderada . 13-14 = = Ansiedad elevada. x >15 = = Ansiedad severa.	Pos test Entrevista/Guía de Entrevista

Variable independiente	Definición conceptual	Definición operacional
Tratamiento odontológico	Se trata y previene el sistema estomatognático, que consiste en los maxilares, los dientes, las encías, el tejido periodontal, los dientes superiores e inferiores y la articulación temporomandibular. ¹⁷	Es un conjunto de intervenciones de salud bucal destinados al diagnóstico, prevención y tratamiento de la caries dental.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.4.1. Técnicas de recolección de datos

Para la investigación se utilizaron las Encuesta/Cuestionario, para determinar el nivel de Ansiedad /técnica de análisis documental para la elaboración de la propuesta.

Procedimiento de Recolección de Datos:

- Para el proceso de recolección de datos, una vez enviada la carta de presentación realizada al jefe del consultorio odontológico, para que autorice la realización de la encuesta a los pacientes que acudan al centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande.
- Se le solicitó a los padres o tutores de los niños que calificaron para la investigación firmar el consentimiento informado (anexo n.º 09) dando autorización para poder realizar la herramienta de recopilación de datos.

- Se seleccionaron los pacientes pediátricos ingresados en este estudio y se trabajó con niños que presenten las características de inclusión
- Se empleó los dos instrumentos de recolección de datos a los pacientes pediátricos de 9 a 11 años de edad que acudieron al centro odontológico Dulce Sonrisa- Tambogrande.
- Antes del tratamiento odontológico, se le pide al paciente pediátrico que complete un test de imágenes faciales. (FIS), con la supervisión de la investigadora (anexo n.º 02).
- A partir de las respuestas se obtiene un primer y segundo resultado del nivel de ansiedad que presentan los niños según el Test de Imágenes Faciales. (FIS) considerando la edad y el género.
- Después de completar el tratamiento y/o asesoramiento dental, se le pide al paciente pediátrico que complete la prueba de la escala de ansiedad dental de Corah. (C-DAS) con la ayuda de la investigadora (anexo n.º 03).
- A partir de las respuestas se obtiene un tercer y cuarto resultado del nivel de ansiedad que presentan los niños según la escala de ansiedad dental de Corah (C-DAS) considerando la edad y el género.
- Al concluir se obtendrá los resultados del nivel de ansiedad que presenten los niños 9 de a 11 años que asistan al consultorio odontológico Dulce Sonrisa – Tambogrande
- Por último, se realizó la técnica de Análisis Documental para la elaboración de la propuesta del programa de prevención (anexo n.º 12).

2.4.2. Instrumento de recolección de datos

Los instrumentos que se emplearon en el estudio fueron un cuestionario de preguntas prescritas y un grupo de imágenes para poder evaluar el grado de ansiedad.

Para este estudio se utilizaron dos tipos de instrumentos:

-TEST DE IMAGEN FACIAL(FIS):

El test consiste en la presentación de 5 rostros con ansiedad que va de leve a severa, el niño puede identificar fácilmente cómo se siente, se registra profesionalmente en el estado clínico, FIS también se considera conveniente para niños, padres y odontólogos. (anexo 2)

- La cara n.º 1 significa una Ansiedad leve.
- La cara n.º 2 significa Ansiedad leve a moderada.
- La cara n.º 3 significa Ansiedad moderada.
- La cara n.º 4 significa Ansiedad de moderada a severa.
- La cara n.º 5 significa Ansiedad severa

-ESCALA DE ANSIEDAD DENTAL DE CORAH(C-DAS)

Este instrumento consta de un cuestionario con 5 preguntas cada una con 5 alternativas la cual fue aplicado al paciente pediátrico después del tratamiento odontológico, al completar el test se empieza a contabilizar para calcular el resultado obtenido del nivel de ansiedad que posee después tratamiento. (anexo3)

Si selecciono la:

A =1 punto

B= 2 puntos

C = 3 puntos

D =4 puntos

E= 5 puntos

Resultados del nivel de ansiedad

Si menor de 9 puntos= nula o leve

Entre 9 a 12 puntos= moderada

Entre 13 a 14 puntos= elevada

mayor o igual a 15 punto= severa o fobia

2.4.3. Validez

Los mecanismos de medición que se aplicaron fueron: Test de imagen facial (Fis)(anexo4) antes del tratamiento y Escala de ansiedad dental de Corah (C-DAS) (anexo5) después del tratamiento; los cuales fueron utilizados anteriormente en la investigación de Huamán Zalazar Zarina Jesus.¹¹

2.4.4. Confiabilidad

Luego de ser validado se procedió a realizar una Prueba piloto a 10 niños que asistieron al centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande. Siendo lo propios pacientes quienes llenaron los cuestionarios (anexo n°07) marcando la respuesta que creían apropiada con la supervisión de la investigadora.

Según Kerlinger (2002), mencionó que la confiabilidad es el grado en que un instrumento produce resultados consistentes y congruente, por lo tanto, en este estudio, la confiabilidad de un instrumento se determina utilizando el alfa de Crombach, es 0.74 del cuestionario(anexo06). lo que significa que el dispositivo se caracteriza por una excelente fiabilidad⁴⁶.

2.5. Procedimiento de análisis de datos

Después de haber realizado la aplicación de los test anteriormente mencionados, los datos fueron recolectados e ingresados en una base de datos electrónica, y luego procesados en tablas utilizando SPSS versión 22. Para la prueba de normalidad de datos del nivel de ansiedad en niños se utilizó la prueba estadística de Kolmogorov Smirnov porque la muestra es 80 niños. Además, para el contraste de la hipótesis se utilizó la prueba de Wilcoxon puesto que los datos no tienen una distribución normal, así mismo se consideró una estadística no paramétrica.

2.6. Criterios éticos

La investigación se llevó a cabo de acuerdo con una serie de normas morales y legales, incluida la confidencialidad de los datos y los derechos de autor. Los formularios de consentimiento informado fueron firmados por los padres de los pacientes pediátricos. Así también, se respetaron los criterios éticos establecidos

en el estatuto de recato para la prospección en la Universidad Señor de Sipán referido en el noticia n.º 6 de los investigadores e investigados ⁴⁹

Según el informe de Belmont, propone los principales ejes éticos en base a los cuales cada una de las investigaciones desarrolladas debe ser parametrizada, y siendo que esta investigación no es ajena a ello; se ha considerado los siguientes principios: Respeto por las personas, justicia y beneficencia los cuales fueron aplicados al momento de evaluar la aplicación del tratamiento dado por el médico especialista.⁵⁰

Los datos no han sido alterados, los resultados son altamente confiables y cualquier registro que contenga información teórica sobre la investigación se registra respetuosamente y respetando la ley de derechos de autor.

Se tuvo en cuenta a quienes estuvieron en condiciones de completar de forma independiente y voluntaria el formulario de consentimiento informado.

2.7. Criterios de rigor científico

Durante esta investigación, se llevaron a cabo los siguientes criterios de rigor científico confidencialidad, fiabilidad y valor de la verdad⁴⁷:

Este estudio es confidencial, ya que se respetó el principio de protección de los participantes, es decir, no se proporcionó información que pueda revelar la identidad de los participantes que formaron parte de la investigación⁴⁷.

Es Fiable puesto que en este estudio se aplicó métodos de recolección de datos similares a otros estudios que ya están validados⁴⁷.

Credibilidad, autenticidad o valor de la verdad, Este trabajo de investigación es auténtico, porque toda la información se obtuvo al emplear los instrumentos, lo cual dio resultados reales inequívocos del nivel de ansiedad que presentaron los niños que asistieron al centro odontológico Dulce sonrisa-Tambogrande⁴⁷.

III. RESULTADOS

3.1. Resultados en tablas

Tabla 1. Nivel de ansiedad en niños de 9-11 años en el tratamiento odontológico en el centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande.

	Frecuencia	Porcentaje
Ansiedad Moderada	10	12.5
Ansiedad Elevada	70	87.5
Total	80	100,0

Nota. Test aplicado a los niños de 9 a 11 años asisten a la atención dental en el centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande

Interpretación

En la tabla 1 se puede observar que el 87.5 % en los niños de 9 – 11 años que asisten a la atención dental presentan un nivel de ansiedad elevado

Tabla 2. Nivel de ansiedad antes del tratamiento odontológico en niños de 9-11 años en el tratamiento odontológico en el centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande.

	Frecuencia	Porcentaje
Ansiedad Moderada	27	33.8
Ansiedad de moderada a severa	39	48.8
Ansiedad Severa	14	17.5
Total	80	100,0

Nota. Test aplicado a los niños de 9 a 11 años en el tratamiento odontológico en el centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande.

Interpretación

En la tabla 2 se puede observar que un 48.8 % de niños tienen un nivel de ansiedad moderada a severa y solo un 17.5 % un nivel de ansiedad severa antes de la atención dental.

Tabla 3. Nivel de ansiedad en niños de 9-11 años después del tratamiento odontológico en el centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande.

	Frecuencia	Porcentaje
Ansiedad Moderada	24	30.0
Ansiedad Elevada	41	51.2
Ansiedad Severa	15	18.8
Total	80	100.0

Nota. Test aplicado a los niños de 9 a 11 años asisten a la atención dental en el centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande.

Interpretación

En la tabla 3 se puede observar que el 51.2 % de pacientes pediátricos presentan un nivel de ansiedad elevada y solo el 18.8 % poseen ansiedad severa después de la atención dental en el centro odontológico Dulce sonrisa Tambogrande.

	Nivel de Ansiedad			Total
	Ansiedad Moderada	Ansiedad Elevada		
Género Femenino	n 4	45		49
	o % 5.0	56.2		61.2
Género Masculino	N 6	25		31
	o % 7.5	31.3		38.8
Total	N 10	70		80
	% 12.5	87.5		100.0

Tabla 4. Nivel de ansiedad en niños de 9-11 años en el tratamiento odontológico que asisten al centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande según el género.

Nota. Test aplicado a los niños de 9 a 11 años asisten al centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande.

Interpretación

En la tabla 4 se puede observar 56.2 % tiene una ansiedad elevada y corresponde al sexo femenino, el 31.3 % tiene una ansiedad elevada y corresponde al sexo masculino en niños de 9-11 años que acuden a la atención dental en el Centro odontológico Dulce Sonrisa Tambogrande.

Tabla 5. Nivel de ansiedad en niños de 9-11 años en el tratamiento odontológico en el centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande según la edad.

		Nivel de Ansiedad		Total
		Ansiedad Moderada	Ansiedad Elevada	
Edad 9 Años	N	2	14	16
	%	2.5	17.5	20.0
10 Años	N	5	43	48
	%	6.3	53.7	60.0
11 Años	N	3	13	16
	%	3.7	16.3	20.0
Total	N	10	70	80
	%	12.5	87.5	100.0

Nota. Test aplicado a los niños de 9 a 11 años asisten a la atención dental en el centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande.

Interpretación

En la tabla 5 se puede observar que el 2.5 % niños de 9 años de edad tienen un nivel de ansiedad moderada y solo un 17.5 % un nivel de ansiedad elevada. Por otra parte, un 6.3 % de niños de 10 años presentan un nivel de ansiedad moderada y solo un 53.7 % de niños presentan un nivel de ansiedad elevado. Además, un 3.7 % de los mismos

presentaron un nivel de ansiedad moderada y solo un 16.3 % un nivel de ansiedad elevada.

Tabla 6. Comparación en niños de 9-11 años entre el nivel de ansiedad antes y después del tratamiento odontológico en el centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambo grande.

Nivel de Ansiedad (Antes)									Nivel de Ansiedad (Después)								
Ansiedad leve		Leve a moderada		Moderada		Moderada a Severa		Severa		Ansiedad Nula o Leve		Ansiedad moderada		Ansiedad Elevada		Ansiedad Severa	
N	%	N	%	N	%	N	%	n	%	n	%	N	%	n	%	N	%
0	0.0	0	0.0	2	33.7	3	48.8	1	17.5	0	0.0	2	30.4	4	51.2	1	18.8

Nota. Test aplicado a los niños de 9 a 11 años asisten al centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambo grande.

Interpretación

En la tabla 6 se puede observar que el nivel de ansiedad antes de aplicar el tratamiento odontológico un 48.8 % de niños de 9 a 11 años tiene una ansiedad moderada a severa, un 33.7 % tiene un nivel moderado y solo un 17.5 % tiene una ansiedad severa. Por consiguiente, después de aplicar el tratamiento odontológico se observó que la mayoría de los niños de 9 a 11 años es decir un 51.2 % presentan una ansiedad elevada, así mismo se evidenció un 30 % con ansiedad moderada y solo un 18.8 % manifestó una ansiedad severa.

3.2. Discusión de resultado

La contribución de este estudio a los profesionales de estomatología, se relaciona con la preexistencia de niveles de ansiedad en los pacientes de 9 a 11 años, lo cual permite manejar la ansiedad del mismo a través de diversas técnicas y lograr así una conducta adecuada, evitando que los niveles encontrados aumenten al finalizar el tratamiento odontológico.

- Respecto al primer y segundo objetivo, observamos en los resultados para los niños de 9 a 11 años que la ansiedad de nivel moderado existente, disminuyó

posterior al tratamiento. Respecto al mismo grupo de pacientes, se encontró que la ansiedad de nivel elevado tuvo un ligero aumento de 3 % después del tratamiento. Finalmente, exponemos que la ansiedad severa que estaba presente en los pacientes, también tuvo un ligero aumento de 1 %. Entonces, para nuestros dos primeros objetivos específicos, observamos que, existe una disminución en los niveles de ansiedad o aumento en porcentajes muy bajos, por lo que reforzamos la importancia de conocer estos niveles previos al tratamiento. De igual forma, Diaz, A. (2016) en su investigación arroja como resultado que sin la aplicación de técnicas de distracción audiovisual no hay cambios en los niveles de ansiedad en los pacientes pediátricos, por otro lado, con la técnica de distracción audiovisual existe cambios que disminuyen los niveles de ansiedad en los pacientes pediátricos. Así también, Huamán Zarina (2018), resuelve en sus resultados mostraron que antes del tratamiento odontológico el 68,6 % de la muestra tienen ansiedad leve, el 24,3 % tienen ansiedad leve a moderada, el 5,7 % tienen ansiedad moderada y el 1,4 % tienen ansiedad moderada a severa, durante se halló que el 55,7 % de la muestra no tienen ansiedad, el 35,7 % es decir, 86 de la muestra tienen ansiedad leve, el 8,6 % tienen ansiedad moderada y después de la atención odontológica el 27,1 % de la muestra no tienen ansiedad, 24,3% de la muestra tiene ansiedad moderada, 14,3 % tiene ansiedad elevada, 34,5 % tienen ansiedad severa. Con estos resultados llegaron a la conclusión que existe diferencia respecto a los niveles de ansiedad antes, durante y después del tratamiento odontológico.¹⁰

- Respecto a la identificación por género se encontró que en niños de 9 a 11 años de sexo femenino, el nivel de ansiedad moderado se diferencia solo en 2 %, presentando el mayor índice los valores; mientras que el nivel elevado son las mujeres quienes tienen un rango más alto por diferencia de 25 %. Con ello, resulta que son las niñas quienes presentan un nivel de ansiedad previo mayor al de los varones. Reforzamos estos resultados en la investigación de Mautz-Miranda, Claudia, et al (2017) que exponen en su artículo de investigación en términos de género, se encontró que las mujeres tenían una mayor prevalencia de EA (25,5

por ciento) que los hombres (19,4 por ciento). Caycedo y compañía. , otro estudio, encontró que las mujeres experimentan ansiedad por el tratamiento dental en tasas más altas que los hombres.

- Asimismo, sobre el objetivo específico de identificar el nivel de ansiedad por edades, se determina que los de 9 años, el 2.5 % presenta un nivel moderado, el 17.5 % nivel elevado. Sobre los niños de 10 años, encontramos un nivel moderado en 6.3 % y 53.7 % de nivel elevado. Respecto a los de 11 años, el 3.7 % presenta un nivel moderado y encontramos un grado elevado en 16.3 %. Esto es reforzado con la investigación de Guzmán Gallardo en Ecuador en la que resulta que se identificó que el 90 por ciento de los pacientes atendidos presentó ansiedad en diferentes niveles, predominando la ansiedad leve con un 40 % y solo el 10 % de los pacientes atendidos no presentó ansiedad. Además, encontramos que en la investigación de Ramos Kelly, et al (2018) concluye que existe alto nivel de ansiedad y miedo en niños atendidos en la universidad de Cartagena, pero estos

difieren de acuerdo con la edad, sexo y procedimientos odontológico.² Así también, encontramos a Huamán, Z. (2018), que determina en su investigación que el 23.1 % de pacientes presenta ansiedad moderada a severa antes del tratamiento invasivo, al conocer esto y trabajar en ellos, la misma se redujo a 6.2 % y solo se presentó aumento de 11.1 % para los casos específicos de extracción dental.

Por último, sobre el objetivo de comparación entre el nivel de ansiedad previo y posterior al tratamiento y observamos que hay disminución en algunos niveles y en otros un aumento mínimo de 3 %. Esto podría ser consecuencia del conocimiento de la existencia de ansiedad previa en el paciente, lo que permite aplicar ciertas técnicas durante el tratamiento que evite el aumento desmedido de la misma. En esa línea de investigación, tenemos a Torres, K. (2018), quien expone en su estudio que antes del tratamiento 60 % que equivale ansiedad leve y después del tratamiento el 80% de los niños se presentaron sin ansiedad utilizando manejo de distracción (audiovisual y la musicoterapia); concluyendo que el nivel de ansiedad es menor cuando se usa manejo de distracción ya que ayuda que la concentración de los niños se enfoque en el audio o video transmitido.

Asimismo, Vera Luz (2016) en su tesis de investigación concluye que los niños poseen niveles de ansiedad leve a moderado después de haberles realizado el tratamiento invasivo. Similar resultado de modificación de niveles de ansiedad encontramos en la investigación de Cotrina Noemí (2017) quien concluye que, el nivel de ansiedad en los niños atendidos en la clínica odontológica Uladech disminuyó después del tratamiento odontológico.⁸ Asimismo, de forma concluyente, tenemos a Castillo, Milagros (2021), quien en su investigación obtuvo como resultado 23.1 % previo al procedimiento invasivo, presentaban ansiedad de moderada a severa; sin embargo, después del procedimiento, la ansiedad se redujo al 6,2 por ciento, aunque solo hubo un ligero aumento de la ansiedad durante las extracciones dentales al 11,1 por ciento. Se propone que el conocer el nivel de ansiedad existente en el paciente permitirá la aplicación de técnicas que no afecten al incremento de la misma. Resultando esto en cambios positivos para los involucrados.

En cuanto a la relación con la presente investigación encontramos que hay resultados diversos, puesto que hay una diferencia regular en los resultados anteriores y posteriores al tratamiento odontológico.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. CONCLUSIONES

1. Sobre el objetivo general, se concluye que los niños de 9 a 11 años en el tratamiento odontológico presentan un nivel de ansiedad elevado.
2. Respecto al primer objetivo, se identificó que existen niveles diferenciados importantes en la existencia de ansiedad de los pacientes entre 9 y 11 años antes del tratamiento odontológico.
3. Respecto al segundo objetivo específico, se concluye que el nivel de ansiedad identificado en los pacientes posterior al tratamiento odontológicos están en su mayoría en rango moderado y bajo en ansiedad severa.
4. Se concluye respecto al tercero objetivo específico que existen niveles de ansiedad dental previo al tratamiento odontológico en los niños. El sexo femenino presenta un mayor grado de ansiedad de nivel elevado, mientras que el nivel moderado se observa en los varones con mayor porcentaje de existencia. En ambos casos el porcentaje de nivel moderado no alcanza el 10 % y sí sobrepasa el 30 % en niveles elevados.
5. Asimismo, sobre el cuarto objetivo específico, el nivel de ansiedad según la edad en los niños de 9 a 11 años, expone que en cada edad el nivel de ansiedad moderada no alcanza el 5 %. Sin embargo, existe una cifra significativa en los niños de 10 años, superando el 50 % de los mismos, mientras que los de 9 y 11 años apenas pasan el 15 % de ansiedad elevado.
6. Finalmente, sobre nuestro último objetivo específico, se concluye que el comparativo entre la ansiedad en los pacientes antes y después del tratamiento odontológico varía mínimamente respecto a los niveles existentes.

4.2. RECOMENDACIONES

- Se recomienda al centro odontológico Dulce sonrisa-Tambogrande que promueva charlas con el apoyo de un psicólogo sobre ansiedad y darle importancia a la relación Odontólogo-Paciente
- - Se recomienda al profesional de la odontología el uso de estos instrumentos para identificar el nivel de ansiedad en los pacientes y así mejorar la empatía del profesional con su paciente..
- Para brindar una atención de alta calidad y ayudar a los pacientes de manera significativa, se recomienda establecer un buen manejo del comportamiento.
- Se recomienda continuar con este tipo de investigación que evalúa a niños de todas las edades y sin distinción de género para determinar la gravedad de su ansiedad y buscar tratamientos farmacológicos y no farmacológicos que contribuyan al éxito del tratamiento odontológico.
- Finalmente, como tesista se recomienda aplicar una propuesta sobre un programa de intervención de ansiedad dental en el centro odontológico y así poder disminuir el nivel de ansiedad.

V. REFERENCIAS

1. Ivanova GCD, Natalhie TJK. Nivel de ansiedad de los niños de 5 a 8 años de edad en la consulta odontológica con o sin manejo de técnicas de distracción [Internet]. [ecuador]: universidad nacional de loja; 2019. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/21954>
2. Caraciolo G, Corales V. Prevalencia de medo e/ou asiedade relacionados a visita ao dentista em crianças com 5 anos de idade nascidas do Recife. Rev Odonto Cienc. 2004; 19(46).
3. Ramos Martínez Ketty, Alfaro Zola Lizelia Margarita, Madera Anaya Meisser Vidal, González Martínez Farith. Ansiedad y miedo en niños atendidos en consulta odontológica de la Universidad de Cartagena. Rev. Odont. Mex [revista en la Internet]. 2018 Mar [citado 2022 Feb 18]; 22(1): 8-14. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-199X2018000100008&lng=es.
4. Larrea Llerena MA, Sig-Tu Rodriguez EM. Ansiedad dental en niños y sus madres en la clínica de Odontopediatría de la Universidad de GUAYAQUIL [Internet]. [ecuador]: Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología; sep-2018. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/33907/1/2651LARREAmmanuel.pdf>
5. Holguín ChoezRI. Ansiedad y factores de riesgo ante las prácticas odontológicas en niños de 5 a 10 años en la Facultad Piloto de Odontología [Internet]. [Ecuador]: Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología; 2020. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/48569>
6. Romero Rodríguez RR, Heredia Muela ME. Miedo y ansiedad manifestado por experiencias odontológicas previas y nivel socioeconómico en los estudiantes de 11 a 14 años del Colegio Nacional Calacalí [Internet]. [Quito]: universidad central del ecuador; 2019. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/18679>

7. Eliana VRL. 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 [Internet]. [Trujillo]: Universidad Nacional de Trujillo; 2016. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/1154/VERA%20RUIZ%20LUZ%20ELIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Rosa GM. Nivel de Ansiedad en niños que acuden a consulta odontológica, Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas – 2017 [Internet]. [Amazonas]: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2017. Disponible en: <http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/UNTRM/1163>
9. Cotrina Ramos EN. Comparación del nivel de ansiedad antes y después del tratamiento odontológico en niños atendidos en la clínica odontológica ULADECH católica, Trujillo - 2017 [Internet]. [Trujillo]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_40c336e17e564946945ddcf8e488b64e/Details
10. Jackeline MO, Carol CF. Influencia de la ansiedad de los padres y niños antes de la primera visita odontológica. Revista Científica Odontológica [Internet]. 5 de marzo de 2018;5 Núm. 2(2017):713-9. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/323574867_Influencia_de_la_ansiedad_de_los_padres_y_ninos_antes_de_la_primera_visita_odontologica
11. Huamán Salazar ZJ. Ansiedad en el tratamiento odontológico en niños de 8 a 10 años que asistan al Hospital DOMINGO OLAVEGOYA JAUJA - 2018 [Internet]. [Huancayo]: Universidad Peruana Los Andes; 2018. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/739/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Silvina PQD. Asociación entre los niveles de ansiedad dental que presentan los pacientes pediátricos en su primera cita según el test de imágenes de Venham y

la ansiedad dental de las madres con la escala de ansiedad dental de Corah en el Centro Universitario de Salud de la UPC [Internet]. [Lima]: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2022. Disponible en: [https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/621022/PIEDRA-Odontolog%*c3*%ada.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/621022/PIEDRA-Odontolog%c3%ada.pdf?sequence=5&isAllowed=y)

13. Mautz Miranda Claudia, Fernández Delgadillo Carolina, Saldivia Ojeda Constanza, Rodríguez-Salinas Carolina, Riquelme-Carrasco Sebastián, Linco Olave Jared. Prevalencia de Ansiedad Dental en Niños Atendidos en los Servicios de Salud Públicos de Valdivia, Chile. *Odontoestomatología* [Internet]. 2017 dic [citado 2022 Feb 18]; 19(30): 59-64. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392017000300059&lng=es.
14. Daniela DP, Paulina GA. Ansiedad del niño, de su tutor, del operador y el comportamiento que presenta el paciente en la clínica odontopediátrica [Internet]. [Chile]: Universidad Andrés Bello; 2016. Disponible en: https://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/3795/a118940_Diaz_D_Ansiedad_del_nino_de_su_2016_Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Castillo Paz AM. Nivel de ansiedad producido antes y después del tratamiento dental con anestesia local en niños de 6 a 12 años que asisten al Centro Odontológico de la UCSM, Arequipa 2019 [Internet]. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa María; 2021. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12920/11287/64.3077.O.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Grupo de educación en Salud para la ciudadanía de la sociedad española de medicina interna (SEMI). Ansiedad [Internet]. Sociedad Española de Medicina Interna. 2022 [citado 3 de primavera de 2022]. Disponible en: <https://www.fesemi.org/informacion-pacientes/conozca-mejor-su-enfermedad/ansiedad>

17. Virues Elizondo RA. Estudio sobre ansiedad. Revista PsicologiaCientifica.com [Internet]. 25 de mayo del 2005;7(8). Disponible en: <https://www.psicologiacientifica.com/ansiedad-estudio/>
18. Lima Álvarez Magda, Casanova Rivero Yanett. Miedo, ansiedad y fobia al tratamiento dental. Rev. Hum Med [Internet]. abril de 2006 [citado el 18 de febrero de 2022]; 6 (1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202006000100007&lng=en.
19. Valeria S, editor. Los tres tipos de Ansiedad segun Sigmud Freud [Internet]. Lamentees maravillosa; 6 de enero del 2022. Disponible en: <https://lamenteesmaravillosa.com/los-tres-tipos-de-ansiedad-segun-sigmund-freud/>
20. de Mayo Clinic P. Transtorno de Ansiedad [Internet]. MAYO CLINIC. 2021 [citado 3 de primavera de 2022]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/anxiety/symptoms-causes/syc-20350961>
21. Romero Rodriguez RR, Ger Morales BM. Relación entre el nivel de ansiedad y respuestas fisiológicas en niños de 5-9 años [Internet]. [Quito]: universidad central del ecuador; 2017. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/9379>
22. Arrieta K, Díaz S, Verbel J, Hawasly N. Factores asociados a sintomatología clínica de miedo y ansiedad en pacientes atendidos en Odontología. Revista Clínica de Medicina de Familia [Internet]. 2013 [citado 25 Julio 2017];(vol.6 no.1):17-24. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2013000100004
23. Rodriguez Chala H, Perez Sorondo A, Quiñones Plata M, Lorenzo Ramos M. Prevalencia y Aspectos sociodemograficos de la Ansiedad al tratamiento estomatologico. Revista cubana [Internet]. 23 de mayo del 2016;53(4):1-9.

Disponible en:
<http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1025/315>

24. Ana LA V, Ramos R. Wilfredo A: Mercado P. Jorge. Nivel de Ansiedad antes y después de un tratamiento odontológico en niños de 4 a 8 años de edad. Revista Estomatológica del Altiplano [Internet]. 11 de junio de 2014;1(2014):1. Disponible en: <http://revistas.unap.edu.pe/huajsapata/index.php/REA/article/view/44>
25. Hmud R, Walsh LJ. Ansiedad dental: causas, complicaciones y métodos de manejo. Revista De Mínima Intervención En Odontología. 2019;2(1):237 – 248. Disponible en: <https://www.miseeq.com/s-2-1-8.pdf>
26. Soto Dextre IA. Influencia del nivel socioeconómico sobre la conducta ansiosa del niño en la consulta odontológica [Internet]. [Lima]: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. Disponible en:
<http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3129>
27. López Arenas NS. Factores Odontológicos que contribuyen a la presencia de Ansiedad en el Paciente Adulto, atendido en el servicio de operatoria dental del departamento de Estomatología del Hospital Militar Central Luis Arias Schreiber Lima [Internet]. [Tacna]: Universidad Privada de Tacna; 2010. Disponible en:
<http://www.cop.org.pe/bib/tesis/NELLYSHIRLEYLOPEZARENAS.pdf>
28. Bartolomé Villar B, Torres Moreta L, Méndez Zunino M, Almenara Rodríguez MG. Factores que influyen en la ansiedad dental del paciente infantil. Cient Dent [Internet]. 2019;16(1):59-66. Disponible en:
<https://coem.org.es/pdf/publicaciones/cientifica/vol16num1/FactoresAnsiedadInfantil.pdf>
29. Paredes VC, Morales OA, Coronado JA, Néstor D. Efecto de la escucha de Música Barroca sobre la ansiedad de niños que acuden a la Consulta Odontológica. Ciencia Odontologica [Internet]. Julio-Diciembre 2015;12(2):107-21. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/295903993_Ciencia_Odontologia

30. Rodríguez H. Tratamientos farmacológicos y no farmacológicos para la ansiedad al tratamiento estomatológico. *Revista Cubana de Estomatología* 2016; 53(4): 277 – 290 Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1093/322#:~:text=Por%20otra%20parte%2C%20el%20midazolam,en%20ni%C3%B1os%20resulta%20m%C3%A1s%20marcada.>
31. del Perú CO. LEY N.º 15251 Ley de Creación del Colegio Odontológico del Perú Modificada por Ley 29016 [Internet]. *El peruano*; 25 de junio 2008. Disponible en: <http://www.cop.org.pe/leyes/15251.pdf>
32. Peruano E. Ley de salud mental [Internet]. Digitalmente: Editora Peru; 2019 may. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1484216/Ley%20N%C2%BA%2030947.pdf.pdf>
33. Riesgos para la salud en profesionales de la Odontología . (2012, 19 de enero). *Gaceta Dental*. <https://gacetadental.com/2012/01/riesgos-para-la-salud-en-profesionales-de-la-odontologia-24896>
34. De Economía, F. (sf). Estudio Económico-Financiero. Unam.Mx. Recuperado el 5 de abril de 2022, de <http://www.economia.unam.mx/secss/docs/tesisfe/GomezAM/cap3.pdf>
35. Heaton LJ, Leroux BG, Ruff PA, Coldwell SE. Computerized dental injection fear treatment: a randomized clinical trial: A randomized clinical trial. *J Dent Res* [Internet]. 2013;92(7 Suppl):37S-42S. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/0022034513484330>
36. Jacobs R, van Steenberghe D. The effect of electronic dental analgesia during sonic scaling. *J Clin Periodontol* [Internet]. 1994;21(10):728–30. Available from: <http://dx.doi.org/10.1111/j.1600-051x.1994.tb00794.>
37. Fernandez Frede O., Flores Barrett M., Manquez Hatta E., Norma control de la ansiedad en la atención odontológica [Internet]. Minsal.cl. [citado el 5 de abril de

- 2022]. Disponible en:
<https://www.minsal.cl/portal/url/item/84d58636bfe8f2f0e04001011f010fa3.pdf>
38. Heaton LJ, Leroux BG, Ruff PA, Coldwell SE. Computerized dental injection fear treatment: a randomized clinical trial: A randomized clinical trial. J Dent Res [Internet]. 2013;92(7 Suppl):37S-42S. Available from:
<http://dx.doi.org/10.1177/0022034513484330>
39. Montgomery GH, DuHamel KN, Redd WH. A meta-analysis of hypnotically induced analgesia: how effective is hypnosis? Int J Clin Exp Hypn [Internet]. 2000;48(2):138–53. Available from:
<http://dx.doi.org/10.1080/00207140008410045>
40. Buchanan H, Niven N. Validation of a Facial Image Scale to assess child dental anxiety: Assessing child dental anxiety. Int J Paediatr Dent [Internet]. 2002;12(1):47–52. Available from: <http://dx.doi.org/10.1046/j.0960-7439.2001.00322.x>
41. Coolidge T, Hillstead MB, Farjo N, Weinstein P, Coldwell SE. Additional psychometric data for the Spanish Modified Dental Anxiety Scale, and psychometric data for a Spanish version of the Revised Dental Beliefs Survey. BMC Oral Health [Internet]. 2010;10(1):12. Available from:
<http://dx.doi.org/10.1186/1472-6831-10-12>
42. LIC. EN RC ANA LILIA CARRILLO FLORES. Población y Muestra [Internet]. 2015 sept. Disponible en:
<http://ri.uaemex.mx/oca/bitstream/20.500.11799/35134/1/secme-21544.pdf>
43. Roberto SH. Metodología de la Investigación sexta edición [Internet]. elosopanda.com: Educación de Mc Graw Hill; 2018. Disponible en:
<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
44. José Carlos Baeza, Gemma Balaguer, Noemi Guillamón. Higiene y prevención de la ansiedad. [Internet]. Disponible en:
<https://books.google.com.pe/books?id=phfLHsfKkulC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>.

45. Cristina RJ. Diseño de un programa de Intervención para reducir La Ansiedad en niños escolarizados en primaria [Internet]. 2018. Disponible en: https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/82909/195_48192037.pdf?sequence=1&isAllowed=y
46. Roberto MP. Confiabilidad y Validez de Instrumentos de investigación [Internet]. Disponible en: <http://www.une.edu.pe/Titulacion/2013/exposicion/SESION-4-Confiabilidad%20y%20Validez%20de%20Instrumentos%20de%20investigacion.pdf>
47. Guerrero Millones AM. IV Taller de actualización de tesis. 2020. [Acceso 28 de marzo de 2022]. Disponible: <https://www.aulauss.edu.pe/course/view.php?id=27037>.
48. Subilete D. Niños al dentista [Internet]. YouTube. 2021 [citado el 4 de verano de 2022]. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=vBohN2msets>
49. Deza Jiménez Francesca. Nivel de miedo y ansiedad frente al tratamiento odontológico en pacientes adultos del centro de salud Jose Olaya, Chiclayo 2018 [Internet]. [Chiclayo]: Universidad Señor de Sipan; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7307/Francesca%20Luc%c3%ada%20Deza%20Jim%c3%a9nez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
50. Fernández Rodríguez Noelia Escuela de líderes Masters Online, cursos, Revista digital INESEM 2020 [Internet]. Disponible en: <https://www.inesem.es/revistadigital/juridico/informe-belmont/>

ANEXOS

ANEXO n.º 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

MATRIZ DE CONSISTENCIA										
Variables	Definición	Problemas generales	Objetivos generales	Hipótesis general	Material y método	Definición operacional				
ANSIEDAD DENTAL	Es un fenómeno que influye notablemente en el estado de salud oral, entorpeciendo tanto el manejo del paciente durante la atención dental como la posterior adherencia al tratamiento	¿Cuál es el nivel de ansiedad en niños de 9-11 años en el tratamiento odontológico en el centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande?	<p>Describir el nivel de ansiedad en niños de 9-11 años en el tratamiento odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> •Identificar el nivel de ansiedad antes del tratamiento odontológico en el centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande. •Identificar el nivel de ansiedad en niños de 9-11 años después del tratamiento odontológico en el centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande. •Identificar el nivel de ansiedad en niños de 9-11 años, según su género, en el tratamiento odontológico en el centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande. •Identificar el nivel de ansiedad en niños según su edad en el rango de 9-11años en el tratamiento odontológico en el centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande •Comparar el nivel de ansiedad en niños de 9-11 años antes y después del tratamiento odontológico en el centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambo grande. 	El nivel de ansiedad en el tratamiento dental en los niños que asisten al centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande es alto	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN: No experimental</p> <p>Según su enfoque: cualitativo</p> <p>Según su fuente de datos: Investigación de campo</p> <p>Según su alcance: Descriptivo DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN: No- Experimental: transversal – descriptivo –</p> <p>POBLACIÓN: 80niños de 9-11 años.</p> <p>MUESTRA: 20 niños</p>	Dimensión	Indicadores y tipos	valores	Técnica e instrumento de recolección de información	
						Antes del Tratamiento	Indicadores Test de imagen facial (Fis) Tipo cualitativo	1: ansiedad leve 2: leve a moderada 3: moderada 4: moderada a severa 5: severa	Encuesta/Cuestionario - Análisis / Guía de Análisis Documental	
						Después Del Tratamiento	Indicadores Escala de Ansiedad de Corah (C-DAS) Tipo cuantitativo	0-9 =Ansiedad Nula o leve. 9-12 = Ansiedad moderada. 13-14 = Ansiedad elevada. x >15 = Ansiedad severa	Encuesta/Cuestionario - Entrevista/Guía de Entrevista	

--	--	--	--	--	--

ANEXO n.º 02: INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Edad: _____

¿Con quién vives? _____

Género: F () M ()

TEST DE IMÁGENES FACIALES. (FIS)

¿Con cuál de estas expresiones te identificas en este momento?, mácalo con un aspa. (x)



ANEXO n.º 03: INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

ESCALA DE ANSIEDAD DENTAL DE CORAH. (C-DAS)

Aquí tienes 5 preguntas, responde a cada una de ellas.

1. Si Usted tendría que ir al odontólogo mañana para una revisión odontológica, ¿cómo se estaría sintiendo al respecto?

- A. Relajado, nada ansioso.
- B. Ligeramente ansioso.
- C. Bastante ansioso.
- D. Muy ansioso e intranquilo.
- E. Extremadamente ansioso (taquicárdico, sudado, siente una enfermedad grave).

2. Cuando espera su turno en el consultorio odontológico en la silla, ¿cómo se siente?

- A. Relajado, nada ansioso.
- B. Ligeramente ansioso.
- C. Bastante ansioso.
- D. Muy ansioso e intranquilo.
- E. Extremadamente ansioso (taquicárdico, sudado, siente una enfermedad grave).

3. Cuando usted está en la silla del consultorio esperando mientras el odontólogo prepara el taladro para comenzar el 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 (taquicárdico, sudado, siente una enfermedad grave)

4. Imagínese que usted está en la silla del dentista para una limpieza odontológica. 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 (taquicárdico, sudado, siente una enfermedad grave).

5. Si le van a inyectar con un anestésico local con una aguja dental para realizar su tratamiento dental ¿cómo se siente?

- A. Relajado, nada ansioso.
- B. Ligeramente ansioso.
- C. Bastante ansioso.
- D. Muy ansioso e intranquilo.

ANEXO n.º 04: VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO DE FIS

NOMBRE DE LOS INSTRUMENTOS: TEST DE IMÁGENES FACIALES. (FIS)

AUTOR: Buchanan y Niven.

Descripción: Este test debe ser aplicado en niños de 3 hasta 18 años de edad de ambos géneros. Tuvo como finalidad determinar el estado de ansiedad antes del tratamiento odontológico en Pacientes pediátrico. Este consiste en presentar 5 caritas con los niveles de ansiedad que van desde una ansiedad leve a una severa, el infante reconoce con facilidad como se sienten en el momento en que sea aplicado el test, el profesional lo anota en un estado clínico, el FIS también se considera como algo conveniente para los niños, para sus padres y los odontólogos.^{27,40}

OBJETIVO: Evaluar el nivel de ansiedad en niños de 3 años hasta los 18 años. Este test lo desarrollaron para determinar el estado de ansiedad durante el tratamiento odontológico en niños.

EMPLEADO: Individual.

TIEMPO: Promedio 8 minutos

Los datos proporcionados por los niños y los profesionales son comparados el uno con el otro.

- La cara n.º 1 significa Ansiedad leve.
- La cara n.º 2 significa Ansiedad leve a moderada.
- La cara n.º 3 significa Ansiedad moderada.
- La cara n.º 4 significa Ansiedad de moderada a severa.
- La cara n.º 5 significa Ansiedad severa

ANEXO n.º05: VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO C- DAS

NOMBRE DE LOS INSTRUMENTOS: LA ESCALA DE ANSIEDAD DENTAL DE CORAH. (C-DAS)

AUTOR: Norman Corah (1934-2001), En 1969

Descripción: La versión de este test en español de MDAS, es válido, y se midió por correlaciones con la versión en español de la Encuesta de Miedo Dental (DFS)⁴¹. Sin embargo, el MDAS en idioma español aparte de ser notablemente valido de criterio ya que está dada mediante la comparación de las puntuaciones que arroja el cuestionario de ansiedad que se observa durante el tiempo que dure el tratamiento dental es fiablemente interno porque esta medido por el coeficiente alfa.^{8,22}

OBJETIVO: Evaluar el nivel de ansiedad en niños de 3 años hasta los 18 años. Este test lo desarrollaron para determinar el estado de ansiedad después del tratamiento odontológico en niños.⁸

EMPLEADO: Individual

TIEMPO: 10 minutos

Calificación:

- Si marco la A vale 1 punto.
- Si marco la B vale 2 puntos.
- Si marco la C vale 3 puntos.
- Si marco la D vale 4 puntos.
- Si marco la E vale 5 puntos.

ANEXO n.º 06: CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,74	10

Según el Alfa Cronbach para que un cuestionario tenga una excelente confiabilidad debe tener de 0.72 a 0.99, por ende, la encuesta tiene una excelente confiabilidad ya que los ítems presentan un valor de 0,74.

ANEXO n.º 07: Prueba piloto: test escala de ansiedad de Corah

PRUEBA PILOTO						
	P1	P2	P3	P4	P5	SUMA DE LOS ITEMS
1	3	2	4	3	4	16
2	3	2	4	3	5	17
3	4	1	3	4	4	16
4	3	3	5	5	5	21
5	4	3	4	4	4	19
6	3	4	4	3	4	18
7	4	1	3	4	2	14
8	5	2	4	3	4	18
9	4	4	4	3	5	20
10	2	3	4	4	5	18
VARIANZA	0.65	1.05	0.29	0.44	0.76	
SUMATORIA DE VARIANZA	3.19					
VARIANZA DE LA SUMA D LOS ITEMS	3.81					

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

α : coeficnete de confiabilidad de cuestionario

k : numero de items del instrumento

$\sum_{i=1}^k S_i^2$: sumatoria de las varianzas de los items

S_T^2 : varianza total del instrumento

→ 0.7430578

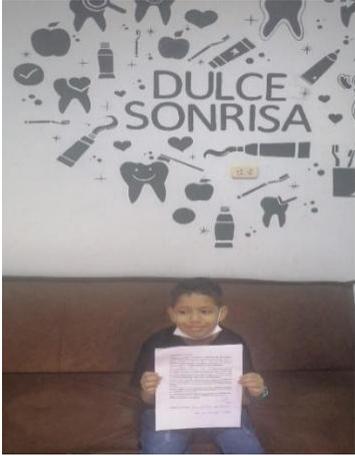
→ 10

→ 3.19

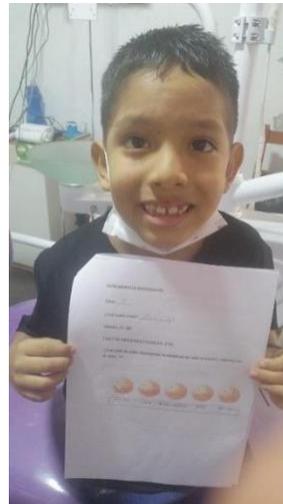
→ 3.81

Rango	Confiabilidad
< a 0.53	confiabilidad nula
0.54 a 0.59	confiabilidab baja
0.60 a 0.65	confiable
0.66 a 0.71	muy confiable
0.72 a 0.99	excelente confiabilidad
1	confiabilidad perfecta

ANEXO n.º 08: Evidencia Fotográfica



Antes del tratamiento



Después del tratamiento



ANEXO n.º 09: Instrumentos Aplicados

INSTRUMENTO APLICADO 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

La presente investigación es realizada por: Carhuatocto Frias Sindy Tatiana, de la UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN, facultad DE CIENCIAS DE LA SALUD Escuela Profesional de ODONTOLOGÍA, El objetivo de este estudio es Determinar el nivel de ansiedad en el tratamiento odontológico en niños de 9 a 11 año que asisten al consultorio dental Dulce sonrisa-Tambogrande

YO: Cynthia Marilyn Lopez Rufino
identificado con DNI: 42469601 de 38 años de edad. Por medio del presente documento, en mi calidad de mamá, papá y/o representante legal del niño(a): Adriana Chaves Lopez en pleno y normal uso de mis facultades otorgo en forma libre y voluntaria mi consentimiento para que mi menor hijo(a) participe en este estudio, fui informado que:

1.- Se me pedirá responder preguntas en una entrevista o completar una encuesta. Antes de realizar su consulta y después de realizada su consulta y/o tratamiento odontológico. Las respuestas al cuestionario y a la entrevista serán anónimas

2.- Si tengo alguna duda sobre este proyecto, puedo preguntar en cualquier momento. Igualmente, puedo retirarme del estudio en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

3.- Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómodas. tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya se agradece su participación:



FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS: Cynthia Lopez Rufino DN: 42469601

Piura. 23 de Marzo del 2022.

INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

Edad: 9

¿Con quién vives? Mamá y Papá

Género: (F) (M)

TEST DE IMÁGENES FACIALES. (FIS)

¿Con cuál de estas expresiones te identificas en este momento?, marca lo con un aspa. (x)

				
MUY FELIZ	FELIZ	NI FELIZ / NI INFELIZ	INFELIZ	MUY INFELIZ

ESCALA DE ANSIEDAD DENTAL DE CORAH. (C-DAS)

Aquí tienes 5 preguntas, responde a cada una de ellas.

1. Si Usted tendría que ir al odontólogo mañana para una revisión odontológica: ¿cómo se estaría sintiendo al respecto?
 A. Relajado, nada ansioso.
 B. Ligeramente ansioso.
 C. Bastante ansioso.
 D. Muy ansioso e intranquilo.
 E. Extremadamente ansioso (taquicárdico, sudado, siente una enfermedad grave).
2. Cuando espera su turno en el consultorio odontológico en la silla, ¿cómo se siente?
 A. Relajado, nada ansioso.
 B. Ligeramente ansioso.
 C. Bastante ansioso.
 D. Muy ansioso e intranquilo.
 E. Extremadamente ansioso (taquicárdico, sudado, siente una enfermedad grave).
3. Cuando usted está en la silla del consultorio esperando mientras el odontólogo prepara el taladro para comenzar el 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 (taquicárdico, sudado, siente una enfermedad grave).
4. Imagínese que usted está en la silla del dentista para una limpieza odontológica. 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 (taquicárdico, sudado, siente una enfermedad grave).
5. Si le van a inyectar con un anestésico local con una aguja dental para realizar su tratamiento dental ¿cómo se siente?
 A. Relajado, nada ansioso.
 B. Ligeramente ansioso.
 C. Bastante ansioso.
 D. Muy ansioso e intranquilo.

INSTRUMENTO APLICADO 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

La presente investigación es realizada por: Carhuatocto Frias Sindy Tatiana, de la UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN, facultad DE CIENCIAS DE LA SALUD Escuela Profesional de ODONTOLOGÍA, El objetivo de este estudio es Determinar el nivel de ansiedad en el tratamiento odontológico en niños de 9 a 11 año que asisten al consultorio dental Dulce sonrisa-Tambogrande

YO: Valdiviezo Morocho Sandra Karla
identificado con DNI: 76265472 de 27 años de edad. Por medio del presente documento, en mi calidad de mamá, papá y/o representante legal del niño(a): Cruz Valdiviezo Karla Alejandra en pleno y normal uso de mis facultades otorgo en forma libre y voluntaria mi consentimiento para que mi menor hijo(a) participe en este estudio, fui informado que:

- 1.- Se me pedirá responder preguntas en una entrevista o completar una encuesta. Antes de realizar su consulta y después de realizada su consulta y/o tratamiento odontológico. Las respuestas al cuestionario y a la entrevista serán anónimas.
 - 2.- Si tengo alguna duda sobre este proyecto, puedo preguntar en cualquier momento. Igualmente, puedo retirarme del estudio en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.
 - 3.- Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómodas. tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.
- Desde ya se agradece su participación:



FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra Valdiviezo Morocho DNI: 76265472

Piura. 16 de Marzo del 2022.

INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

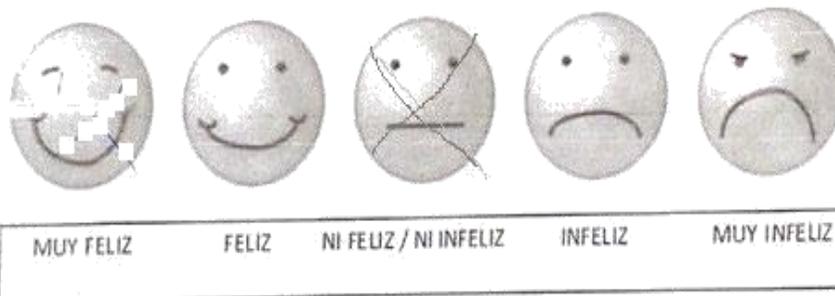
Edad 10

¿Con quién vives? Mamá y papá

Género: (F) (M)

TEST DE IMÁGENES FACIALES. (FIS)

¿Con cuál de estas expresiones te identificas en este momento?. marca con un aspa. (x)



ESCALA DE ANSIEDAD DENTAL DE CORAH. (C-DAS)

Aquí tienes 5 preguntas, responde a cada una de ellas.

1. Si Usted tendría que ir al odontólogo mañana para una revisión odontológica. ¿cómo se estaría sintiendo al respecto?
 - A. Relajado, nada ansioso.
 - B. Ligeramente ansioso.
 - C. Bastante ansioso.
 - D. Muy ansioso e intranquilo.
 - E. Extremadamente ansioso (taquicárdico, sudado, siente una enfermedad grave).
2. Cuando espera su turno en el consultorio odontológico en la silla, ¿cómo se siente?
 - A. Relajado, nada ansioso.
 - B. Ligeramente ansioso.
 - C. Bastante ansioso.
 - D. Muy ansioso e intranquilo.
 - E. Extremadamente ansioso (taquicárdico, sudado, siente una enfermedad grave).
3. Cuando usted está en la silla del consultorio esperando mientras el odontólogo prepara el taladro para comenzar el 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 (taquicárdico, sudado, siente una enfermedad grave).
4. Imagínese que usted está en la silla del dentista para una limpieza odontológica. 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 (taquicárdico, sudado, siente una enfermedad grave).
5. Si le van a inyectar con un anestésico local con una aguja dental para realizar su tratamiento dental ¿cómo se siente?
 - A. Relajado, nada ansioso.
 - B. Ligeramente ansioso.
 - C. Bastante ansioso.
 - D. Muy ansioso e intranquilo.

INSTRUMENTO APLICADO 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

La presente investigación es realizada por: Carhuatocto Frias Sindy Tatiana, de la UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN, facultad DE CIENCIAS DE LA SALUD. Escuela Profesional de ODONTOLOGIA, El objetivo de este estudio es Determinar el nivel de ansiedad en el tratamiento odontológico en niños de 9 a 11 año que asisten al consultorio dental Dulce sonrisa-Tambogrande

YO: Rujino Alzamora Erika
identificado con DNI: 78280801 de 32 años de edad. Por medio del presente documento, en mi calidad de mamá, papá y/o representante legal del niño(a): Navarro Rujina Jose en pleno y normal uso de mis facultades otorgo en forma libre y voluntaria mi consentimiento para que mi menor hijo(a) participe en este estudio, fui informado que:

- 1.- Se me pedirá responder preguntas en una entrevista o completar una encuesta. Antes de realizar su consulta y después de realizada su consulta y/o tratamiento odontológico. Las respuestas al cuestionario y a la entrevista serán anónimas
 - 2.- Si tengo alguna duda sobre este proyecto, puedo preguntar en cualquier momento. Igualmente, puedo retirarme del estudio en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.
 - 3.- Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.
- Desde ya se agradece su participación:


FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS: Erika Rujino Alzamora DNI: 78280801

Piura, 06 de Abril del 2022.

INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

Edad: 9

¿Con quién vives? Mama y Papá

Género: (F) (~~M~~)

TEST DE IMÁGENES FACIALES. (FIS)

¿Con cuál de estas expresiones te identificas en este momento?, marcaio con un aspa. (x)



MUY FELIZ

FELIZ

NI FELIZ / NI INFELIZ

INFELIZ

MUY INFELIZ

ESCALA DE ANSIEDAD DENTAL DE CORAH. (C-DAS)

-¿qui tienes 5 preguntas, responde a cada una de ellas.

1. Si Usted tendría que ir al odontólogo mañana para una revisión odontológica ¿cómo se estaría sintiendo al respecto?

- A. Relajado, nada ansioso.
- B. Ligeramente ansioso.
- C. Bastante ansioso.
- D. Muy ansioso e intranquilo.
- E. Extremadamente ansioso (taquicárdico, sudado, siente una enfermedad grave).

2. Cuando espera su turno en el consultorio odontológico en la silla, ¿cómo se siente?

- A. Relajado, nada ansioso.
- B. Ligeramente ansioso.
- C. Bastante ansioso.
- D. Muy ansioso e intranquilo.
- E. Extremadamente ansioso (taquicárdico, sudado, siente una enfermedad grave).

3. Cuando usted está en la silla del consultorio esperando mientras el odontólogo prepara el taladro para comenzar el 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 (taquicárdico, sudado, siente una enfermedad grave).

4. Imagínese que usted está en la silla del dentista para una limpieza odontológica. 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 (taquicárdico, sudado, siente una enfermedad grave).

5. Si le van a inyectar con un anestésico local con una aguja dental para realizar su tratamiento dental ¿cómo se siente?

- A. Relajado, nada ansioso.
- B. Ligeramente ansioso.
- C. Bastante ansioso.
- D. Muy ansioso e intranquilo.

INSTRUMENTO APLICADO 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

La presente investigación es realizada por: Carhuatocto Frias Sindy Tatiana, de la UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN, facultad DE CIENCIAS DE LA SALUD Escuela Profesional de ODONTOLOGÍA, El objetivo de este estudio es Determinar el nivel de ansiedad en el tratamiento odontológico en niños de 9 a 11 año que asisten al consultorio dental Dulce sonrisa-Tambogrande

YO: Ramos Berche María

identificado con DNI: 78287024 de 29 años de edad. Por medio del presente documento, en mi calidad de mamá, papá y/o representante legal del niño(a): Requena Ramos Nival en pleno y normal uso de mis facultades otorgo en forma libre y voluntaria mi consentimiento para que mi menor hijo(a) participe en este estudio, fui informado que:

- 1.- Se me pedirá responder preguntas en una entrevista o completar una encuesta. Antes de realizar su consulta y después de realizada su consulta y/o tratamiento odontológico. Las respuestas al cuestionario y a la entrevista serán anónimas
- 2.- Si tengo alguna duda sobre este proyecto, puedo preguntar en cualquier momento. Igualmente, puedo retirarme del estudio en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.
- 3.- Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya se agradece su participación:


FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS: Ramos Berche María DNI: 78287024

Piura, 10 de Abril del 2022.

INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

Edad: 10

¿Con quién vives? mamá

Género: (M)

TEST DE IMÁGENES FACIALES. (FIS)

¿Con cuál de estas expresiones te identificas en este momento?, marcao con un aspa. (x)



MUY FELIZ FELIZ NI FELIZ / NI INFELIZ ~~INFELIZ~~ MUY INFELIZ

ESCALA DE ANSIEDAD DENTAL DE CORAH. (C-DAS)

Aquí tienes 5 preguntas, responde a cada una de ellas.

1. Si Usted tendría que ir al odontólogo mañana para una revisión odontológica ¿cómo se estaría sintiendo al respecto?
 - A. Relajado, nada ansioso.
 - B. Ligeramente ansioso.
 - C. Bastante ansioso.
 - D. Muy ansioso e intranquilo.
 - E. Extremadamente ansioso (taquicárdico, sudado, siente una enfermedad grave).
2. Cuando espera su turno en el consultorio odontológico en la silla, ¿cómo se siente?
 - A. Relajado, nada ansioso.
 - B. Ligeramente ansioso.
 - C. Bastante ansioso.
 - D. Muy ansioso e intranquilo.
 - E. Extremadamente ansioso (taquicárdico, sudado, siente una enfermedad grave).
3. Cuando usted está en la silla del consultorio esperando mientras el odontólogo prepara el taladro para comenzar el 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 (taquicárdico, sudado, siente una enfermedad grave).
4. Imagínese que usted está en la silla del dentista para una limpieza odontológica. 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 (taquicárdico, sudado, siente una enfermedad grave).
5. Si le van a inyectar con un anestésico local con una aguja dental para realizar su tratamiento dental ¿cómo se siente?
 - A. Relajado, nada ansioso.
 - B. Ligeramente ansioso.
 - C. Bastante ansioso.
 - D. Muy ansioso e intranquilo.

INSTRUMENTO APLICADO 05

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

La presente investigación es realizada por: Carhuatocto Frias Sindy Tatiana, de la UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN, facultad DE CIENCIAS DE LA SALUD, Escuela Profesional de ODONTOLOGÍA, El objetivo de este estudio es Determinar el nivel de ansiedad en el tratamiento odontológico en niños de 9 a 11año que asisten al consultorio dental Dulce sonrisa-Tambogrande

YO: Castro Valladolid Lucía

identificado con DNI: 70486828 de 33 años de edad. Por medio del presente documento, en mi calidad de mamá, papá y/o representante legal del niño(a): Pamela Castro Alexandra en pleno y normal uso de mis facultades otorgo en forma libre y voluntaria mi consentimiento para que mi menor hijo(a) participe en este estudio, fui informado que:

- 1.- Se me pedirá responder preguntas en una entrevista o completar una encuesta. Antes de realizar su consulta y después de realizada su consulta y/o tratamiento odontológico. Las respuestas al cuestionario y a la entrevista serán anónimas.
- 2.- Si tengo alguna duda sobre este proyecto, puedo preguntar en cualquier momento. Igualmente, puedo retirarme del estudio en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.
- 3.- Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya se agradece su participación:


FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS: Castro Valladolid Lucía DNI: 70486828

Piura, 30 de Marzo del 2022.

INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

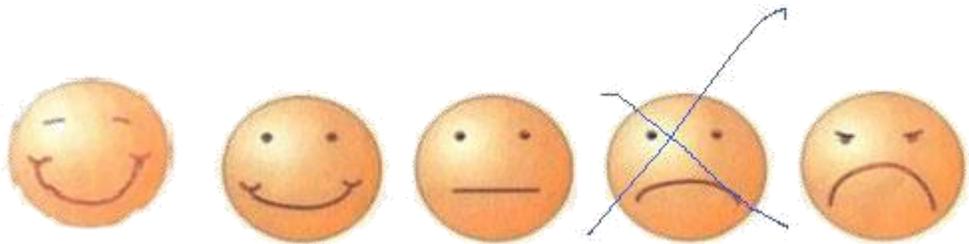
Edad: 9

¿Con quién vives? Papá y Mamá

Género: ~~(F)~~ (M)

TEST DE IMÁGENES FACIALES. (FIS)

¿Con cuál de estas expresiones te identificas en este momento?, márcalo con un aspa. (x)



MUY FELIZ FELIZ NI FELIZ / NI INFELIZ ~~INFELIZ~~ MUY INFELIZ

ESCALA DE ANSIEDAD DENTAL DE CORAH. (C-DAS)

Aquí tienes 5 preguntas, responde a cada una de ellas.

1. Si Usted tendría que ir al odontólogo mañana para una revisión odontológica. ¿cómo se estaría sintiendo al respecto?
 - A. Relajado, nada ansioso.
 - B. Ligeramente ansioso.
 - C. Bastante ansioso.
 - D. Muy ansioso e intranquilo.
 - E. Extremadamente ansioso (taquicárdico, sudado, siente una enfermedad grave).
2. Cuando espera su turno en el consultorio odontológico en la silla, ¿cómo se siente?
 - A. Relajado, nada ansioso.
 - B. Ligeramente ansioso.
 - C. Bastante ansioso.
 - D. Muy ansioso e intranquilo.
 - E. Extremadamente ansioso (taquicárdico, sudado, siente una enfermedad grave).
3. Cuando usted está en la silla del consultorio esperando mientras el odontólogo prepara el taladro para comenzar el 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 (taquicárdico, sudado, siente una enfermedad grave).
4. Imagínese que usted está en la silla del dentista para una limpieza odontológica. 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 (taquicárdico, sudado, siente una enfermedad grave).
5. Si le van a inyectar con un anestésico local con una aguja dental para realizar su tratamiento dental ¿cómo se siente?
 - A. Relajado, nada ansioso.
 - B. Ligeramente ansioso.
 - C. Bastante ansioso.
 - D. Muy ansioso e intranquilo.

ANEXO n.º 10: BASE DE DATA DE RESULTADOS

	TEST DE FIS					SUMA DEL TEST DE CORACH (C. DAS)	NIVEL TEST DE CORACH (C. DAS)	NIVEL ANSIEDAD DENTAL	NIVEL ANSIEDAD DENTAL	SEXO	EDAD
	P1	P2	P3	P4	P5						
1	3	2	1	4	3	16	Ansiiedad Severa	19	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
2	4	3	1	4	3	17	Ansiiedad Severa	21	Ansiiedad Severa	FEMENINO	9 AÑOS
3	3	3	1	3	2	14	Ansiiedad Elevada	17	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
4	4	3	1	3	2	13	Ansiiedad Elevada	16	Ansiiedad Severa	MASCULINO	11 AÑOS
5	4	4	1	2	1	13	Ansiiedad Elevada	17	Ansiiedad Severa	MASCULINO	9 AÑOS
6	3	3	1	4	1	11	Ansiiedad Moderada	14	Ansiiedad Elevada	FEMENINO	11 AÑOS
7	4	2	1	2	2	14	Ansiiedad Elevada	18	Ansiiedad Severa	MASCULINO	10 AÑOS
8	5	5	1	1	2	13	Ansiiedad Elevada	18	Ansiiedad Severa	FEMENINO	9 AÑOS
9	5	3	1	2	1	10	Ansiiedad Moderada	15	Ansiiedad Severa	MASCULINO	11 AÑOS
10	5	2	1	2	3	10	Ansiiedad Moderada	15	Ansiiedad Severa	MASCULINO	10 AÑOS
11	4	1	1	3	3	11	Ansiiedad Elevada	17	Ansiiedad Severa	MASCULINO	9 AÑOS
12	4	2	1	2	2	11	Ansiiedad Elevada	17	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
13	1	1	1	1	1	5	Ansiiedad Elevada	19	Ansiiedad Severa	MASCULINO	11 AÑOS
14	4	3	1	3	4	14	Ansiiedad Elevada	18	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
15	5	1	1	4	1	14	Ansiiedad Elevada	19	Ansiiedad Severa	FEMENINO	11 AÑOS
16	4	4	1	2	1	12	Ansiiedad Moderada	15	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
17	3	2	1	2	2	9	Ansiiedad Moderada	15	Ansiiedad Severa	MASCULINO	11 AÑOS
18	4	2	1	2	3	10	Ansiiedad Moderada	14	Ansiiedad Elevada	FEMENINO	10 AÑOS
19	5	3	1	1	2	11	Ansiiedad Moderada	16	Ansiiedad Severa	MASCULINO	11 AÑOS
20	4	1	1	2	3	9	Ansiiedad Moderada	16	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
21	4	4	1	3	4	17	Ansiiedad Severa	21	Ansiiedad Severa	FEMENINO	9 AÑOS
22	1	2	1	3	3	10	Ansiiedad Elevada	17	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
23	4	2	1	3	3	14	Ansiiedad Elevada	18	Ansiiedad Severa	MASCULINO	10 AÑOS
24	4	2	1	4	2	13	Ansiiedad Elevada	17	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
25	4	1	1	5	3	13	Ansiiedad Elevada	17	Ansiiedad Severa	FEMENINO	9 AÑOS
26	5	1	1	3	4	16	Ansiiedad Moderada	18	Ansiiedad Severa	MASCULINO	10 AÑOS
27	4	1	1	2	2	10	Ansiiedad Moderada	15	Ansiiedad Severa	FEMENINO	11 AÑOS
28	5	3	1	3	1	12	Ansiiedad Moderada	16	Ansiiedad Severa	FEMENINO	11 AÑOS
29	3	2	1	2	3	10	Ansiiedad Moderada	15	Ansiiedad Severa	MASCULINO	10 AÑOS
30	4	3	1	2	2	12	Ansiiedad Moderada	16	Ansiiedad Severa	MASCULINO	10 AÑOS
31	1	1	1	1	1	5	Ansiiedad Severa	21	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
32	4	2	1	2	2	10	Ansiiedad Moderada	14	Ansiiedad Elevada	MASCULINO	10 AÑOS
33	3	3	1	3	3	13	Ansiiedad Elevada	18	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
34	3	3	1	3	3	14	Ansiiedad Elevada	17	Ansiiedad Severa	FEMENINO	9 AÑOS
35	4	3	1	2	3	14	Ansiiedad Elevada	18	Ansiiedad Severa	MASCULINO	10 AÑOS
36	3	2	1	3	3	13	Ansiiedad Elevada	18	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
37	4	1	1	3	3	12	Ansiiedad Elevada	18	Ansiiedad Severa	MASCULINO	10 AÑOS
38	4	2	1	3	3	14	Ansiiedad Elevada	18	Ansiiedad Severa	FEMENINO	9 AÑOS
39	4	1	1	3	3	13	Ansiiedad Elevada	17	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
40	4	3	1	3	4	16	Ansiiedad Severa	18	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
41	4	3	1	3	4	16	Ansiiedad Severa	20	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
42	3	3	1	3	3	13	Ansiiedad Severa	18	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
43	4	4	1	3	4	17	Ansiiedad Severa	21	Ansiiedad Severa	MASCULINO	9 AÑOS
44	3	5	1	4	3	18	Ansiiedad Severa	21	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
45	4	2	1	4	4	15	Ansiiedad Elevada	17	Ansiiedad Severa	MASCULINO	11 AÑOS
46	4	2	1	4	4	18	Ansiiedad Severa	22	Ansiiedad Severa	FEMENINO	11 AÑOS
47	3	4	1	3	4	17	Ansiiedad Severa	20	Ansiiedad Severa	MASCULINO	11 AÑOS
48	4	2	1	3	3	13	Ansiiedad Elevada	17	Ansiiedad Severa	MASCULINO	10 AÑOS
49	4	2	1	3	3	16	Ansiiedad Moderada	17	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
50	3	2	1	4	3	14	Ansiiedad Elevada	17	Ansiiedad Severa	FEMENINO	11 AÑOS
51	4	1	1	3	2	14	Ansiiedad Elevada	18	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
52	3	2	1	3	3	13	Ansiiedad Elevada	16	Ansiiedad Severa	MASCULINO	10 AÑOS
53	4	1	1	4	3	15	Ansiiedad Severa	19	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
54	3	3	1	3	2	10	Ansiiedad Moderada	13	Ansiiedad Elevada	MASCULINO	9 AÑOS
55	4	1	1	3	4	14	Ansiiedad Moderada	16	Ansiiedad Severa	FEMENINO	9 AÑOS
56	4	1	1	1	2	9	Ansiiedad Moderada	15	Ansiiedad Severa	MASCULINO	10 AÑOS
57	4	4	1	3	2	15	Ansiiedad Severa	19	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
58	1	1	1	3	1	6	Ansiiedad Moderada	19	Ansiiedad Severa	MASCULINO	10 AÑOS
59	5	1	1	5	3	19	Ansiiedad Elevada	18	Ansiiedad Severa	FEMENINO	9 AÑOS
60	5	2	1	3	3	14	Ansiiedad Elevada	19	Ansiiedad Severa	MASCULINO	10 AÑOS
61	3	1	1	2	3	10	Ansiiedad Elevada	16	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
62	4	3	1	2	3	14	Ansiiedad Elevada	18	Ansiiedad Severa	FEMENINO	9 AÑOS
63	5	1	1	3	4	14	Ansiiedad Moderada	17	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
64	3	2	1	3	2	10	Ansiiedad Moderada	13	Ansiiedad Elevada	MASCULINO	11 AÑOS
65	4	1	1	3	4	14	Ansiiedad Elevada	18	Ansiiedad Severa	MASCULINO	10 AÑOS
66	4	2	1	3	3	14	Ansiiedad Elevada	18	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
67	1	1	1	3	3	11	Ansiiedad Elevada	19	Ansiiedad Severa	MASCULINO	9 AÑOS
68	4	3	1	3	3	14	Ansiiedad Elevada	18	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
69	4	3	1	2	2	13	Ansiiedad Elevada	17	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
70	4	1	1	3	4	14	Ansiiedad Moderada	18	Ansiiedad Severa	MASCULINO	10 AÑOS
71	5	4	1	3	2	19	Ansiiedad Severa	18	Ansiiedad Severa	MASCULINO	10 AÑOS
72	3	4	1	2	3	14	Ansiiedad Elevada	17	Ansiiedad Severa	MASCULINO	9 AÑOS
73	3	2	1	3	3	14	Ansiiedad Moderada	14	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
74	5	2	1	4	4	18	Ansiiedad Severa	23	Ansiiedad Severa	FEMENINO	11 AÑOS
75	3	1	1	5	3	13	Ansiiedad Elevada	16	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
76	1	1	1	2	3	6	Ansiiedad Elevada	17	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
77	3	2	1	2	3	11	Ansiiedad Elevada	16	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
78	3	2	1	2	3	10	Ansiiedad Moderada	13	Ansiiedad Elevada	MASCULINO	11 AÑOS
79	3	3	1	3	3	14	Ansiiedad Elevada	17	Ansiiedad Severa	FEMENINO	10 AÑOS
80	3	2	1	2	3	10	Ansiiedad Moderada	11	Ansiiedad Elevada	MASCULINO	10 AÑOS

TEST DE FIS

BAREMO DEL TEST DE CORACH (C. DAS)	
0 - 9	Ansiiedad Nula o leve
9 - 12	Ansiiedad Moderada
13 - 14	Ansiiedad elevada
15 a mas	Ansiiedad severa

ANSIEDAD DENTAL BAREMO

5 - 10	Ansiiedad Nula o leve
11 - 16	Ansiiedad Moderada
17 - 23	Ansiiedad elevada
24 - 30	Ansiiedad severa

ANEXO n.º 11: CONSENTIMIENTO INFORMADO:

La presente investigación es realizada por: Carhuatocto Frias Sindy Tatiana, de la UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN, facultad DE CIENCIAS DE LA SALUD, Escuela Profesional de ODONTOLOGÍA, El objetivo de este estudio es Determinar el nivel de ansiedad en el tratamiento odontológico en niños de 9 a 11año que asisten al consultorio dental Dulce sonrisa-Tambogrande

YO: _____

identificado con DNI: _____ de _____ años de edad. Por medio del presente documento, en mi calidad de mamá, papá y/o representante legal del niño(a):

_____ en pleno y normal uso de mis facultades otorgo en forma libre y voluntaria mi consentimiento para que mi menor hijo(a) participe en este estudio, fui informado que:

1.- Se me pedirá responder preguntas en una entrevista o completar una encuesta. Antes de realizar su consulta y después de realizada su consulta y/o tratamiento odontológico. Las respuestas al cuestionario y a la entrevista serán anónimas.

2.- Si tengo alguna duda sobre este proyecto, puedo preguntar en cualquier momento. Igualmente, puedo retirarme del estudio en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

3.- Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya se agradece su participación:

Piura, _____ de _____ del 2022.

NOMBRES Y APELLIDOS: _____ DNI: _____

ANEXO N° 12: Propuesta de un programa de intervención

Aporte práctico

Esta investigación permitirá elaborar una estrategia de atención para los infantes, y así evitar la generación de ansiedad durante su infancia donde se verán beneficiados porque existirán estrategias para evitar o manejar la ansiedad que pueda presentarse durante su visita al centro odontológico.

La profesión tendrá como pilar la mejora de atención de sus pacientes al conocer el nivel de ansiedad que presentan y generar mayor empatía entre la relación odontólogo-paciente.

De acuerdo al análisis se observó que existe un nivel de ansiedad dental elevado en niños de 9-11 años de edad que asisten al centro odontológico Dulcesonrisa-Tambogrande

Para reducir la Ansiedad Dental en los niños se ha tomado en consideración la Norma Técnica Ley n.º 30947 "Ley de Salud Mental", donde se recomienda implementar un plan o programa de prevención para el manejo de ansiedad.

PROPUESTA DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN EL MANEJO DE LA ANSIEDAD EN EL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN NIÑOS DE 9 A 11

11

Problema General

¿Cuál es el nivel de ansiedad en el tratamiento odontológico en niños de 9 a 11 años que asisten al centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande?

Estado Real

Elevado nivel de ansiedad

El nivel de ansiedad es más alto en el sexo

El nivel de ansiedad es más alto en niños de 10 años

Nivel de ansiedad severa antes de la atención odontológica

Ansiedad severa después del tratamiento odontológico

Dirigido por Cd Sindy
Dirigido a niños de 9 a 11 años

Diagnóstico
Desarrollo
Evaluación

Primera Etapa:

Resultados obtenidos del instrumento.

Segunda Etapa:

Enfocado en el desarrollo de técnicas para disminuir la ansiedad.

Tercera Etapa:

Aplicación de una técnica para disminuir la ansiedad

Secuencia temática

Conocemos las emociones y sentimientos

Reconocer las situaciones preocupantes

¿Cómo te sientes?

Relajación

En que pensamos

Como lo afrontamos

Desafío final

Estado Ideal

Atención odontológica
Sesiones

Manejo la atención odontológica de la ansiedad durante

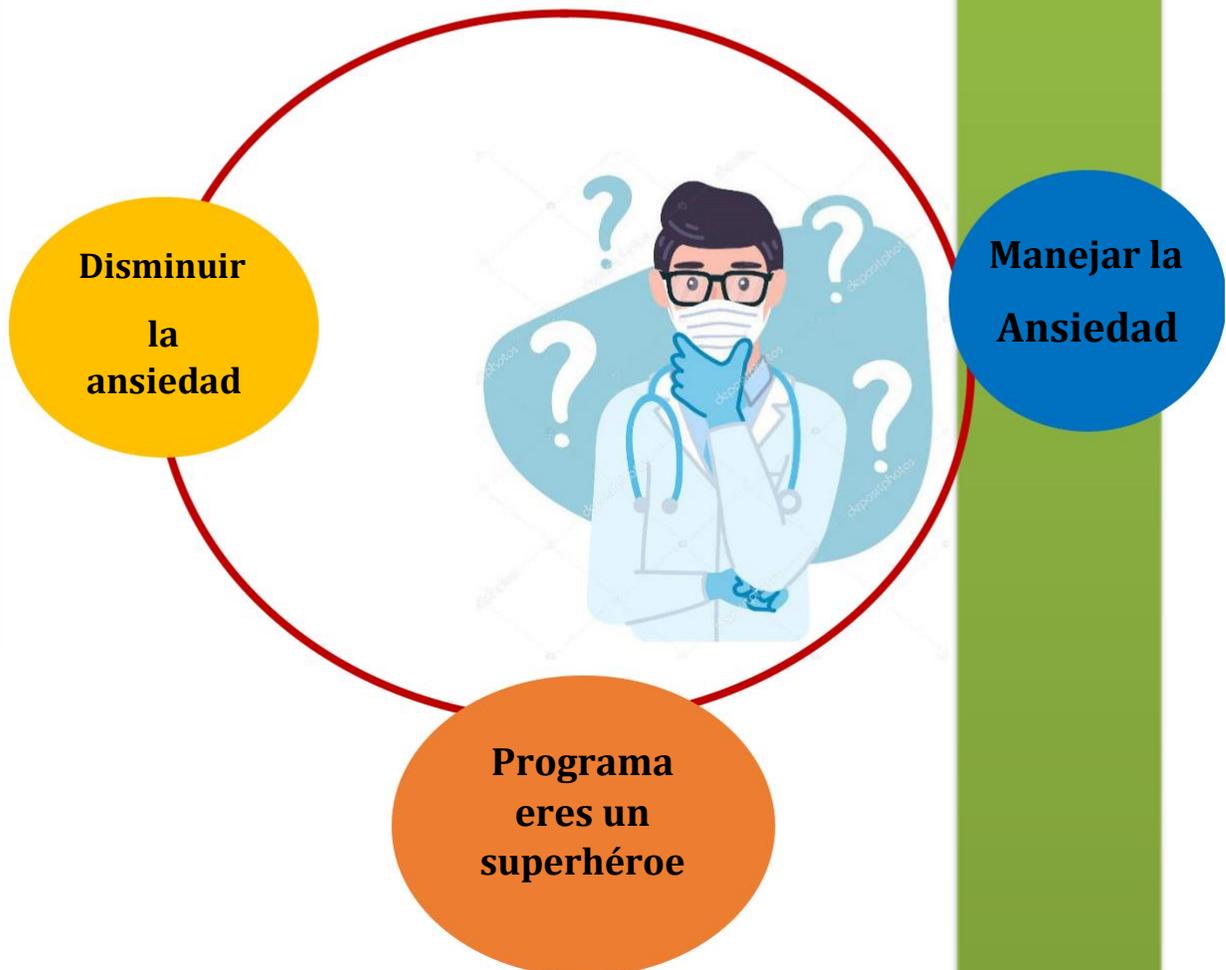
Objetivo General

Reducir el nivel de ansiedad en el tratamiento odontológico en niños 9 a 11 años que asisten al centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande

Normatividad

Ley n.º 30947 "Ley de Salud Mental".

INTERVENCIÓN DISEÑO DE PROGRAMA PROPUESTA "¿ERES DE



ÍNDICE DE LA PROPUESTA

- I. GENERALIDADES**
- II. OBJETIVOS**
- III. NORMATIVA**
- IV. ALCANCE**
- V. DESARROLLO DE LA PROPUESTA**
- VI. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**
- VII. PRESUPUESTO**

I. GENERALIDADES

Actualmente, los niños están propensos a una serie de situaciones problemáticas, en el entorno que les rodea (consulta dental, familiares, escolares, sociales, etc.), que pueden llegar a provocar un aumento en el nivel de ansiedad en sus vidas⁴⁴. Concretamente, la ansiedad es uno de los problemas más frecuente en la población infanto-juvenil, con una prevalencia que oscila entre el 15-25%, llegando a perjudicar el desarrollo personal y el proceso de aprendizaje de los niños.⁴⁴

Luego de haberse aplicado el instrumento eh ha logrado identificar que el 5 % de los niños de 9 a 11 años que asisten al centro odontológico DulceSonrisa -Tambogrande tiene un nivel de ansiedad moderada, un 85 % de los mismos tienen un nivel de ansiedad elevada y solo un 10 % presenta nivel de ansiedad severa. Se concluye que todos los niños de 9 a 11 años que ingresaron al estudio presentan un nivel de ansiedad elevada. Al aplicar los instrumentos: antes del tratamiento (FIS) se encontró que 5 % de los niños de 9 a 11 años que asisten al centro odontológico dulce sonrisa Tambogrande tiene un nivel de ansiedad moderada, un 85 % de los mismos tienen un nivel de ansiedad elevada y solo un 10 % un nivel de ansiedad severa, después del tratamiento (C-DAS) observar que el 5 % de los niños tiene un nivel de ansiedad elevada y un 90.0% un nivel de ansiedad severa, llegando a la conclusión que los niños presentan mayor nivel de ansiedad después del tratamiento. Después de haber aplicado los instrumentos se ha llegado a la conclusión que el nivel de ansiedad según el género es elevada predominando el sexo femenino: 60 % niños de 9 a 11años de sexo femenino en el tratamiento odontológico que asisten al centro odontológico Dulce Sonrisa-Tambogrande tienen un nivel de ansiedad elevada, además un 5 % de los mismos de sexo masculino presentan un nivel de ansiedad moderada, un 25 % un nivel de ansiedad elevado y solo un 10 % un nivel de ansiedad severa. Por último, se concluye que el nivel de ansiedad según la edad en los niños de 9 a 11 años que asisten al centro odontológico Dulcesonrisa-

Tambogrande es el siguiente: 20 % niños de 9 años de edad en el tratamiento odontológico un nivel de ansiedad elevada, 5 % un nivel de ansiedad moderada. Por otra parte, un 40 % de niños de 10 años presentan un nivel de ansiedad elevada, asimismo, un 25 % de niños de 11 años presentan un nivel de ansiedad elevado y solo un 10 % un nivel de ansiedad severa. Donde se observó que los niños de 10 años son los que mayormente presentan un nivel de ansiedad elevada.

II. OBJETIVOS

II.1 General:

Reducir el nivel de ansiedad en los niños de 9 a 11 años que acudan atenderse a Centro odontológico Dulcesonrisa

II.2 Específicos:

Ayudar a los niños a reconocer sus propias respuestas de actuación ante emociones y sentimientos y situaciones estresantes.

Reconocer las situaciones que causan preocupaciones y miedos durante la atención dental.

Conocer, describir y diferenciar las diferentes emociones y sentimientos.

Identificar los pensamientos internos ante situaciones estresantes.

Ayudar a afrontar, mediante actividades de afrontamiento, las diferentes situaciones ansiógenas.

Aprender a manejar nuestro cuerpo y las preocupaciones, reales o imaginarias, a través de estrategias.

Disminuir y evitar el estrés a través de la asimilación de técnicas de relajación.

Adquirir el autocontrol.

III. NORMATIVA

- Ley N° LEY N° 30947, "Ley de Salud Mental".

IV. ALCANCE

- El desarrollo de la propuesta de intervención es para disminuir y

controlar la ansiedad en los niños y así poder informar que las atenciones dentales no son malas como los niños lo aprecian, y tengan una bonita experiencia durante la visita al dentista. “¿Eres un superhéroe?”⁴⁴ es una propuesta que se desarrollará en todos los niños de 9 a 11 años que acuden a la atención odontológica en la clínica dental Dulcesonrisa. La razón es sencilla, pues en todos los niños que acuden a consulta tienen ansiedad antes durante y después de la atención odontológica, pues como se ha investigado, la ansiedad no tiene edad y actualmente es una problemática muy frecuente en los niños. Para poner en práctica este programa es necesario conocer a los niños que asisten a consulta. En la sala de espera del consultorio se puede trabajar este programa tanto de forma grupal como individual, atendiendo así a todos los niños por igual. Mientras que en la sala de atención desarrollaría de una forma más individualizada, por lo que puede obtenerse un resultado más eficaz. Sin embargo, el lugar no importa, lo importante es que, en ambos ambientes los niños se beneficiarán personalmente.

V. DESARROLLO DE LA PROPUESTA

V.1 Estrategias

Las estrategias que se utilizarán en la intervención de la propuesta serán:

- **Primero:** Monitoreo y evaluación. Aplicación de un test “Eres un superhéroe” que consta de 6 pasos.

El Plan de Intervención comenzará a partir del mes de mayo, se aplicarán dos sesiones semanales durante el mes de mayo a junio y cada sesión durará igual que una cita odontológica, es decir, 45 minutos.

Este programa de intervención “¿Eres un superhéroe?” Es un proceso de auto investigación, puesto que los niños conocerán sus propios miedos y serán capaces de afrontarlos gracias a las estrategias que el Cirujano Dentista y Psicólogo desarrollen en el consultorio. Consta de seis pasos a seguir:

1. Conocer las emociones y sentimientos
2. Reconocer las situaciones preocupantes
3. ¿Cómo te sientes?

4. Relajación
5. ¿En qué pensamos?
6. ¿Cómo lo afrontamos?
7. Desafío final

- **Segundo:** Elaboración de trípticos para disminuir la ansiedad durante los tratamientos dentales
- **Tercero:** Elaboración de videos motivaciones y distractores para utilizar durante la atención dental.

V.2 Evaluación

- La evaluación será permanente en cada sesión de forma práctica.
- Se realizará un registro de asistencias de todos los participantes del taller.
- Se elaborará un informe final con los logros y dificultades durante todo el programa.

V.3 Recursos

Humanos

- 1 cirujano Dentista egresada de psicología de la Universidad Señor de Sipán, 1 Psicólogo.
- Niños, padres y trabajadores del consultorio Dulcesonrisa.

Materiales

- Útiles de escritorio.
- Equipo de multimedia, laptop.
- Tríptico

V.4 Plan de actividades

	Actividades	Objetivos	Contenidos / tareas	Metodología	Recursos	Temporalización (Semanas)					
						1	2	3	4	5	6
Ansiedad	Sesión N° 01: Conocer las emociones y sentimientos LABERINTO DE LAS EMOCIONES	Conocer las diferentes emociones y sentimientos	<ul style="list-style-type: none"> Identificar las emociones 	<ul style="list-style-type: none"> Técnica de dinámica de grupo. 	<ul style="list-style-type: none"> Hojas Dina Lapicero 	X					
	Sesión N° 01: Conocer las emociones y sentimientos TARJETAS DE SUPERPODERES	Conocer, describir y diferenciar las diferentes emociones y sentimientos.	<ul style="list-style-type: none"> Representar las emociones a través de gestos o utilizando su cuerpo. 	<ul style="list-style-type: none"> Técnica de dinámica de grupo 	<ul style="list-style-type: none"> Tarjetas ilustrativas de las emociones o sentimientos 	X					

	Sesión N° 02: Reconocer las situaciones preocupantes BÚSQUEDA DE VILLANOS	Reconocer las situaciones que causan preocupaciones y miedos.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ identificar y reconocer aquellas situaciones que les hacen experimentar miedos y preocupaciones constantes. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Técnica de dinámica de grupo 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Hojas dina ▪ Lapicero ▪ Pega fácil 		X												
	Sesión N° 03: ¿Cómo te sientes? METEOROLOGÍA INTERNA	Conocer, describir y diferenciar las diferentes emociones y sentimientos.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Los niños tienen que observar qué les suceden en su interior, es decir, que sentimientos experimentan cuando se encuentran con cada una de las 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Técnica de dinámica de grupo 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Laptop 			x											

			situaciones señaladas en la sesión anterior									
	Sesión N° 03 EL CAMINANTE EMO	Ayudar a los niños a reconocer sus propias respuestas de actuación ante las diferentes emociones y sentimientos.	Con esta actividad los niños van a conocer como su cuerpo demuestra cómo se sienten	▪ Técnica de dinámica de grupo	▪ Laptop			x				
	Sesión N° 03 EL CUERPO DEL HÉROE	Ayudar a los niños a reconocer sus propias respuestas de actuación ante situaciones estresantes.	Los niños puedan reconocer como su cuerpo actúa ante situaciones que les resultan preocupantes y además sienten miedo, en esta sesión vamos a ayudarles a sean	Técnica de dinámica de grupo	▪ Laptop			X				

			capaces de reconocer cómo se manifiesta su cuerpo.															
	Sesión N° 04: Relajación ENTRENAMOS NUESTRA ATENCIÓN	- Entrenar la atención. - Evitar distraerse	actividades se pretende que los niños entrene la atención y concentración	Técnica de dinámica de grupo	▪ Laptop ▪													X
	Sesión N° 04: Relajación ¡VAMOS A RELAJARNOS!	- Disminuir y evitar el estrés. - Adquirir el autocontrol.	Vamos a conocer nuestra respiración, estrategia fundamental para poder controlarnos en situaciones intranquilas y nerviosas.	Técnica de dinámica de grupo	▪ Laptop													X

	Sesión N° 04: Relajación ANALIZANDO EL CUERPO	- Disminuir y evitar el estrés. - Adquirir el autocontrol.	Como cada uno de los niños ya conoce su respiración, ahora vamos a prestar atención a cada parte de nuestro cuerpo, sobre todo a las extremidades, a través de un ejercicio de relajación que durará aproximadamente 7 minutos.	Técnica de dinámica de grupo	▪ Laptop				X		
	Sesión N° 04: Relajación INVESTIGANDO EL MALESTAR	- Aprender a manejar nuestro cuerpo. - Disminuir y evitar el estrés a	Se mencionara una emoción y los niños tendrán que decir en que parte	Técnica de dinámica de grupo	▪ laptop				x		

		través de la asimilación de técnicas de relajación. - Adquirir el autocontrol.	del cuerpo se puede expresar									
	Sesión N° 04: Relajación NAVE AL PARAÍSO	- Ayudar a afrontar, mediante actividades de afrontamiento, las diferentes situaciones ansiógenas.	Con esta actividad aprenderán relajarse dando un paseo en nave hacia un lugar agradable,	Técnica de dinámica de grupo	▪ laptop					X		
	Sesión N° 05: ¿En qué pensamos? DIBUJA TU PESADILLA	- Identificar los pensamientos internos ante situaciones estresantes.	La actividad de esta sesión consiste en que los alumnos deberán reflejar a través de un dibujo aquellos pensamientos	Técnica de dinámica de grupo	▪ laptop					x		

			que se le vienen a la mente cuando perciben esas situaciones de que se encuentran archivadas. (villanos)											
	Sesión N° 06: ¿Cómo lo afrontamos? SUPERHÉROES	- Afrontar y reducir el miedo ante situaciones ansiosas	La finalidad de esta actividad es reducir y superar el miedo	Técnica de dinámica de grupo	▪									X

6.1. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

N°	ACTIVIDAD TURNO MAÑANA	FECHAS	RESPONSABLE
1	Conocer las emociones y sentimientos	07/05/2022	CD. SINDY TATIANA CARHUATOCTO FRIAS PSICOLOGO
2	Reconocer las situaciones	14/05/2022	CD. SINDY TATIANA CARHUATOCTO FRIAS PSICOLOGO
3	¿Cómo te sientes?	21/05/2022	CD. SINDY TATIANA CARHUATOCTO FRIAS PSICOLOGO
4	Relajación	28/05/2022	CD. SINDY TATIANA CARHUATOCTO FRIAS PSICOLOGO
5	¿En qué pensamos	04/06/2022	CD. SINDY TATIANA CARHUATOCTO FRIAS PSICOLOGO
6	¿Cómo lo afrontamos?	07/05/2022	CD. SINDY TATIANA CARHUATOCTO FRIAS PSICOLOGO

Financiamiento

Los gastos para el desarrollo de la propuesta de intervención serán financiados por la Institución Educativa.

DETALLE	CANTIDAD	VALOR (S/.)	TOTAL (S/.)
Pasajes	1 vez por semana	20 por 6 sesiones para dos personas	S/.240.00
Cartulina	10 pliegues	S/.0.50 c/u	S/.10.00
Plumones	6 plumones	S/.2.00 c/u	S/.12.00
Hojas Bond	millar hojas dina A4	S/.1.00 c/u	S/.16.00
Copias	copias	S/.0.10 c/u	S/.40.00
Impresiones	Impresiones	S/.0.20 c/u	S/. 20.00
Pago de los capacitadores	1 cirujanos dentistas 1 licenciado en psicología	S./1000.00 c/u	S/. 2000.00
Refrigerio	200 galletas de soda	S/. 0.50 c/u	S/. 500.00
	200 Frugos	S/. 2.00 c/u	
		Total	s/ 2838.00

Video motivacional: URL: <https://www.youtube.com/watch?v=vBohN2msets>⁴⁷

TRIPTICO

¿Qué es Ansiedad?



Es una sensación negativa que tienes cuando algo no anda bien



¿COMO ME DOY CUENTA QUE TENGO ANSIEDAD?
SINTOMAS DE LA ANSIEDAD



Dificultad para concentrarse

Irritabilidad



Mareos



Temblores



ANSIEDAD DENTAL EN NIÑOS

¿Miedo al Dentista?
Tu puedes superarlo

Preocupación por sentir dolor
Ansiedad
Experiencias previas negativas

Para esto los días que menos comprendes mejor.
Para ir tranquilo o tranquila siempre que te recomendar un dentista, escúntalo más con calma.

Evita la cafeína antes y toma medicamentos si es necesario para conseguir un efecto más relajante.
Ante cualquier sensación de nervios o ansiedad, comunícalo al dentista, se adaptará a tus necesidades.

ANIM'PACH
www.anim'pach.com

TRATAMIENTO



Decir- hacer- mostrar

Musicoterapia



Distractor visual

¡QUE NO TE ASUSTE IR AL DENTISTA!



¿ERES UN SUPERHEROEE?



SAUD BUCCODENTAL INFANTIL



NOSOTROS CUIDAMOS TUS DIENTES



Autor(a): Carhuatocto Frías Sindy

ANEXO N.º 13: Resolución de aprobación de proyecto de investigación



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
RESOLUCION N°0069- 2022/FCS-USS

Pimentel, 25 de febrero del 2022

VISTO:

El proveído del Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud al OFICIO N° 0008-2022/MRI-USS de fecha 23 de febrero, mediante el cual se remiten los **PROYECTOS DE TESIS**, correspondiente al CURSO - TALLER ELABORACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN ACTUALIZACIÓN DE TESIS DE PREGRADO Y POSGRADO DE UNIVERSIDADES NO LICENCIADAS, de la Escuela profesional de Estomatología y;

CONSIDERANDO:

Que la ley Universitaria N° 30220, establece en su artículo 48° que la investigación constituye una función esencial y obligatoria de la Universidad, que la fomenta y realiza, respondiendo a través de la producción de conocimiento y desarrollo de tecnologías a las necesidades de la sociedad, con especial énfasis en la realidad nacional. Los docentes, estudiantes y graduados participan en la actividad investigadora en su propia institución o en redes de investigación nacional o internacional, creadas por las instituciones públicas o privadas.

Que, el Artículo 36° del reglamento de investigación V7 USS, establece que: "El comité de investigación de la escuela profesional aprueba el tema del proyecto de investigación y del trabajo de investigación acorde a las líneas de investigación institucional".

Que, mediante documento de vistos se solicita la APROBACIÓN de los **PROYECTOS DE TESIS**, de la escuela de **Estomatología**, para obtener el **Título Profesional**.

Estando dispuesto en el Reglamento de la Universidad Señor de Sipán y en mérito a las atribuciones conferidas.

SE RESUELVE:

Artículo N°01: APROBAR los **PROYECTOS DE TESIS**, para obtener el **Título Profesional**, correspondiente a la asignatura del CURSO - TALLER ELABORACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN ACTUALIZACIÓN DE TESIS DE PREGRADO Y POSGRADO DE UNIVERSIDADES NO LICENCIADAS, que a continuación se detallan:

N°	APELLIDOS NOMBRES	TITULO DE LA INVESTIGACION
1	CASTILLO CUEVA FRANCISCO	PREVALENCIA DEL NIVEL DE SINDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS QUE LABORAN EN LA REGION PIURA. 2021.
	DE LA CRUZ ARISES LUIS DAVID	
2	VASQUEZ ARISTA CINTHYA YAQUELIN	RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS ACTITUDES EN MEDIDAS DE BARRERA DE BIOSEGURIDAD EN ESTUDIANTES DE LA CLINICA DENTAL DOCENTE PIURA - 2021
	CRUZ CORDOVA KELVIN ROSSEL	
3	CARHUATOCTO FRIAS SINDY	LA ANSIEDAD EN EL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN NIÑOS DE 9 A 11 AÑOS DEL CENTRO ODONTOLÓGICO 'DULCE SONRISA'- TAMBOGRANDE
4	SILVA MILLONES TATIANA MELISA	CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN LA APLICACION DE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID - 19 EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN 2022.
	RAMOS VALLEJOS SARITA YOLANDA	
5	VASQUEZ DIAZ YANINA LIZBETH	NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS HABITOS DE HIGIENE BUCODENTAL Y ENFERMEDADES BUCODENTALES EN NIÑOS ENTRE 10-12 AÑOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA N°82070-MAGDALENA-CAJAMARCA 2021.
	MEJIA GUTIERREZ THALIA LILET	
6	ANGULO SEVILLANO EMELY DE LOS ANGELES	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO E HIGIENE EN PACIENTES PORTADORES DE LAS PRÓTESIS DENTALES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD PACHACÚTEC CAJAMARCA -2022.
	SALINAS DE LA CRUZ ROSA GISELA	
7	BAZÁN CABRERA MARÍA SIRÉ	CALIDAD DE SERVICIO Y NIVEL DE SATISFACCIÓN EN CONSULTORIOS ODONTOLÓGICOS PRIVADOS DEL BARRIO CHONTAPACCHA - CAJAMARCA 2022.
	DIÁZ TORRES LUIGUI	
8	LUCANO MALUQUISH IDALIA	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE CARIES DENTAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL "I.E. SIMÓN BOLÍVAR CAJAMARCA 2021
	CHÁVEZ CHILÓN REYNA MELCHORITA	

ANEXO N.º 14: RESOLUCIÓN DE JURADO DE TESIS

VISTO:

El Acta de Reunión N°0001-2023, del Comité de investigación de la Escuela profesional de ESTOMATOLOGÍA remitida el 26 de enero de 2023 mediante oficio N°0010-2023/FCS-DO-USS de la Dirección de Escuela profesional de ESTOMATOLOGÍA, a través del cual informan acuerdo de modificación del Jurado evaluador de bachilleres de Universidades con licencia denegada, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con la Ley Universitaria N° 30220 en su artículo 48° que a la letra dice: "La investigación constituye una función esencial y obligatoria de la universidad, que la fomenta y realiza, respondiendo a través de la producción de conocimiento y desarrollo de tecnologías a las necesidades de la sociedad, con especial énfasis en la realidad nacional. Los docentes, estudiantes y graduados participan en la actividad investigadora en su propia institución o en redes de investigación nacional o internacional, creadas por las instituciones universitarias públicas o privadas.";

Que, de conformidad con el Reglamento de Grados y Títulos, en su artículo 28° establece: " El jurado evaluador será designado mediante resolución emitida por la facultad o por la Escuela de Posgrado, el mismo que estará conformado por tres docentes, quienes cumplirán las funciones de presidente, secretario y vocal. El presidente será el docente de la especialidad que ostente el mayor grado académico";

Que, el Artículo 2° del Decreto legislativo N°1496 establece Disposiciones en materia de educación superior universitaria en el marco del estado de emergencia sanitaria a nivel nacional: "Obtención del grado y/o título por estudiantes y bachilleres de universidades, escuelas de posgrado o programas con licencia denegada. Lo dispuesto en el numeral 45.2 del artículo 45 de la Ley N° 30220, Ley Universitaria, respecto a que el título profesional solo se puede obtener en la universidad en la cual se haya obtenido el grado de bachiller, no es aplicable a los bachilleres de universidades, escuelas de posgrado o programas con licencia denegada, que no hayan obtenido su título profesional."

Que, mediante documento de vistos, el Comité de investigación de la Escuela profesional de ESTOMATOLOGÍA, informa acuerdo de modificación del Jurado evaluador de la Tesis a cargo de los bachilleres en ESTOMATOLOGÍA de universidad con Licencia denegada que se detallan en el anexo de la presente Resolución, por motivo de pérdida del vínculo laboral u otros.

Estando a lo expuesto, y en uso de las atribuciones conferidas y de conformidad con las normas y reglamentos vigentes;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO 1°: MODIFICAR, la Resolución de designación de los miembros del Jurado Evaluador de la Tesis presentada por los bachilleres en ESTOMATOLOGÍA de universidad con licencia denegada, en la forma que se detalla en el anexo de la presente Resolución.

ARTÍCULO 2°: DISPONER, que los Miembros del Jurado, así como al aspirante al Título Profesional, deberán ajustarse a lo normado en el Reglamento de Grados y Títulos de la USS.

ARTÍCULO 3°: DEJAR SIN EFECTO, toda Resolución emitida por la Facultad que se oponga a la presente Resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE



Mg. Carlos Alberto Chirinos Rios
Decano Facultad de Ciencias de la Salud



Mg. Ing. María Noelia Sialer Rivera
Secretaria académica Facultad de Ciencias de la salud

Cc: Interesados, Archivo

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
RESOLUCIÓN N°0053-2023/FCS-USS
Chiclayo, 3 de febrero 2023

ANEXO

N°	AUTOR (ES)	TEMA DE TESIS	JURADO EVALUADOR	RESOLUCIÓN DE DESIGNACIÓN DE JURADO EVALUADOR	
1	PALOMBO LOPEZ YUREMA NOELIA	INFLUENCIA DE LAS CREENCIAS Y CUIDADOS DE LOS PADRES EN LA SALUD BUCAL DE SUS NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS. AYACUCHO- PERU 2022.	Presidente Secretario Vocal	LA SERNA SOLARI PAOLA BEATRIZ ESPINOZA PLAZA JOSE JOSE CAVERO BENDEZU CESAR ORLANDO	0643-2022/FCS-USS
2	CORREA PINELLA DAYANE LIBRETE MUNEZ AUGUSTO MARIA FERNANDA	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENIZACIÓN EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUAS, PIURA 2021 - 2022	Presidente Secretario Vocal	LA SERNA SOLARI PAOLA BEATRIZ ESPINOZA PLAZA JOSE JOSE CAVERO BENDEZU CESAR ORLANDO	0643-2022/FCS-USS
3	JIMENEZ ESPINOZA MARIBETH JIMENA	MICROORGANISMOS EN CEPILLOS DENTALES DE PACIENTES DEL CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA III CASTILLA ESBALAD, PIURA - 2022	Presidente Secretario Vocal	LA SERNA SOLARI PAOLA BEATRIZ ESPINOZA PLAZA JOSE JOSE RAMIREZ ESPINOZA MONICA LUCIA	0643-2022/FCS-USS
4	CHAVEZ QUIBPE CRISTIAN MALCA COLLACHAGUA JACQUELINE	RELACION ENTRE EDAD CRONOLÓGICA Y MINERALIZACIÓN DEL TERCER MOLAR INFERIOR EN LA POBLACION DE AYACUCHO - 2022	Presidente Secretario Vocal	LA SERNA SOLARI PAOLA BEATRIZ ESPINOZA PLAZA JOSE JOSE GROFFE LAMADRID MARUEL FERNANDO (*)	0625-2022/FCS-USS
5	RABANA MUÑOZ KARIM MEDALI	NIVEL SOCIOECONÓMICO Y AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN UN CENTRO DE SALUD DE CAJAMARCA-2022	Presidente Secretario Vocal	LA SERNA SOLARI PAOLA BEATRIZ ESPINOZA PLAZA JOSE JOSE RAMIREZ ESPINOZA MONICA LUCIA	0231-2022/FCS-USS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
RESOLUCIÓN N°0053-2023/FCS-USS
Chiclayo, 3 de febrero 2023

N°	AUTOR (ES)	TEMA DE TESIS	JURADO EVALUADOR	RESOLUCIÓN DE DESIGNACIÓN DE JURADO EVALUADOR	
6	SISMEGAS QUIROZ RUBY STEFANIE	EFICACIA Y PRECISIÓN DEL ANÁLISIS CEFALOMÉTRICO DIGITAL (NEMOCEP®) - EN COMPARACIÓN CON EL MÉTODO CONVENCIONAL EN CAJAMARCA - 2022	Presidente Secretario Vocal	LA SERNA SOLARI PAOLA BEATRIZ ESPINOZA PLAZA JOSE JOSE RAMIREZ ESPINOZA MONICA LUCIA	0231-2022/FCS-USS
7	ALIENDRES COASANI JESSICA	COMPORTAMIENTOS DE BÚSCUDA DE SERVICIOS DE SALUD BUCCODENTAL EN ADULTOS DE 18 - 85 AÑOS EN EL CALLAO - 2022	Presidente Secretario Vocal	RAMIREZ ESPINOZA MONICA LUCIA ESPINOZA PLAZA JOSE JOSE ROMERO GAMBOA JULIO CESAR	0625-2022/FCS-USS
8	CORDORY PARIORA SILVANA MARIA HERNANDEZ VILLEGAS SYNTIA MEDALEY	SÍNDROME DE BURNOUT Y EL DESEMPEÑO LABORAL EN CIRUJANOS DENTISTAS DE LA POBLACION DE VENTANILLA, CALLAO - 2022	Presidente Secretario Vocal	RAMIREZ ESPINOZA MONICA LUCIA CASTILLO CORNOCK TANIA BELU ROMERO GAMBOA JULIO CESAR	0231-2022/FCS-USS
9	FERNANDEZ MARIN MARTHA ESTHER FORBES CARUAJULCA MARIA DEL PILAR	CALIDAD DE VIDA Y SALUD BUCAL EN ADULTOS PORTADORES DE PROTESIS DENTAL TOTAL REMOVIBLE DE CAJAMARCA - 2022	Presidente Secretario Vocal	RAMIREZ ESPINOZA MONICA LUCIA CASTILLO CORNOCK TANIA BELU ROMERO GAMBOA JULIO CESAR	0231-2022/FCS-USS
10	LEON VARGAS OLENKA ASHLEY	PLAN FORMATIVO PARA PROMOVER EL HÁBITO DE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PIURA. 2022	Presidente Secretario Vocal	RAMIREZ ESPINOZA MONICA LUCIA CASTILLO CORNOCK TANIA BELU ROMERO GAMBOA JULIO CESAR	0625-2022/FCS-USS
11	CHUQUERRERA HAYDÉE MERCEDES CHILON	PROTOCOLOS DE BIOSSEGURIDAD FRENTE AL COVID 19 EN CIRUJANOS DENTISTAS DE CAJAMARCA - 2022	Presidente Secretario Vocal	RAMIREZ ESPINOZA MONICA LUCIA CASTILLO CORNOCK TANIA BELU ROMERO GAMBOA JULIO CESAR	0625-2022/FCS-USS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
RESOLUCIÓN N°0053-2023/FCS-USS
Chiclayo, 3 de febrero 2023

N°	AUTOR (ES)	TEMA DE TESIS	JURADO EVALUADOR	RESOLUCIÓN DE DESIGNACIÓN DE JURADO EVALUADOR	
12	GARCIA PEREZ MILAGRITOS JANISSE	TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS Y MALA POSTURA EN CIRUJANOS DENTISTAS DE CAJAMARCA - 2022	Presidente Secretario Vocal	RAMIREZ ESPINOZA MONICA LUCIA CASTILLO CORNOCK TANIA BELU ROMERO GAMBOA JULIO CESAR	0643-2022/FCS-USS
13	VALDIVIEZO ESTEFANIA FATIMA YACILA PAREDES JULISSA GARCIA KATHRYN	NIVEL DE MIEDO Y ANSIEDAD EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 20134, PIURA - 2022	Presidente Secretario Vocal	LA SERNA SOLARI PAOLA BEATRIZ ESPINOZA PLAZA JOSE JOSE ROMERO GAMBOA JULIO CESAR	0643-2022/FCS-USS
14	RUIZ TANTALEAN ANA LUISA	CALIDAD DE ATENCIÓN Y SATISFACCIÓN DEL USUARIO DEL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL POLICIAL DE CHICLAYO - 2022	Presidente Secretario Vocal	LA SERNA SOLARI PAOLA BEATRIZ ESPINOZA PLAZA JOSE JOSE ROMERO GAMBOA JULIO CESAR	0625-2022/FCS-USS
15	CRUZ VILLEGAS KEVIN ARNOLD	INFLUENCIA DEL CONTENIDO DE LONCHERA ESCOLAR SOBRE LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 3 - 5 AÑOS DE CHULUCANAS, PIURA - 2022	Presidente Secretario Vocal	LA SERNA SOLARI PAOLA BEATRIZ ESPINOZA PLAZA JOSE JOSE ROMERO GAMBOA JULIO CESAR	0625-2022/FCS-USS
16	CARHUATOCTO FRIAS SINDY	LA ANSIEDAD EN EL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN NIÑOS DE 9 A 11 AÑOS DEL CENTRO ODONTOLÓGICO 'DULCE SONRISA'- TAMBOGRADE	Presidente Secretario Vocal	RAMIREZ ESPINOZA MONICA LUCIA ESPINOZA PLAZA JOSE JOSE ROMERO GAMBOA JULIO CESAR	0650-2022/FCS-USS
17	DE LA CRUZ ARISES LUIS DAVID CASTILLO CUEVA FRANCISCO	PREVALENCIA DEL NIVEL DE SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS QUE LABORAN EN LA REGIÓN PIURA. 2021	Presidente Secretario Vocal	LA SERNA SOLARI PAOLA BEATRIZ CASTILLO CORNOCK TANIA BELU RAMIREZ ESPINOZA MONICA LUCIA	0616-2022/FCS-USS

(*) Vigente a partir del 3 de abril 2023