



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA
TESIS

Relación entre estrés y ansiedad dental frente a la visita odontopediátrica en padres de la I. E. "San Ramón", Cajamarca-2022

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

Autor(a):

Bach. Cachi Rodriguez, Ebel Maylien

<https://orcid.org/0000-0001-6447-0712>

Asesor(a):

Mg. CD. Dilza Luzmila Oblitas Alvarado

<https://orcid.org/0000-0002-7461-7033>

Línea de Investigación:

Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la comunidad para el desarrollo de la sociedad

Sublínea de investigación

Acceso y cobertura de los sistemas de atención sanitaria

Pimentel – Perú

2024

**RELACIÓN ENTRE ESTRÉS Y ANSIEDAD DENTAL FRENTE A LA VISITA
ODONTOPEDIÁTRICA EN PADRES DE LA I. E. "SAN RAMÓN",
CAJAMARCA-2022**

Aprobación del jurado

DRA. CD. CASTILLO CORNOCK TANIA BELU

Presidenta del Jurado de Tesis

MG. CD. SERQUEN OLANO KATHERINE

Secretaria del Jurado de Tesis

MG. CD. OBLITAS ALVARADO DILZA LUZMILA

Vocal del Jurado de Tesis




DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la **DECLARACIÓN JURADA**, soy Cachi Rodriguez Ebel Maylien, egresada del Programa de Estudios de **ESTOMATOLOGIA** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autora del trabajo titulado:

RELACIÓN ENTRE ESTRÉS Y ANSIEDAD DENTAL FRENTE A LA VISITA ODONTOPEDIÁTRICA EN PADRES DE LA I. E. "SAN RAMÓN", CAJAMARCA-2022

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.

CACHI RODRIGUEZ EBEL MAYLIEN	DNI: 71619911	
------------------------------	---------------	---

Pimentel, 03 de julio del 2024.

NOMBRE DEL TRABAJO

Relación entre estrés y ansiedad en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de una Inst

AUTOR

Ebel Cachi

RECUENTO DE PALABRAS

8691 Words

RECUENTO DE CARACTERES

45501 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

35 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

883.7KB

FECHA DE ENTREGA

Apr 23, 2024 2:53 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Apr 23, 2024 2:54 PM GMT-5

● **18% de similitud general**

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

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

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

Resumen

Introducción: En el ámbito odontológico, en este tiempo de pandemia tanto la ansiedad como el estrés, representan un problema sustancial para muchos padres de familia, debido a que estas situaciones actúan como un obstáculo para el tratamiento al impedir llevar a sus hijos a consulta de manera regular, o al visitar a un odontopediatra sólo en caso de emergencia. **Objetivo:** Determinar la relación entre estrés y ansiedad en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022. **Materiales y métodos:** Investigación correlacional, transversal y cuantitativa, con un tamaño de muestra de 184 padres de familia y/o apoderado. Se analizaron las variables de estrés y ansiedad, por medio de los instrumentos de medición de la Escala de Ansiedad Modificada y del inventario SISCO de estrés de pandemia. **Resultados:** La relación entre estrés y ansiedad es estadísticamente significativa con 0,000 moderada (valor de 0,36) y positiva. El 100% de los padres presentan algún grado de estrés y ansiedad, mayormente estrés muy fuerte (72,3%) y ansiedad severa (89,7%). El grupo comprendido entre los 30 a 34 años es el que más padece de estrés (41,3%) y ansiedad (41,3%). El sexo masculino es el que mayores niveles de estrés y ansiedad presenta (55,4% para ambas variables). **Conclusiones:** Existe relación entre el nivel de ansiedad y estrés frente a la consulta odontopediátrica, además, los padres del género masculino y del grupo comprendido entre 30 a 34 años fueron los que tenían mayores grados de estrés y ansiedad.

Palabras clave: Ansiedad al tratamiento odontológico, estrés psicológico, COVID-19, odontólogos, padres.

Abstract

Introduction: In the field of dentistry, in this time of pandemic both anxiety and stress represent a substantial problem for many parents, because these situations act as an obstacle to treatment by preventing their children from seeing a doctor on a regular basis, or by visiting a pediatric dentist only in case of emergency.

Objective: To determine the relationship between stress and anxiety in a pandemic during the dental visit of parents of I. E. San Ramón, Cajamarca – 2022. **Materials**

and methods: Correlational, cross-sectional and quantitative research, with a sample size of 184 parents. Stress and anxiety variables were analyzed using the Modified Anxiety Scale and the SISCO inventory of pandemic stress. **Results:** The relationship between stress and anxiety is statistically significant with 0,000 moderate (value of 0,36) and positive. 100% of parents have some degree of stress and anxiety, mostly very severe stress (72,3%) and severe anxiety (89,7%). The 30-34 age group suffers most from stress (41,3 per cent) and anxiety (41,3 per cent). Males show the highest levels of stress and anxiety (55,4% for both variables).

Conclusions: There is a relationship between the level of anxiety and stress in relation to the dentistopediatric visit, in addition, the parents of the male gender and the group between 30 and 34 years of age had the highest levels of stress and anxiety

Keywords: dental anxiety, stress psychological, COVID-19, dentists, parents.

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema

La pandemia trajo consigo muchas repercusiones en la vida de la población en general, sobre todo en el personal de salud que se encontraban en el ejercicio de su profesión. Dentro de ellos, los odontólogos son quienes están muy expuestos al contagio de la COVID-19, debido a que tienen contacto directo con las personas y esta enfermedad se transmite por medio de secreciones contaminadas, por ende, son los pacientes que acceden a consulta dental quienes también se encuentran expuestos al contagio.¹

Es así que, la alta probabilidad de contagio genera ocasionalmente ansiedad y estrés en las figuras paternas al llevar a sus menores hijos a la consulta odontológica en tiempo de COVID-19.²

La ansiedad según autores se define como un fenómeno ocasionado por diversos factores que incluye principalmente excesivo miedo frente a una situación anticipada o presente que involucra a un estomatólogo, también a su ambiente de trabajo, instrumental que utiliza, tratamiento oral respectivo o incluso al personal que lo acompaña.³

Asimismo, el conocer la influencia del estrés en los padres de familia a la nueva pandemia por Covid-19, contribuirá a que el odontólogo entienda la nueva perspectiva que van a tener los pacientes frente a situaciones de estrés como es la consulta odontológica, y así tener que implantar mejores medidas de manejo de conducta para acoplarse a las nuevas normas establecidas en la odontología.¹

Es por ello que, en el ámbito odontológico, en este tiempo de pandemia tanto la ansiedad como el estrés, representan un problema sustancial para muchos niños y adultos, debido a que estas situaciones actúan como un obstáculo para el tratamiento al impedir acudir a consulta de manera regular, o al visitar a un odontólogo sólo en caso de emergencia.²

La presente investigación tiene como propósito determinar la relación entre el nivel de estrés y ansiedad que experimentan los padres ante la pandemia al llevar a sus

hijos a la consulta odontopediátrica, puesto que son situaciones que se presentan de manera natural y que se acentúan más producto de la coyuntura actual.

1.2 Antecedentes de estudio

Pérez G y Tenorio F (2022) en Bogotá, Colombia. Investigación con el objetivo de determinar el miedo y ansiedad al tratamiento dental en padres de familia del nivel primario, teniendo a como grupo de estudios a 275 padres de una institución educativa de Surco-Piura. Teniendo como resultado que un nivel severo de ansiedad fue del 40% con edades comprendidas entre 32 a 44 años, representando el sexo masculino un 38% y el grupo femenino un 44%, dentro de los cuales su nivel de instrucción es de nivel técnico (42%) y universitario (32%). En cuanto al miedo, el grado elevado fue el más representativo (50,9%) y del mismo grupo etario, además el 44% representadas por varones y 54% mujeres. En conclusión, el nivel de ansiedad en padres ante el tratamiento dental más predominante fue el severo y en cuando al miedo fue elevado.¹

Manrique A (2022) en Ica, Perú. Realizó una investigación con el objetivo de determinar el nivel de ansiedad dental en pacientes del Centro de Salud de Pacarán-Cañete durante la pandemia. Grupo de estudio conformado por 400 pacientes atendidos en el Centro de Salud de Pacarán durante los meses de marzo y la quincena de julio. Resultados: los pacientes representaron niveles de ansiedad moderada en un 59,5%, dentro de los cuáles, el género femenino simboliza un 38,3% y el 18,8% al grupo de edad comprendido entre los 31 y 40 años, en cuanto al tipo de tratamiento odontológico que mayormente representaron ansiedad moderada, los que se atendieron por una extracción dental simbolizan un 15.5%. Concluyendo que, hay evidencia relevante en el nivel de ansiedad dental frente a la pandemia del COVID-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Pacarán de acuerdo con su edad, género y tipo de tratamiento dental.²

Paredes S (2022) Huancayo, Perú. Objetivo: determinar factores que se encuentran asociados al miedo dental y nivel de ansiedad en pacientes. Población compuesta por 132 personas que asistían a la clínica privada de Arequipa, Perú. Resultados: El nivel de ansiedad que más prevaleció fue moderado con un 46,2% y nivel de miedo elevado en un 48,5%. Los factores que están asociados a grados de miedo

dental y ansiedad fueron según el nivel académico superior (ansiedad moderada 48% y 53% miedo dental). Concluyeron lo siguiente: existe una asociación entre el factor del grado de instrucción superior con el miedo dental elevado y ansiedad moderada.³

González D (2021) en Querétaro, México. Realizó una investigación que tuvo como objetivo establecer si el estrés de los padres por COVID-19 tiene influencia en la conducta de los niños frente a la consulta odontológica. Con una población de 100 padres de familia y 50 niños que acudían a la clínica de la Universidad de Querétaro, analizando en ellos variables de conducta, ansiedad y estrés. Resultados: Existe una relación de padres con estrés muy fuerte y positiva conducta de los hijos (37,5% en ambas), una relación mayor de los padres con fuerte estrés e hijos con conducta positiva (45,5%), seguido de una relación del 40% de padres con moderado estrés tanto de conducta negativa como positiva, finalizando con el estrés muy leve y leve con positiva conducta y totalmente positiva, representando el 100% en ambas. Se concluyó que, el estrés de los padres no se reflejó en sus hijos, pero si se observó diferencias relevantes entre su conducta y estado anímico. En cuanto a la conducta negativa y ansiedad en los pacientes pediátricos fue un mínimo porcentaje, a diferencia de los padres que mostraron considerables niveles de estrés.⁴

Palomino M (2021) en Puno, Perú. Como objetivo: Analizar la influencia de la percepción de riesgo de contagio de la COVID-19 en el miedo y la ansiedad de los padres frente a la consulta odontológica de sus menores hijos. Se utilizó como grupo de estudio a 294 padres de familia de la ciudad de Puno y se tuvieron como resultados: el 95,4% de padres mencionan que existe una probabilidad de riesgo por contagiarse de COVID-19 en sus distintos grados, el 67,1 % de padres tienen ansiedad en sus diversos niveles, siendo el más representativo el de bastante ansioso (33,3%) y un 74,3% presenta miedo dental siendo a veces el grado más significativo (32%). Se llegó a la conclusión de que hay una alta percepción que posibilita el riesgo de contagio por COVID-19 y que casi todos los padres experimentan ansiedad y miedo frente a la consulta odontopediátrica.⁵

Cevallos A (2021) en Ica, Perú. Estudio con el objetivo establecer a relación entre el comportamiento de los niños atendidos por primera vez en un consultorio con la ansiedad en padres, teniendo como población a 210 niños que asisten a un centro

de salud en Chincha, Ica. Resultados: si existe relación ya que los padres en un 25% tienen baja ansiedad y los niños un comportamiento de grado II, en un 16,7 % se relacionan los padres que no tienen ansiedad y el comportamiento de los niños de grado IV, seguido de un 7,5% de padres con elevada ansiedad con el comportamiento grado II. Concluyendo que, si existe relación entre ansiedad con el comportamiento de sus hijos de acuerdo con su edad, más no según el género.⁶

Huapaya M (2021) en Lima, Perú. Investigación realizada con el objetivo de determinar el nivel de ansiedad de pacientes al ser atendidos por un odontólogo en tiempo de pandemia. El grupo de muestra fue de 201 pacientes que asistían a la clínica Cerdent de Miraflores, Lima. Arribando a los resultados siguientes: el 100% de los pacientes que fueron parte de este estudio evidenciaron diferentes niveles ansiedad mientras reciben atención odontológica en tiempo de COVID-19, simbolizando así un 85,15% y 13,86% de nivel que presentan ansiedad extrema y moderada con SDAI respectivamente. Por otro lado, con MDAS 42,57% de ansiedad moderada y 41,58% ansiedad leve, predominando también el sexo femenino con diferentes grados de ansiedad (25,74%) a diferencia de los varones (22,77%). A su vez, el grupo de edad comprendido entre 26 a 50 años fue el que mayor predominio tuvo en el nivel de ansiedad moderada (29,7%). Concluyó que todos los pacientes presentaron algún grado de ansiedad medido con ambas escalas de ansiedad.⁷

Altamirano J y Esperme N (2021) en Piura, Perú. Tuvieron como objetivo determinar el nivel de ansiedad a la consulta odontológica en pacientes que asisten a consultorios particulares de Andahuaylas durante el año 2021, con una población de 150 pacientes. Resultado: un 44,7% de pacientes presentan nivel de ansiedad leve o nula, de acuerdo al género, tanto el sexo masculino como femenino simbolizan también ansiedad leve representando un 26% y 18,7% respectivamente, según el grupo etario el mayor porcentaje representado fue 30,7% (ansiedad leve) perteneciente a la categoría "Adulto" (30-59 años) y en cuanto al nivel de instrucción, los del grado superior (90,7%) presentaron ansiedad leve. Concluyeron que, los pacientes que asisten a los consultorios particulares de Andahuaylas mayormente presentan ansiedad leve o nula.⁸

Pacherres E (2020) en Lima, Perú. Su objetivo fue establecer el nivel de ansiedad en los pacientes ante la consulta odontológica en tiempo de pandemia. Su población fue 203 pacientes de ambos sexos que acudían a un centro dental en Lima, Perú. Los resultados fueron los siguientes: prevalece el 40,89% de las personas que tienen un grado de ansiedad leve y ansiedad moderada (36,45%), en cuando al grupo de edad que más predomina fueron entre 18 a 39 años con un 64,53%, sobresaliendo el género femenino (64,53%). Se concluyó que, un nivel alto de pacientes no refiere experimentar ansiedad dental durante la consulta estomatológica en tiempo de COVID-19, y en los pacientes que, si la padecen, la ansiedad moderada es la más significativa.⁹

1.3 Abordaje teórico

1.3.1 COVID-19

Es un virus mortal que es capaz de causar muchas afecciones irreversibles en un individuo, su nivel de letalidad se estima entre 1% y 3% dañando principalmente a personas mayores y a quienes padecen de enfermedades que debilitan el sistema inmunitario (diabetes, cáncer, enfermedades cardiovasculares, hipertensión).¹⁰

1.3.1.1 Medios de contagio

Existen tres medios de contagio: por contacto, transmisión y gotículas.¹⁰

El virus se transmite por contacto directo con personas que están infectadas a por medio de alguna secreción contaminada (saliva, secreción o gotícula respiratoria) cuando un individuo infectado habla, estornuda y tose.¹⁰ La transmisión por gotículas respiratorias suele darse cuando las personas se encuentran en contacto directo (en un espacio pequeño menor a un metro) con una persona infectada que tiene síntomas respiratorios ya sea cuando tose, estornuda o si es que están hablando; en estas situaciones, las gotículas respiratorias que contienen el virus pueden llegar a la boca, la nariz o los ojos de una persona expuesta causando una infección. Además, puede presentarse un contagio por contacto indirecto, es decir cuando una persona expuesta tiene contacto con objetos o superficies contaminadas.¹⁰

1.3.1.2 Manifestaciones clínicas

El desarrollo de esta enfermedad es distinto debido a que puede iniciar desde una leve infección que no presenta ningún síntoma hasta presentar una neumonía grave que requiere ventilación asistida y es usualmente muy perjudicial para la salud. La presentación asintomática y las formas leves son más frecuentes en niños, adolescentes y adultos jóvenes, mientras que la presentación grave se da principalmente en adultos mayores y en personas que padecen de enfermedades sistémicas como diabetes, hipertensión arterial, enfermedad pulmonar obstructiva crónica y cardiovascular.¹¹

Los síntomas que más se presentan son tos y fiebre, esta última puede llegar a grados muy altos y ser prolongada, asociándose a desenlaces muy desfavorables. Mientras que la tos suele ser productiva o seca con la misma frecuencia, y a veces pueden escupir sangre.¹¹

En un 10% y 20% suele ser común los dolores de cabeza y músculos, además de tener mucho cansancio, en un 8% a 60% suele presentarse al segundo día la dificultad para respirar y puede durar hasta 17 días después, asociándose a complicaciones más graves.¹¹

Otros de los síntomas que afectan al tracto respiratorio alto, como puede ser un fuerte dolor de garganta, secreción y congestión nasal, están presentes en un 15% de casos. También se presentan problemas gastrointestinales, como vómitos, náuseas, malestar abdominal y diarrea, presentes en un 10% a 20%. Uno de los trastornos alimenticios que puede presentarse es la anorexia, representando uno de cada cuatro casos y puede ser más frecuente a partir de la segunda semana.¹¹

Los síntomas digestivos se relacionan con gran frecuencia para detectarla y mayor carga viral en materia fecal. La alteración del sentido del gusto y del olfato también son muy comunes. Entre las consecuencias más usuales de la COVID-19 se encuentra la neumonía, la cual está presente en todos los casos de gravedad, miocarditis, síndrome de dificultad respiratoria del adulto, daño renal severo y las infecciones bacterianas.¹¹

Los trastornos de coagulación, indicados por la continuación del tiempo de protrombina, el recuento de plaquetas disminuido y el aumento del dímero D,

conlleven a creer que la coagulación intravascular diseminada es una de las causas frecuentes en los casos graves, por lo que muchos sugieren la anticoagulación temprana. Cuando se comprometen muchos órganos se encuentran alteradas las pruebas bioquímicas, como el aumento de la aminotransferasa, troponina, creatinina, procalcitonina y proteína C reactiva.¹¹

1.3.2 Estrés

Según la OMS, el estrés genera múltiples respuestas funcionales en el organismo que permiten prepararlo para actuar. Se experimenta como una extraña sensación personal a situaciones ambientales determinadas, actúa individualmente debido a que un contexto en específico puede ser motivo de estrés para una persona, pero para la otra no lo es, asimismo está profundamente ligado con la imprevisibilidad y duración, determinando una mayor o menor carga emotiva de estrés provocando una respuesta de aumento en las actividades fisiológicas.¹²

En el campo odontológico el estrés es una sensación que se encuentra presente de manera constante y que recae de manera directa sobre el comportamiento y la colaboración del paciente.¹²

1.3.1 Teorías del estrés

1.3.1.1 Teoría basada en la respuesta

Se dirige principalmente en el término propuesto por Hans Selye, debido a que instauró el concepto de estrés en la psicología hace aproximadamente un siglo, y evidenció con experimentos en animales que el estrés produce respuestas inespecíficas del organismo, independientes a las diversas situaciones causantes de estrés.¹³

Dicha respuesta no determinada se explica como una manera de adaptar al organismo ya que los desafíos internos y externos perturban la disponibilidad energética.¹³

1.3.1.2 Teoría basada en el estímulo

Su enfoque parte de los estímulos del ambiente que pueden alterar o perturbar el cuerpo. Esta teoría se utiliza mucho en psicopatología, y sustenta que el estrés se

localiza afuera de cada persona, refiriéndose a que se encuentra en el medio que la rodea, de tal manera que el instaurar la definición de estrés o cuáles son sus factores, aún no se encuentra definido.¹³

1.3.1.3 Teoría basada en la interacción

Se fundamenta en la forma de relacionarse las personas con su entorno y la respuesta al estrés. Este concepto de estrés es considerado como un conjunto de momentos que incluyen a la persona y a su ambiente, el cual disminuye y pone en riesgo la salud de la persona que lo padece.¹³

1.3.2 Tipos de estrés

La Asociación Americana de Psicología, describe tres tipos de estrés:

1.3.2.1 Estrés agudo

Se considera el más común, suele presentarse a causa de la presión diaria de la vida o del entorno. Este tipo de estrés favorece a las personas puesto que las ayuda a prepararse y a poder luchar en caso de encontrarse con una situación amenazadora. Sin embargo, este tipo de estrés cuando se vuelve más intenso es capaz de provocar diferentes síntomas como son; cefaleas, irritación, dolor de músculos, trastornos gastrointestinales, aumento de la presión arterial, taquicardias, depresión, mareos, náuseas y ansiedad. Una importante diferencia con las demás tipologías de estrés es que el agudo es de duración corta, por lo que las consecuencias que ocasiona no suelen provocar severos daños en la salud de la persona.^{13,14}

1.3.2.2 Estrés agudo-episódico

El estrés agudo-episódico difiere del anterior ya que éste aparte de ser muy intenso se repite constantemente sin llegar a ser crónico. Las personas que suelen padecerlo tienen los siguientes síntomas: dolores de cabeza, tensión, aumento de la presión arterial, dolores de pecho, enfermedades al corazón, punzadas o excesiva preocupación. Son personas ansiosas, hostiles, depresivas o pesimistas.^{13,14}

1.3.2.3 Estrés crónico

Este tipo de estrés abarca toda la sintomatología de los anteriores, pero de forma muy prolongada, por lo cual suele ser agotador. Además de que genera cambios esenciales en el organismo, haciendo susceptibles a las personas que lo padecen y con el riesgo de desarrollar diversas enfermedades que le pueden traer consecuencias mortales.^{13,14}

1.3.3 Ansiedad

La Real Academia Española, define a la ansiedad como la angustia acompañada usualmente de algunos padecimientos, principalmente a nivel de emocional, perdurando en el tiempo y sin permitir la tranquilidad a las personas que lo padecen. Otros autores afirman también que la ansiedad es una situación de salud en la mente que se evidencia de forma desagradable, asociando distintos cambios en el comportamiento de las personas que son la concentración de un contenido suscitado entre dos tendencias contrarias internamente en uno mismo.⁸

1.3.3.1 Sintomatología

1.3.3.1.1 Cognitivos

Las diferentes situaciones que se pueden presentar suelen manifestarse con preocupación, miedo, problemas para tomar decisiones, pensamientos negativos, pérdida de control, dificultad para concentrarse o pensar. Son producto de la mente o reacción del cuerpo ante situaciones en la que se relaciona el desempeño y las actividades que se realizan durante la vida diaria y tienden a manejar o exponer a la persona, mientras mayor nivel de aceptación de estos síntomas haya, mayor relevancia tendrán.¹⁴

1.3.3.1.2 Fisiológicos

La sintomatología presente es la hiperhidrosis palmar, tensión de los músculos, taquicardia, fuertes palpitaciones, convulsiones, molestias a nivel gástrico, dificultad para respirar, cefaleas, mareos, escalofríos y náuseas. Todos estos síntomas que se presentan comprometen el área fisiológica cuando se padece de ansiedad, es por ello que su importancia radica en la búsqueda de ayuda para evitar que el avance de un padecimiento más potencial y destructivo llegue a perjudicar

en gran medida el organismo de la persona, además de alterar su comportamiento de tal forma que deja de ser una reacción incorrecta para volverse una amenaza que afecta la salud de las personas.¹⁴

1.3.3.1.3 Psicomotrices

De forma exacta, dentro de las situaciones que se encuentran en este tipo encontramos: comer o beber compulsivamente, intranquilidad motriz (realizar movimientos de manera repetitiva, como rascarse o tocarse), movilizarse de un lugar a otro, tartamudear, quedarse inmovilizado, entre otros. Este apartado se exterioriza para la expresividad y comunicación que la persona necesita para formar parte de la sociedad y que su repercusión que denota al padecer ansiedad se llega a mostrar de manera puntual.¹⁴

1.3.4 Ansiedad dental

Llamada también odontofobia, es definida como el excesivo miedo, desmedido y constante frente a un ambiente odontológico, equipo dental, instrumental o al tratamiento dental.¹⁵

Se describe como un complicado patrón de comportamiento que se asocia a una activación funcional del organismo, que sucede como respuesta a ciertos estímulos físicos, ambientales y cognoscitivos que suelen surgir antes y durante el tratamiento odontológico en los pacientes, sin que logremos identificarlos.¹⁵

1.3.4.1 Consecuencias de ansiedad dental

Se identifican varias consecuencias, una de las más importantes es la evitación a futuros tratamientos odontológicos trayendo consigo el empeoramiento del estado de salud bucal, tal y como lo afirma Lidel en su investigación, donde halló que los pacientes que experimentaban mayores grados de ansiedad les faltaban varios dientes y tenían menos restauraciones, a diferencia de los pacientes que no mostraban ansiedad. Aumentando de esa manera la presencia de lesiones cariosas y también el costo de los tratamientos restaurativos en adelante para el paciente ansioso, por la constante evitación a los tratamientos dentales.¹⁵

Además de la afectación al estado de salud bucal, la ansiedad dental puede producir excesivo cansancio después de una cita con el odontólogo, llevando

también a experimentar fuertes sensaciones de llanto, comportamientos agresivos, alteraciones de sueño y más automedicación.¹⁵

Otro de los problemas es que los pacientes que presenten mayores niveles de ansiedad tengan menor agrado con el aspecto de su boca al dar por finalizado cierto tipo de tratamiento odontológico, además de tener una previa idea de que el tratamiento será molesto y una errónea percepción sobre la capacidad del cirujano dentista.¹⁵

Asimismo, otra consecuencia muy importante es la que recae en el profesional odontólogo debido a que las reacciones del paciente pueden generarles un estrés, afectando de tal manera la relación odontólogo-paciente. Los dentistas pueden también experimentar ansiedad cuando tratan con pacientes ansioso, provocando dificultades con el tratamiento.¹⁵

1.3.4.2 Niveles de ansiedad:

- **Leve:** predomina la calma, suele existir una pequeña dificultad al momento de realizar examen, diagnóstico o tratamiento dental.¹⁶

- **Moderado:** caracterizado por el desconcierto, los comportamientos aprensivos y la agitación psicomotora que entorpecen la evaluación oral, diagnóstico y plan de tratamiento, obligando a que el odontólogo cambie de rutina.¹⁶

- **Severo:** se caracteriza por intenso temor y miedo, generalmente acompañado de pánico. Se muestran síntomas y signos que imposibilitan la realización del examen. Conllevando de esta manera al cambio de cita por la negativa y falta de colaboración del paciente.¹⁶

1.4 Formulación del problema

¿Existe relación entre estrés y ansiedad en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022?

1.5 Justificación e importancia del estudio

El presente trabajo de investigación se hace necesario puesto que pretende comprender los niveles de ansiedad y estrés de los padres en tiempo de pandemia por COVID-19, debido a que son ellos las figuras centrales para lograr conseguir

una conducta que permita establecer el manejo del paciente pediátrico frente a circunstancias de una primera cita odontológica como un espacio desconocido, creencias de miedo, experiencias negativas, entre otros aspectos que comprometen el progreso exitoso del tratamiento odontopediátrico.

En este sentido, la investigación se justifica a nivel educativo debido a que determina los distintos grados de estrés y ansiedad que experimentan los padres de familia al llevar a sus hijos a la consulta con el odontopediatra en tiempo de COVID-19, pues como medida preventiva, actualmente se han implantado nuevos protocolos de bioseguridad con la finalidad de minimizar el riesgo de contagio, de tal forma que permita disminuir los niveles de estrés y ansiedad en los padres llevando a sus hijos de manera segura si tienen alguna enfermedad oral en inicio precoz o como medida de prevención, de modo, que se reduzcan las mismas situaciones que ellos experimentan, al momento de acudir a un centro odontológico en este tiempo, facilitando así el progreso exitoso de los tratamientos que realizará el estomatólogo.

A nivel social, se vuelve importante esta investigación debido a que permite determinar el nivel de estrés y ansiedad que representa la pandemia específicamente al ir a un consultorio odontológico y lograr obtener un manejo adecuado ya que estas situaciones que experimentan los padres de familia se convierten en una barrera al no llevar a sus hijos a consulta estomatológica. El conocer el gran impacto que ha generado la actual coyuntura en los padres de familia y en el nivel que puede influenciar el estrés y ansiedad de tal manera que permita conocer el grado que genera ambas situaciones y poder ofrecer una atención de calidad de acuerdo a su estado, medidas preventivas y un apropiado manejo clínico, asimismo también brindar seguridad sobre su salud integral.

A nivel económico, se justifica esta investigación ya al determinar las situaciones de estrés y ansiedad que los padres experimentan al llevar a sus hijos a consulta odontopediátrica en tiempos de pandemia, se puede brindar información sobre los nuevos protocolos de bioseguridad implementados en los consultorios tras la pandemia y con ello, garantizar la seguridad de los pacientes evitando el contagio de esta enfermedad y previniendo así que lleven a sus hijos sólo en casos de emergencia, cuando requieran de tratamientos más invasivos y costosos.

A nivel científico, esta investigación se justifica ya que brinda aportes a nivel científico para poder experimentar o contribuir investigaciones futuras que realizarán los alumnos de la Universidad Señor de Sipán, asimismo impulsar a ejecutar estudios a nivel local debido a que no hay ningún antecedente que determine los niveles de ansiedad y estrés de padres de familia al llevar a consulta dental a sus hijos en tiempo de pandemia.

A nivel práctico, la importancia de esta investigación radica en que, con la información adecuada, se resalta y promueve la orientación y atención oportuna a los padres de familia en cuando a su salud emocional y mental se refiere, de tal manera que permita brindar y sostener apoyo a sus menores hijos en esta coyuntura actual como en un futuro. Asimismo, impulsar investigaciones sobre estas variables en distintas poblaciones, como en padres primerizos, en padres que tengan hijos con necesidades especiales, entre otras.

1.6 Hipótesis

Existe relación entre estrés y ansiedad en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022.

1.7 Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación entre estrés y ansiedad en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022.

Objetivos específicos

1. Determinar el nivel de estrés en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022.
2. Determinar el nivel de ansiedad en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022.
3. Determinar el nivel de estrés en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022, según su edad.
4. Determinar el nivel de ansiedad en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022, según su edad.

5. Determinar el nivel de estrés en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022, según su género.

6. Determinar el nivel de ansiedad en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022, según su género.

II. MATERIALES Y MÉTODO

2.1 Tipo y diseño de investigación

Se llevó a cabo una investigación correlacional, ya que se busca establecer la relación entre dos variables. Según Sampieri, se caracteriza porque primero se miden las variables y posteriormente, analizando hipótesis correlacionales y aplicando técnicas estadísticas, se valora la correlación.¹⁷

El estudio será con un enfoque cuantitativo, debido a que se estudiará la relación entre las variables, analizando los objetivos correspondientes, para luego plasmar los resultados en tablas y gráficos. Asimismo, tendrá un diseño transversal, porque se desarrollará en un tiempo específico.¹⁷

2.2 Variables, Operacionalización

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADOR	ÍTEM	TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
Nivel de ansiedad de los padres de familia	No aplica	<p>Ansiedad leve (menos de 9)</p> <p>Ansiedad moderada (entre 9 y 12)</p> <p>Ansiedad elevada (entre 13 y 14 puntos)</p> <p>Ansiedad severa (a partir de 15)</p>	Ordinal	Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS)
Nivel de estrés de los padres de familia	<p>Selección de estresores</p> <p>Selección de síntomas</p> <p>Selección de estrategias de afrontamiento</p>	<p>Nivel muy leve (1% a 20%)</p> <p>Nivel leve (21% a 40%)</p> <p>Nivel moderado (41% a 60%)</p> <p>Nivel fuerte (61% a 80%)</p> <p>Nivel muy fuerte (81% a 100)</p>	Ordinal	Inventario SISCO del Estrés de Pandemia (ISEP)

2.3 Población y muestra

Población: La población estará comprendida por 280 padres de familia de los niños de 2° grado que estudian en la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022.

Muestra: La muestra estará comprendida por 184 padres de familia de 2° grado que estudian en la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022.

Para establecer la muestra adecuada de la población se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

Considerando:

n= Tamaño de muestra buscado

N= Tamaño de la población

Z= Nivel de confianza

e= Error máximo tolerable

p= Probabilidad de que ocurra el evento

q= Probabilidad de que no ocurra el evento

N	280
Z	1.65
E	0.05
P	0.10
q	0.5%

$$n = \frac{560 \times (1.65)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(560 - 1) \times (0.05)^2 + (1.65)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$
$$= 184$$

➤ **Criterios de inclusión:**

- Padres, madres o apoderados de niños del segundo grado de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022.

➤ **Criterio de exclusión:**

- Padres de familia y/o apoderado que no acepten participar del estudio.
- Padres de familia y/o apoderado que no hayan acudido el día de la recolección de datos.

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

La investigación se realizó haciendo uso de dos encuestas aplicadas a padres de familia que tienen a sus hijos matriculados en el segundo grado de primaria de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022.

De igual forma, para la recolección de datos se envió una solicitud por medio de la plataforma institucional a la escuela de estomatología para la generación de la carta de presentación que va a ir dirigida a la I.E N°82001 “San Ramón”-Cajamarca, para mediante la presente carta se solicite el permiso correspondiente para llevar a cabo la investigación. **(ANEXO 1)**

Después de ello, se realizó el permiso para la recolección de datos de la investigación, donde el director de la I.E “San Ramón” autorizó a los maestros que enseñan al segundo grado de primaria permitir la aplicación de las dos encuestas a los padres de familia. **(ANEXO 2)**

Ambas encuestas se realizaron en un documento Word dando las instrucciones adecuadas para su llenado debido a que su aplicación fue de manera presencial. **(ANEXO 3)**

Posteriormente, para la realización de la prueba piloto se inició entregando el consentimiento informado a los padres de familia, el cual está elaborado detalladamente y siguiendo el formato brindado por el comité de investigación, el cuál firmaron los padres de familia indicando que aceptan participar voluntariamente en la investigación. **(ANEXO 4)**

2.4.1 Validez del instrumento

En el año 1969 el psicólogo Corah¹⁸, con la intención de valorar la ansiedad que sienten los pacientes antes de someterse a tratamientos dentales, creó un cuestionario (Escala de Ansiedad Dental), el cual contiene 4 ítems. Años más tarde (1995), Humphris y cols¹⁹ decidieron modificar el cuestionario, llamándolo Escala de Ansiedad Dental Modificada, pues ampliaron un ítem referido a las inyecciones odontológicas, superando de tal manera dificultades psicométricas y de validez. Esta encuesta tiene 5 ítems que presentan distintas situaciones que pueden generar ansiedad dental, teniendo como respuesta un rango de puntuación de 5 a 25, categorizando al paciente con ansiedad leve hasta ansiedad severa. **(ANEXO 5)**

En el año 2000, Humpris y cols²⁰ volvieron a realizar un estudio brindando evidencia adicional sobre la validez y confiabilidad de este instrumento; extrayendo muestras de Escocia, Gales e Inglaterra, donde resaltaron que el cuestionario MDAS evidenció niveles altos de validez de constructo y consistencia interna, pues dio como resultado un Alfa de Cronbach de 0,89.

Años después (2013), publicaron otra investigación donde evaluaron las propiedades psicométricas de la escala por medio de percentiles, en donde el coeficiente de fiabilidad según Cronbach fue de 0,95 y en cuanto a la estimación de intervalo en rango de percentil fue del 95% dando intervalos precisos, este porcentaje indica el rango percentil verdadero del puntaje de un paciente que se encuentre formando parte de dicho intervalo.²¹

En el año 2020 se publicó el estudio más reciente sobre la validación y confiabilidad de este instrumento, el cuál fue una versión japonesa de los investigadores Ogawa M y cols²² quienes establecen que la consistencia interna fue de 0,88 y la validez de criterio se analizó haciendo uso del coeficiente de correlación de Spearman, en donde midieron un solo constructo todos los ítems.

Por otro lado, Barraza²³ en el año 2020 creó el Inventario SISCO del estrés de Pandemia, en donde se mide el estrés teniendo en cuenta tres aspectos importantes con 5 ítems cada uno, los cuales son valorados de 0 a 5. Posteriormente, se saca el porcentaje de la media y se interpreta los niveles de estrés desde muy leve a muy fuerte. **(ANEXO 6)**

De acuerdo con la investigación publicada por Barraza²⁴ para la evaluación de sus propiedades psicométricas se utilizó en primer lugar, el alfa de Cronbach que dio como resultado 0,90. En el apartado de estresores evidenció una fiabilidad de 0,87; en síntomas de 0,91 y en cuanto a estrategias de afrontamiento un 0,86 de consistencia interna. En cuanto el análisis factorial se reportaron tres componentes que explican la varianza en un 62%; asimismo, el análisis de consistencia interna evidenció la correlación entre todos los ítems con la medida general tanto de su dimensión como de su variable.²⁴ En el año 2021 se validó este inventario en Argentina por Caccia y cols²⁵ el alfa de Cronbach total fue de 0,78%; para la sección de estresores (0,81%); síntomas (0,82%) y estrategias de afrontamiento (0,66%).

Confiabilidad del instrumento

Se realizó la prueba piloto a 44 padres de familia de la I.E San Ramón, y la confiabilidad de ambos instrumentos se midió utilizando el Alfa de Cronbach, siendo 0.78 para el Inventario SISCO de estrés de Pandemia y 0.75 para la Escala de Ansiedad Modificada, indicando que ambas encuestas tienen una confiabilidad aceptable. **(ANEXO 7) (ANEXO 8)**

2.5 Procedimiento de análisis de datos

La presente investigación cuantitativa va a determinar relación entre estrés y ansiedad en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de una institución educativa, Cajamarca – 2022. Se obtuvo la información de los datos estadísticos de resultados y fueron analizados en el programa Microsoft Excel y la estadística descriptiva en el Paquete estadístico SPSS versión 29.0. Para procesar los datos estadísticamente, se hizo el análisis de normalidad Kolmogorov_Smirnov que determinó el tipo de distribución que tuvieron los datos de la muestra, determinando que para identificar la relación entre ambas variables se utilizó el coeficiente de correlación lineal de Pearson, empleando también diagrama de dispersión, gráfico de barras y distribución de frecuencias para los resultados. Mediante la prueba estadística de Chi cuadrado (χ^2) se analizó la relación entre la variable dependiente y la variable independiente.

2.6 Criterios éticos

➤ Respeto por las personas

En la presente investigación, cada padre de familia va a tener la oportunidad de decidir por sí mismo, respecto al llenado de encuesta. Además, el trato será con respeto y responsabilidad, y para llegar mejor a ellos, se hará uso de un consentimiento informado.²⁶

➤ Beneficencia

Este estudio es de riesgo mínimo, ya que la investigadora tiene la capacidad para amparar el bienestar de los encuestados.²⁶

➤ **Justicia**

Ambos padres de familia que tengan matriculado a su hijo en el segundo grado de primaria de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022, van a tener la oportunidad de participar de la presente investigación, y cada uno llenará una encuesta.²⁶

➤ **Confidencialidad**

La información obtenida en la investigación, estará en total confidencialidad y será utilizada solo por la investigadora.²⁶

2.7. Criterios de rigor científico

➤ **Criterio de credibilidad**

Se aplica debido a que permite evidenciar experiencias humanas y fenómenos tal y como lo perciben las personas, permitiendo que los resultados de la presente investigación se aproximen y se relacionen con el fenómeno que se observa, de tal manera que el investigador evite hacer suposiciones sobre la realidad que se estudia. Se logra este criterio cuando los resultados se reconocen como verdaderos o reales por las personas participantes de la investigación.²⁷

➤ **Criterio de conformabilidad**

Es aplicable a este, siendo la validez y la confiabilidad de los datos, así mismo los resultados obtenidos, un medio de información para estudios posteriores debido a que cuentan con criterios de transferibilidad y fidelidad.²⁷

De acuerdo a lo demostrado en investigaciones realizadas referente al tema el uso de dos encuestas, son significativas para investigar la relación existente entre estrés y ansiedad en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de una institución educativa, aplicando para ello las encuestas presentadas.²⁷

Según lo detallado se puede certificar que el uso de ambos instrumentos cumple con los requerimientos y parámetros establecidos para su uso de acuerdo a sus dimensiones.²⁷

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1 Resultados

Tabla 1: Relación entre estrés y ansiedad en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022.

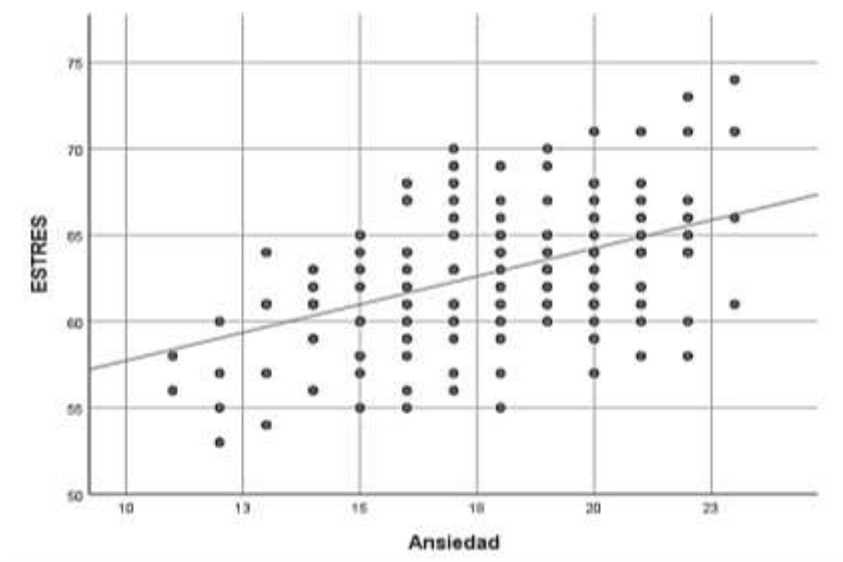
		ANSIEDAD	ESTRÉS
ANSIEDAD	Correlación de Pearson	1	,436**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	184	184
ESTRÉS	Correlación de Pearson	,436**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	184	184

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: *Elaboración propia*

En la tabla 1, la matriz de correlación de Pearson presenta por pares de variables el coeficiente de Pearson (r) y el nivel de significancia obtenido, además del número de casos. En la siguiente tabla se tiene una significancia de 0,000, menor a 0,05, lo que quiere decir que si existe una relación entre Ansiedad y Estrés por pandemia. Esta correlación con un valor de 0,436 es moderada (está entre 0,40 a 0,60) y directamente proporcional (tiene signo positivo).

Gráfico 1: Diagrama de dispersión de la correlación entre Estrés y Ansiedad en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022.



Fuente: *Elaboración propia*

En el gráfico 1, la correlación tiene una tendencia hacia arriba, o que los puntos siguen una dirección ascendente, reafirmando que la relación es positiva.

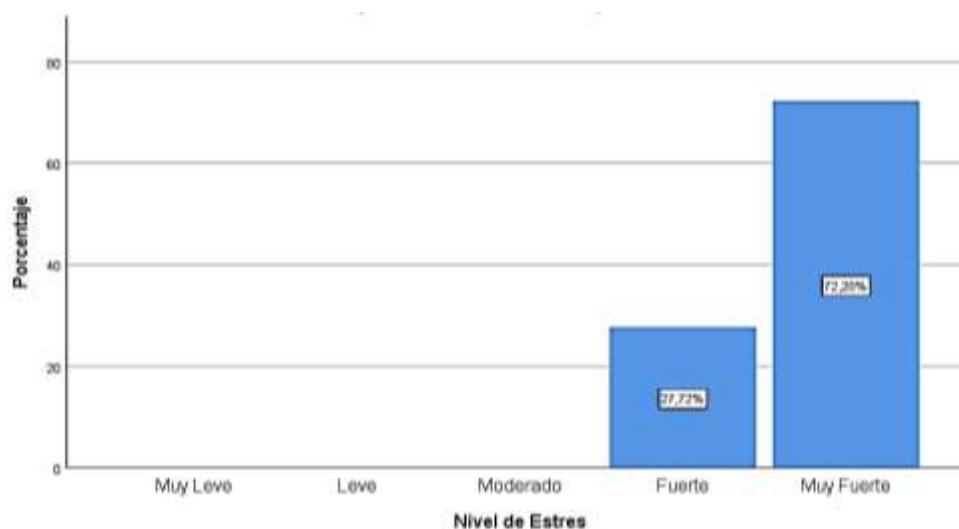
La relación es estadísticamente significativa, moderada y positiva entre el Estrés y la Ansiedad, estos resultados se pueden interpretar y también nos ayudan a predecir que, a mayor nivel de ansiedad, mayor será el nivel de estrés.

Tabla 2 Nivel de estrés en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022.

Muy Leve	0	0,0%
Leve	0	0,0%
Moderado	0	0,0%
Fuerte	51	27,7%
Muy Fuerte	133	72,3%
Total	184	100,0%

Fuente: *Elaboración propia*

Gráfico 2: Nivel de estrés en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022.



Fuente: *Elaboración propia*

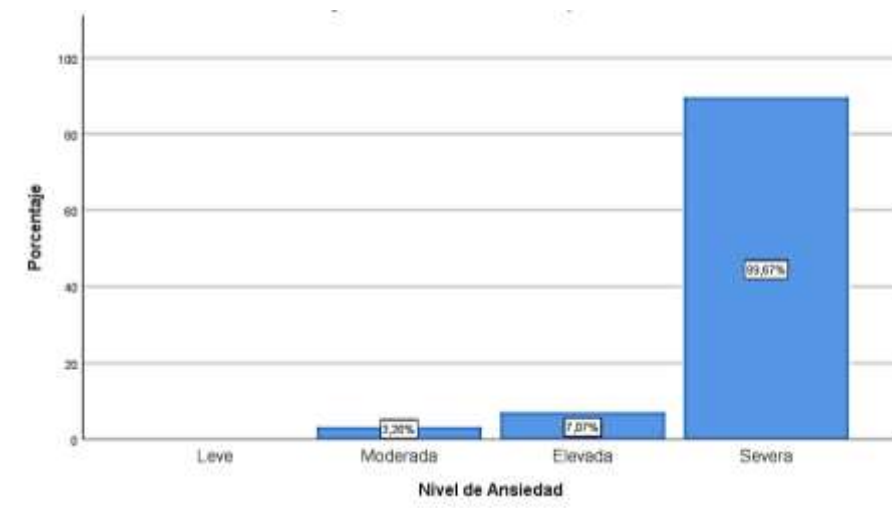
En la tabla y gráfico 2, que corresponden al nivel de estrés en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022. Se llegó a los siguientes resultados: un 72,3% presenta un nivel muy fuerte de estrés, un 27,7% presenta un nivel fuerte de estrés y ninguno de los padres de familia tiene nivel moderado, leve y muy leve de estrés, simbolizando el 0%.

Tabla 3 Nivel de ansiedad en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022

Leve	0	0,0%
Moderada	6	3,3%
Elevada	13	7,1%
Severa	165	89,7%
Total	184	100,0%

Fuente: *Elaboración propia*

Gráfico 3 Nivel de ansiedad en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022



Fuente: *Elaboración propia*

En la tabla y gráfico 3, que corresponden al nivel de ansiedad frente a la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca - 2022. Se llegó a los siguientes resultados: un 89,7% presenta ansiedad severa, un 7,1% ansiedad elevada y un 3,3% ansiedad moderada y ninguno de los padres de familia tiene ansiedad leve, simbolizando el 0%.

Tabla 4 Nivel de estrés en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022, según su edad.

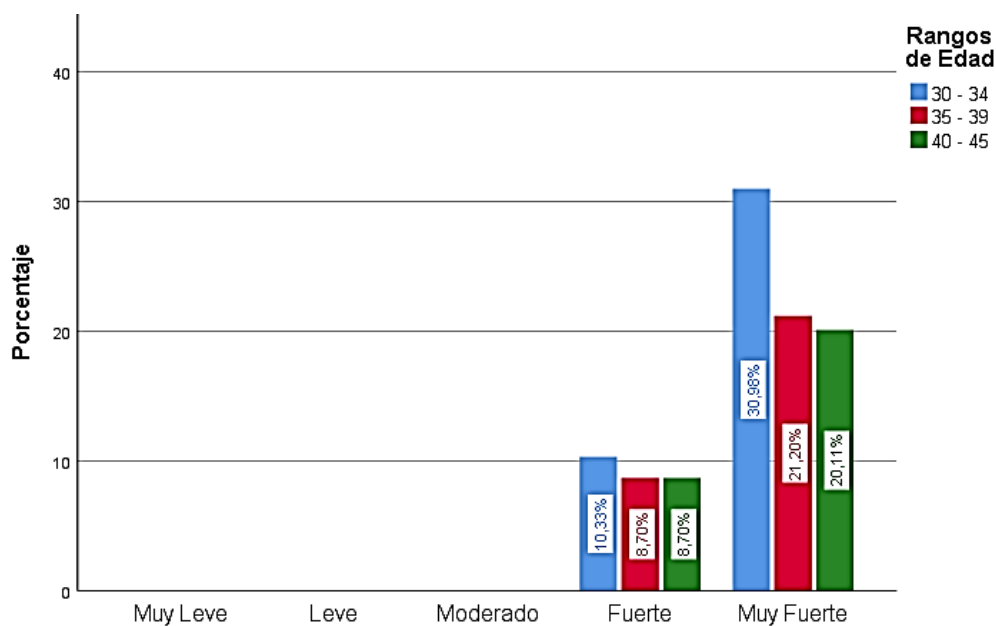
Nivel de Estrés	Rangos de Edad						Total	Total
	30 – 34		35 – 39		40 – 45			
Muy Leve	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Leve	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Moderado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Fuerte	19	10,3%	16	8,7%	16	8,7%	51	27,7%
Muy Fuerte	57	31,0%	39	21,2%	37	20,1%	133	72,3%
Total	76	41,3%	55	29,9%	53	28,8%	184	100,0%

Fuente: *Elaboración propia*

Prueba de chi-cuadrado			
	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,493 ^a	2	,781
Razón de verosimilitud	,496	2	,780
Asociación lineal por lineal	,448	1	,503
N de casos válidos	184		

a. 0 casillas (.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 14.69.

Gráfico 4 Nivel de estrés en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022, según su edad.



Fuente: *Elaboración propia*

En la tabla y gráfico 4, que corresponden al nivel de estrés en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022, según su edad. Se llegó a los siguientes resultados: el grupo etario que más padece de estrés es el comprendido entre 30-34 años, representando un 41,3% de estrés en sus diferentes grados (31% en nivel muy fuerte y un 10,3% un nivel fuerte de estrés). Seguido del

grupo comprendido entre los 35-39 años que representa un 29,9% del total de estrés en sus diversos grados (21,2% en nivel de estrés muy fuerte y en un nivel fuerte un 8,7%). Mientras que el grupo comprendido entre 40-45 años representa un 28,8% de los niveles de estrés (20,1% estrés muy fuerte y nivel fuerte 8,7%).

Según la prueba chi cuadrado, se observa que el valor de la significación asintótica es de $0.781 > 0.05$ por lo que se asume que las diferencias entre las proporciones de las poblaciones de los rangos de edad para los niveles de estrés no son estadísticamente significativas.

Tabla 5 Nivel de ansiedad en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022, según su edad

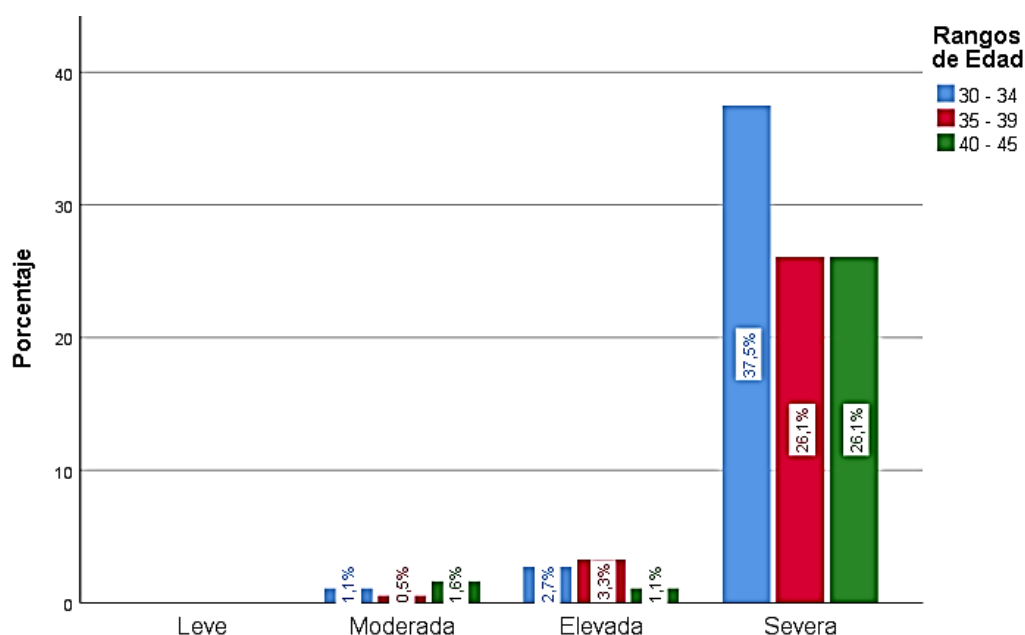
Nivel de Ansiedad	Rangos de Edad						Total	Total
	30 - 34		35 – 39		40 – 45			
Leve	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Moderada	2	1,1%	1	0,5%	3	1,6%	6	3,3%
Elevada	5	2,7%	6	3,3%	2	1,1%	13	7,1%
Severa	69	37,5%	48	26,1%	48	26,1%	165	89,7%
Total	76	41,3%	55	29,9%	53	28,8%	184	100,0%

Fuente: *Elaboración propia*

Prueba de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,418 ^a	4	,490
Razón de verosimilitud	3,325	4	,505
Asociación lineal por lineal	,195	1	,659
N de casos válidos	184		

a. 5 casillas (55.6%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1.73.

Gráfico 5 Nivel de ansiedad en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022, según su edad.



Fuente: *Elaboración propia*

En la tabla y gráfico 5, que corresponden al nivel de ansiedad en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022, según su edad. Se llegó a los siguientes resultados: el grupo etario que más padece de ansiedad es el comprendido entre 30-34 años, simbolizando un 41,3% del total en sus diversos niveles, siendo el más frecuente el nivel de ansiedad severa (37,5%), seguido de ansiedad elevada (2,7) y ansiedad moderada (1,1%). El siguiente grupo fue el comprendido por 35-39 años que simboliza un 29.9% de ansiedad en todos sus niveles (26,1% ansiedad severa, 3,3% ansiedad elevada, 0,5% ansiedad moderada). El grupo comprendido entre 40-45 años presentan un 28,8% en sus distinto niveles de ansiedad siendo: 26,1% ansiedad severa, 1,1% ansiedad elevada y 1,6% ansiedad moderada.

Según la prueba chi cuadrado, se observa que el valor de la significación asintótica es de $0.49 > 0.05$ por lo que se asume que las diferencias entre las proporciones de las poblaciones de los rangos de edad para los niveles de ansiedad no son estadísticamente significativas.

Tabla 6 Nivel de estrés en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022, según su género.

Nivel de Estrés	Género					
	Masculino		Femenino		Total	
Muy Leve	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Leve	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Moderado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Fuerte	26	14,1%	25	13,6%	51	27,7%
Muy Fuerte	76	41,3%	57	31,0%	133	72,3%
Total	102	55,4%	82	44,6%	184	100,0%

Fuente: *Elaboración propia*

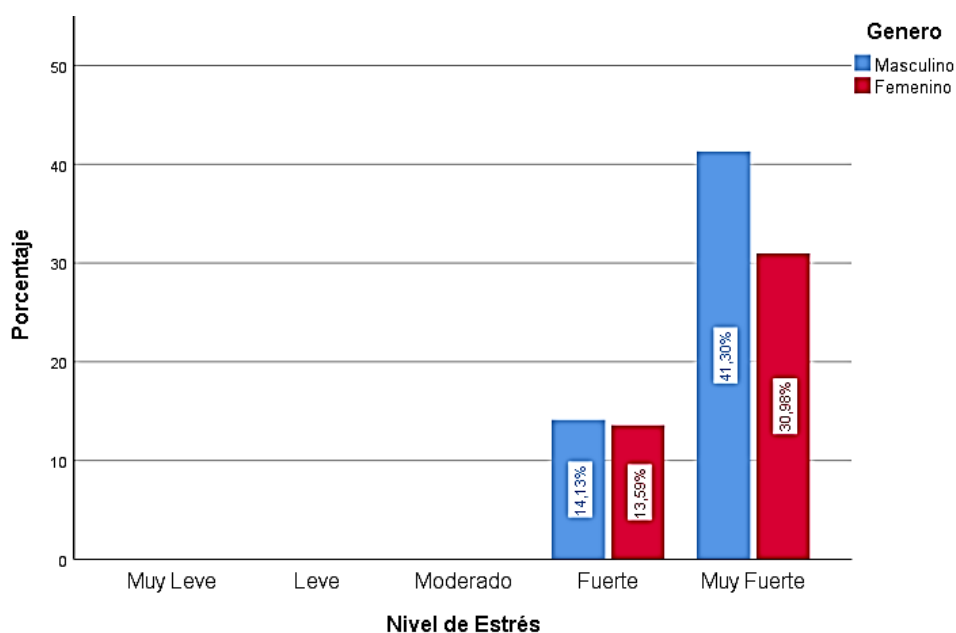
Prueba de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,567 ^a	1	,452		
Corrección de continuidad ^b	,345	1	,557		
Razón de verosimilitud	,565	1	,452		
Prueba exacta de Fisher				,509	,278
Asociación lineal por lineal	,564	1	,453		
N de casos válidos	184				

a. 0 casillas (.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 22.73.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

Gráfico 6 Nivel de estrés en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022, según su género.



Fuente: *Elaboración propia*

En la tabla y gráfico 6, que corresponden al nivel de estrés en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022, según género. Se llegó a los siguientes resultados: el género masculino padece de mayor estrés en sus diversos niveles (55,4%), debido a que el 41,3% de ellos padece de un nivel muy fuerte de estrés y un 14,1% nivel fuerte. Seguido de un 44,6% que simboliza los distintos niveles de estrés en el género femenino, siendo un 31% nivel muy fuerte de estrés y 13,6% nivel fuerte.

Según la prueba chi cuadrado, se observa que el valor de la significación asintótica es de $0.452 > 0.05$ por lo que se asume que las diferencias entre las proporciones de las poblaciones del género para los niveles de estrés no son estadísticamente significativas.

Tabla 7 Nivel de ansiedad en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022, según su género.

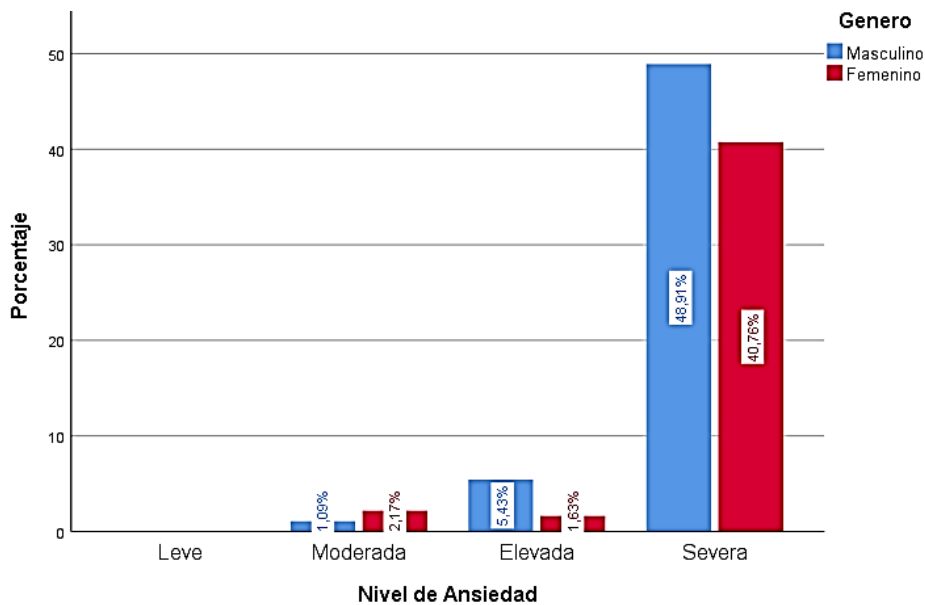
Nivel de Ansiedad	Género					
	Masculino		Femenino		Total	
Leve	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Moderada	2	1,1%	4	2,2%	6	3,3%
Elevada	10	5,4%	3	1,6%	13	7,1%
Severa	90	48,9%	75	40,8%	165	89,7%
Total	102	55,4%	82	44,6%	-184	100,0%

Fuente: *Elaboración propia*

Prueba de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,669 ^a	2	,160
Razón de verosimilitud	3,843	2	,146
Asociación lineal por lineal	,002	1	,961
N de casos válidos	184		

a. 2 casillas (33.3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2.67

Gráfico 7 Nivel de ansiedad en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022, según su género.



Fuente: *Elaboración propia*

En la tabla y gráfico 7, que corresponden al nivel de ansiedad en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022, según género. Se llegó a los siguientes resultados: el género masculino padece de mayor ansiedad en sus diversos niveles (55,4%), siendo ansiedad severa el 48,9%, ansiedad elevada 5,4% y ansiedad moderada 1,1%. El género femenino representa un 44,6% del total de los distintos grados de ansiedad (40,8% ansiedad severa, 1,6% ansiedad elevada y 2,2% ansiedad moderada).

Según la prueba chi cuadrado, se observa que el valor de la significación asintótica es de $0.16 > 0.05$ por lo que se asume que las diferencias entre las proporciones de las poblaciones del género para los niveles de ansiedad no son estadísticamente significativas.

3.2 Discusión

La presente investigación se dirigió a determinar la relación entre el nivel de estrés y ansiedad en pandemia ante la consulta odontopediátrica en 184 padres de la I.E. San Ramón.

Se observó que, en cuanto al nivel de ansiedad dental que experimentan los padres de familia, se obtuvo como resultado que todos padecían de algún tipo de ansiedad, siendo más representativo el grado de ansiedad severo con un 89,7%, seguido de un 7,1% de ansiedad elevada, de igual manera, Pérez G y Tenorio F² (2022) obtuvieron como resultado que el mayor porcentaje (40%) representa un nivel de ansiedad severo. En contraposición a ello, Palomino M⁴ (2021), estableció en su investigación que los padres eligieron con más frecuencia los niveles de ansiedad que corresponden a ansiedad leve (32,9%) y ansiedad moderada (33,3%), de igual forma, Manrique A³ (2022) obtuvo que el 59,5% padecen de ansiedad moderada (59,5%) y autores como Altamirano J y Esperme N⁷ (2021) sostienen que un 44,7% de pacientes presentan ansiedad leve o nula.

A su vez, los padres de familia presentan un nivel muy fuerte de estrés (72,3%) y en un 27,7% un nivel fuerte de estrés y ninguno de los padres de familia tiene nivel moderado, nivel leve y nivel muy leve de estrés. Este argumento se reafirma con el trabajo de Gonzales D y Guerrero M¹ (2020), quienes encontraron que los niveles de estrés más representativos fueron el grado de estrés fuerte, seguido de estrés muy fuerte, simbolizando el 47,5% y 60% respectivamente.

En cuanto al nivel de ansiedad y estrés según el género, en nuestra investigación el género masculino fue el más prevalente, simbolizando un mayor porcentaje en el grado de ansiedad severa (48,9%), así como también grados de estrés fuerte (14,1%) y muy fuerte (41,3%) respectivamente. Cevallos A⁵ (2021), lo confirma en su estudio realizado, debido a que reportó que era el sexo masculino (54,85%) con mayor ansiedad dental en su investigación. Esto se diferencia con Pacherrres E⁸ (2020), debido a que tienen mayor prevalencia el género femenino de padecer de ansiedad dental y estrés con un 64, 53%. De igual forma Manrique A³ (2022) en cuanto a los niveles de ansiedad de los pacientes, predomina el género femenino con un 38,3%. Sin embargo, Altamirano J y Esperme N⁷ (2021) en su investigación

mencionan que no existe diferencias significativas en cuanto al nivel de ansiedad dental en los pacientes de acuerdo al género, ya que ambos sexos representan ansiedad leve 26% y 18,7% respectivamente.

Al comparar los niveles de ansiedad dental y estrés entre grupos etarios se observó que la población comprendida entre los 30 a 34 años de edad presentaron mayores grados de estrés y ansiedad. Esto lo confirma Manrique A³ (2022) puesto que en su investigación el grupo etario comprendido entre 31 a 40 años son los pacientes que mayores grados de ansiedad dental presentan. A diferencia de Huapaya M⁶ (2020), establece que el grupo comprendido entre las edades de 26 a 50 años tienen mayores grados de estrés y ansiedad. Confirmado también por Díaz G⁷ (2021), quien afirma que los grupos etarios que conforman edades mayores (42-56 años) son los que tienen mayor tendencia por padecer ansiedad dental y estrés. Además de Altamirano J y Esperme N⁷ (2021) quienes en su estudio mencionan que presentan mayores niveles de ansiedad los pacientes de la categoría “Adulto” que comprende edades entre 30 a 59 años.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

1. Existe una relación significativa, moderada y positiva entre el nivel de ansiedad y estrés frente a la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022.
2. El nivel de estrés frente a la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón que más prevaleció fue grado de estrés muy fuerte.
3. El nivel de ansiedad frente a la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón que más prevaleció fue ansiedad severa.
4. No existe relación significativa entre el nivel de estrés en pandemia y el rango de edad ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022.
5. No existe relación significativa entre el nivel de ansiedad en pandemia y el rango de edad ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022.
6. No existe relación significativa entre el nivel de estrés en pandemia y el género ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022.
7. No existe relación significativa entre el nivel de ansiedad en pandemia y el género ante la consulta odontopediátrica en padres de la I.E. San Ramón, Cajamarca – 2022.

4.2. Recomendaciones

- A los directivos de las Instituciones educativas se les recomienda implantar charlas de salud oral en su plan de estudios, haciendo énfasis sobre temas dirigidos a medidas preventivas, con la intención de que los padres de familia sólo lleven a sus menores hijos a una consulta odontológica dos veces al año sólo para revisiones generales considerando aún la probabilidad de contagio por COVID-19.
- A los padres de familia se les recomienda asistir a los consultorios odontológicos con las medidas de protección adecuadas, siguiendo todos los protocolos implementados en los consultorios e ir preferiblemente en un

horario matutino para que sus menores hijos sean atendidos, debido a que esto contribuiría a manejar el estrés y ansiedad a la consulta ya que hay una cantidad menor de pacientes en la mañana, y con ello también menor probabilidad de contagio.

- A los estomatólogos se les recomienda implantar nuevas medidas preventivas que tengan por objetivo proteger la salud integral de los pacientes, profesional odontólogo y todo el personal, teniendo en consideración la situación actual a la que estamos expuestos debido a la pandemia, debido a que causa estrés y ansiedad en las personas por su alto riesgo de contagio, además se sugiere emplear diversos medios de distracción para contribuir a que se eviten situaciones de estrés y ansiedad.
- A los investigadores que realizarán estudios a futuro se les sugiere la elaboración de esta investigación en las provincias de la ciudad de Cajamarca, debido a que no hay evidencia de estudios que guarden relación con el tema.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Pérez G y Tenorio F. Ansiedad y Miedo al Tratamiento Odontológico en padres de familia del Nivel Primaria de una Institución Educativa en Surco, 2021 [Tesis], 2022. Piura, Perú: Universidad César Vallejo. Recuperado de: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/84985/P%c3%a9rez_HGM-Tenorio_TCE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. Manrique A. Nivel de ansiedad dental durante la pandemia del COVID-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Pacarán, Cañete 2022 [Tesis], 2022. Ica, Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzaga. Recuperado de <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/fa093887-2225-44a9-a031-6b77241fb39e/content>
3. Paredes S. Factores asociados a nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes atendidos en una clínica odontológica privada Arequipa, 2022 [Tesis], 2022. Huancayo, Perú: Universidad Continental. Recuperado de: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11316/1/IV_FCS_50_3_TE_Paredes_Huatuco_2022.pdf
4. Gonzáles D. Guerrero M. Influencia del estrés de los padres de familia en la conducta de los pacientes pediátricos en la consulta dental, durante la pandemia por COVID-19 [Tesis], 2021. Querétaro, México: Universidad Autónoma de Querétaro. Recuperado de: <http://ri-ng.uaq.mx/bitstream/123456789/3202/1/MEEESC-284068-0621-921-Daniela%20Guadalupe%20Gonz%c3%a1lez%20Ruiz%20%20%20-A.pdf>
5. Palomino M. Influencia de la percepción de riesgo de contagio de la COVID-19 en la ansiedad y miedo de los padres hacia la consulta dental de sus niños preescolares de la ciudad de Puno, 2021 [Tesis], 2021. Puno, Perú: Universidad Nacional del Altiplano. Recuperado de: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/16857/Palomino_Garcia_Monica_Nohelia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Cevallos A. Ansiedad de padres y comportamiento de niños atendidos en la primera consulta odontopediátrica en el distrito de Chíncha, Ica – Perú del período 2019- 2020 [Tesis], 2021: Trujillo, Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzaga. Recuperado de:

- <https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13028/3258/Ansiedad%20de%20padres%20y%20comportamiento%20de%20ni%C3%B1os%20atendidos%20en%20la%20primera%20consulta.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Huapaya M. Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención Odontológica en tiempos de Covid 19 en la clínica Cerdent – Miraflores sede San Antonio 2020 [Tesis], 2021. Lima, Perú: Universidad Privada Norbert Wiener. Recuperado de: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/4772?locale-attribute=es>
 8. Altamirano J, Esperme N. Ansiedad a la atención odontológica en pacientes que acuden a consultorios particulares, Andahuaylas 2021 [Tesis], 2021. Piura, Perú: Universidad Cesar Vallejo. Recuperado de: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87183/Altamirano_A_J-Esperme_RNI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 9. Pacherras E. Nivel de ansiedad en pacientes adultos frente a la atención odontológica en tiempos de COVID 19 en un centro odontológico, Lima 2020 [Tesis], 2020. Lima, Perú: Universidad Privada Norbert Wiener. Recuperado de: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5057/T061_739797_59_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 10. Cañete R, Noda A, Ferreira V, Brito K, García A. SARS-Cov-2, el virus emergente que causa la pandemia de COVID-19. Rev Med Electrón. [Internet]. 2020 [citado el 16 de marzo del 2024]; 42(3): 1862-1881. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242020000301862&lng=es
 11. Díaz F, Toro A. SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. Rev Med Lab [Internet]. 2020 [citado el 16 de marzo del 2024]; 24(3): 183-205. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1096519/covid-19.pdf>
 12. Cadena S. Variación de la frecuencia cardíaca y la tensión arterial asociadas al estrés y ansiedad en pacientes sometidos a tratamientos de operatoria dental en la clínica integral de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador [Tesis], 2019. Quito, Ecuador: Universidad Central del Ecuador. Recuperado de:

- <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/18754/1/T-UCE-0015-ODO-175.pdf>
13. Segura C. Inteligencia emocional-social, estrés y rendimiento académico en estudiantes de una Universidad Privada de Lima Metropolitana [Tesis], 2021. Lima, Perú: Universidad Femenina del Sagrado Corazón. Recuperado de: https://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.11955/927/Segura%20M%c3%a1rquez%2c%20CL_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 14. Olvera V, Rodríguez P. Intervención cognitivo-conductual en un caso de ansiedad. Rev Intercon Psic Educ [Internet]. 2020 [citado el 16 de marzo del 2024]; 22(2): 35-52. Disponible en: <https://psicologiayeducacion.uic.mx/index.php/1/article/view/26>
 15. Bocanegra K, Rojas L. Ansiedad y miedo dental de padres y niños frente al tratamiento odontológico en un centro de salud, Iquitos – 2019 [Tesis], 2019. Maynas, Perú: Universidad Científica del Perú. Recuperado de: http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/763/KOKY_LAURA_TESIS_TITULO_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 16. Chavez G, Cruz J. Nivel de ansiedad previo al tratamiento odontológico de pacientes que acuden a un centro odontológico de Piura - 2022 [Tesis], 2022. Pimentel, Perú: Universidad Señor de Sipán. Recuperado de: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10889/Chavez%20Herrera,%20Gemenis%20&%20Cruz%20Rivas,%20Judit.pdf?sequence=11>
 17. Ramos C. Los alcances de una investigación. Rev Cienci Amer Neuro [Internet]. 2020 [citado el 16 de marzo del 2024]; 9(13): 1-5. Disponible en: <file:///C:/Users/USER%20PC/Downloads/Dialnet-LosAlcancesDeUnaInvestigacion-7746475.pdf>
 18. Corah N. Desarrollo de una Escala de Ansiedad Dental. Rev Dent Res [Internet]. 1969 [citado el 16 de marzo del 2024]; 48 (4) :596. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/5256508/>
 19. Humphris G, Morrison T, Lindsay S. La Escala de Ansiedad Dental Modificada: validación y normas del Reino Unido. Rev J interdiscip [Internet].

- 1995 [citado el 18 de marzo del 2024]; 12 (3): 143-150. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/7584581/>
20. Humphris G, Freeman R, Campbell J, Tuuti H, Souza V. Evidencia adicional de la confiabilidad y validez de la Escala de Ansiedad Dental Modificada. Rev Intern Dent Journal [Internet]. 2000 [citado el 18 de marzo del 2024]; 50 (6): 367-370. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S002065392031282X>
21. Humphris G, Crawford, Kirsty C, Gilbert A, Freeman R. Normas de población del Reino Unido para la escala de ansiedad dental modificada con calculadora de percentiles: resultados de la encuesta de salud dental para adultos de 2009. Rev BCM Salud Bucal [Internet]. 2013 [citado el 20 de marzo del 2024]; 13 (29): 1-11. Disponible en: <https://bmcoralhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/1472-6831-13-29#citeas>
22. Ogawa M, Tepei S, Furukawa H. La confiabilidad y validez de la versión japonesa de la escala de ansiedad dental modificada entre pacientes ambulatorios dentales. Rev Scientific World Journal [Internet]. 2020 [citado el 26 de marzo del 2024]; 13 (1): 7-12. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32410911/>
23. Barraza A. El estrés informativo en tiempo de pandemia (COVID 19) un estudio exploratorio en población mexicana. Rev Red Durango Invest [Internet]. 2020 [citado el 26 de marzo del 2024]; 12 (23): 63-78. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7595384>
24. Barraza M. El estrés de pandemia (COVID 19) en población mexicana [Internet]. México: Centro de Estudios Clínica e Investigación Psicoanalítica S.C, 2020 2021 [citado el 26 de marzo del 2024]. Recuperado de: <http://www.upd.edu.mx/PDF/Libros/Coronavirus.pdf>
25. Caccia P, Schetsche C. Validación del Inventario SISCO del Estrés de Pandemia (ISEP) en población de Buenos Aires, Argentina. Asoc Avan de la PsicolPsiencia [Internet]. 2021 [citado el 26 de marzo del 2024]; 13 (1): 28-40. Disponible en: <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/149751>
26. Miranda M, Villasís M. El protocolo de investigación VIII. La ética de la investigación sobre seres humanos. Rev alerg Méx [Internet] 2019 [citado el

26 de marzo del 2024]; 1(36): 62-74. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902019000100115&lng=es

27. Vasconcelos S, Menezes P, Ribeiro M, Heitman E. Rigor científico y ciencia abierta: desafíos éticos y metodológicos en la investigación cualitativa. *Rev Scielo Perspec* [Internet]. 2021 [citado el 26 de marzo del 2024]; (40): 107-111. Disponible en:
http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-17162011000100004&lng=es&tlng=es

ANEXO 1: CARTA DE PRESENTACIÓN



Pimentel, 14 de julio del 2022

Sr. Mg.
José Santos Gutiérrez Silva
Director
I. E. EMB. N°82001 "SAN RAMÓN" - CAJAMARCA
Ciudad.

Asunto: Presento al (la) Sr. (ta.) **CACHI RODRIGUEZ EBEL MAYLIEN** estudiante (s) de Estomatología para elaborar el desarrollo de su Tesis denominada: **"RELACIÓN ENTRE ESTRÉS Y ANSIEDAD EN PANDEMIA ANTE LA CONSULTA ODONTOPEDIÁTRICA EN PADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CAJAMARCA – 2022."**

Es grato dirigirme a usted para expresarle un cordial saludo, a nombre de la Universidad Señor de Sipán, Facultad de Ciencias de la Salud y a la vez presentar **CACHI RODRIGUEZ EBEL MAYLIEN** con DNI: 71619911 Código universitario: 220280015 del VIII ciclo de la Escuela de Estomatología, quien(es) se encuentra(n) auto(s) para elecutar su investigación titulada: **RELACIÓN ENTRE ESTRÉS Y ANSIEDAD EN PANDEMIA ANTE LA CONSULTA ODONTOPEDIÁTRICA EN PADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CAJAMARCA – 2022."**

Esta actividad académica esta consignada en el plan de estudios y tiene la finalidad de que el estudiante corrobore los conocimientos adquiridos a la fecha, en escenarios del entorno laboral relacionado con su especialidad. Para ello, solicitamos su autorización, a fin de que se le brinde las facilidades necesarias dentro de su institución y en coordinación con su persona para la ejecución del proyecto.

En espera de su atención a la presente, aprovecho la oportunidad para expresarle mi consideración y estima personal.

Cordialmente

Paola La Serna Solari
Directora (e) Escuela de Estomatología

ANEXO 2: PERMISO LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Cajamarca, 15 septiembre de 2022

Sr.

Santos demetrio Silva Gutiérrez

I.E. “SAN RAMÓN” – CAJAMARCA

Ciudad

AUTORIZA: Permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto de investigación denominado:

RELACIÓN ENTRE ESTRÉS Y ANSIEDAD EN PANDEMIA ANTE LA CONSULTA ODONTOPEDIÁTRICA EN PADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CAJAMARCA - 2022.

Por el presente, el que suscribe Santos demetrio Silva Gutiérrez, director de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA “SAN RAMÓN” - CAJAMARCA: AUTORIZO a la alumna: Cachi Rodríguez Ebel Maylién.

Con DNI N° 71619911, estudiante de la Escuela Profesional de Estomatología y autor del trabajo de investigación denominado: RELACIÓN ENTRE ESTRÉS Y ANSIEDAD EN PANDEMIA ANTE LA CONSULTA ODONTOPEDIÁTRICA EN PADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CAJAMARCA – 2022, brindo las facilidades necesarias de la institución, exclusivamente para asuntos académicos.



Santos demetrio Silva Gutiérrez

Director de la I.E. “San Ramón”

DNI: 26723366

ANEXO 3: EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE LA INVESTIGACIÓN



ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: Universidad Señor de Sipán

Investigador: Cachi Rodríguez Ebel Maylién

Título: RELACIÓN ENTRE ESTRÉS Y ANSIEDAD EN PANDEMIA ANTE LA CONSULTA ODONTOPEDIÁTRICA EN PADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CAJAMARCA - 2022.

Propósito del Estudio:

Estamos invitando [a usted] a participar en un estudio llamado: Relación entre estrés y ansiedad en pandemia ante la consulta odontopediátrica en padres de una Institución Educativa, Cajamarca – 2022 que tiene como objetivo determinar la relación entre estrés y ansiedad en pandemia ante la visita odontopediátrica en padres debido a que son ellos las figuras centrales para lograr conseguir una conducta que permita establecer el manejo del paciente pediátrico frente a circunstancias de una primera cita odontológica u otros aspectos que comprometen el progreso exitoso del tratamiento odontopediátrico.

Procedimientos:

En este estudio se tratará a todos los participantes con ética profesional y respetando sus decisiones de cooperar en la investigación presentada, asimismo los padres de familia responderán a dos encuestas de acuerdo al nivel de ansiedad y estrés que experimentan en pandemia ante la consulta odontopediátrica. Además, se hará entrega de información sobre los nuevos protocolos de bioseguridad implementados en los consultorios odontológicos para disminuir el contagio.

Riesgos:

La presente investigación al ser observacional no coacciona al participante a responder de manera obligada a estas dos encuestas debido a que no habrá ningún daño físico, emocional, ni psicológico, por lo que cada respuesta será de libertad propia del participante en la investigación.

Beneficios:

En este estudio se tratará a todos los participantes con ética profesional respetando sus decisiones de cooperar en la investigación presentada, asimismo los padres de familia responderán al cuestionario de acuerdo al nivel de ansiedad y estrés que experimentan en pandemia ante la visita odontopediátrica. Además, se hará entrega de información sobre los nuevos protocolos de bioseguridad implementados en los consultorios odontológicos para disminuir el contagio.

Costos e incentivos

Es importante recalcar que se hará entrega de información sobre los nuevos protocolos de bioseguridad implementados en los consultorios odontológicos para disminuir el contagio, con la intención de minimizar los niveles de estrés y ansiedad que esta situación les genera al llevar a sus hijos a una consulta odontopediátrica en estos tiempos.

Confidencialidad:

Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto a la investigadora Ebel Maylién Cachi Rodríguez, quienes manejarán la información obtenida, la cual es anónima, pues cada entrevista será codificada, no se colocará nombres ni apellidos. Su nombre no será revelado en ninguna publicación ni presentación de resultados.

Derechos del paciente:

Si usted decide [participar/que su hijo(a) participe] en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno.

Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora, EBEL MAYLIÉN CACHI RODRÍGUEZ al teléfono 970167324. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud - Universidad Señor de Sipán, teléfono 074- 481610 anexo 6203.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente [a participar/que mi hijo(a) participe] en este estudio, comprendo que cosas le pueden pasar si participa en el proyecto, también entiendo el que puede decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puede retirarse del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante, Padre o apoderado
Nombre:
DNI:

Fecha

Testigo
Nombre:
DNI:

Fecha



Investigador
Nombre: Cachi Rodríguez Ebel
Maylién
DNI: 7161911

Fecha

ANEXO 5: ESCALA DE ANSIEDAD MODIFICADA

Nombre:

Edad:

Sexo:

Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de preguntas que, en mayor o menor medida, suelen causar ansiedad dental a los padres de familia tras llevar a sus hijos a la consulta odontológica, en este tiempo de cuarentena.

Responda, señalando con una X, qué tanto le causa ansiedad dental cada una de estas preguntas, teniendo en cuenta los siguientes parámetros:

Relajado, nada ansioso	Levemente ansioso	Bastante ansioso	Muy ansioso e intranquilo	Extremadamente ansioso
1	2	3	4	5

VALORACIÓN DEL NIVEL DE ANSIEDAD	
Ansiedad leve	(menos de 9)
Ansiedad moderada	(entre 9 y 12)
Ansiedad elevada	(entre 13 y 14 puntos)
Ansiedad severa	(a partir de 15)

Preguntas	Relajado, nada ansioso	Levemente ansioso	Bastante ansioso	Muy ansioso e intranquilo	Extremadamente ansioso
Si tuviera que llevar a su hijo al dentista mañana para una revisión, ¿Cómo se sentiría al respecto?					
Imagínese que está esperando el turno de su hijo en el consultorio, ¿Cómo se sentiría?					

<p>Imagínese que su hijo está en la silla del dentista esperando mientras él sostiene el “motorcito” para comenzar a trabajar en el diente, ¿Cómo se sentiría?</p>					
<p>Imagínese que su hijo está en la silla del dentista para una limpieza. El dentista saca los instrumentos para raspar y limpiar sus dientes, ¿Cómo se sentiría?</p>					
<p>Imagínese que a su hijo mañana le fueran a inyectar con una aguja anestésico local a su hijo para su tratamiento dental ¿Cómo se siente?</p>					

ANEXO 6: INVENTARIO SISCO DEL ESTRÉS DE PANDEMIA

Nombre:

Edad:

Sexo:

Sección estresores

Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de aspectos que, en mayor o menor medida, suelen estresar a las personas en este periodo de cuarentena o jornada de distanciamiento social.

Responda, señalando con una X, qué tanto le estresa cada uno de esos aspectos tomando en consideración la siguiente escala de valores:

Nada					Mucho
0	1	2	3	4	5

VALORACION DEL NIVEL DE ESTRES DE PANDEMIA	
Nivel muy leve	Del 1% a 20%
Nivel leve	Del 21% a 40%
Nivel moderado	Del 41% a 60%
Nivel fuerte	Del 61% a 80%
Nivel muy fuerte	Del 81% a 100%

¿Qué tanto le estresa?:

Estresores	0	1	2	3	4	5
1.- Que algún miembro de la familia se contagie y no sea atendido adecuadamente						
2.- Que nuestro sistema de salud colapse						
3.- Desarrollar los síntomas y tener que visitar el hospital						
4.- Que los hospitales no tengan los recursos para atender a los enfermos						
5.- El saber que no hay exactamente un medicamento o vacuna que lo cure						

Sección síntomas (reacciones)

Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de reacciones que, en mayor o menor medida, suelen presentarse en algunas personas cuando están estresadas. Responde, señalando con una X, qué tanto se le presenta cada una de estas reacciones cuando está estresado tomando en consideración la misma escala de valores del apartado anterior.

¿Qué tanto se le presentan las siguientes reacciones cuando está estresado?:

Síntomas	0	1	2	3	4	5
6.- Angustia						
7.- Incertidumbre						
8.- Falta de sueño						
9.- Tristeza						
10.- Ansiedad						

Sección estrategias de afrontamiento

Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de acciones que, en mayor o menor medida, suelen utilizar algunas personas para enfrentar su estrés. Responda, señalando con una X, qué tanto utiliza cada una de estas acciones para enfrentar su estrés tomando en consideración la misma escala de valores del apartado anterior.

¿Qué tanto utiliza cada una de estas acciones para enfrentar su estrés?:

Estrategias	0	1	2	3	4	5
11.- Seguir las recomendaciones de la autoridad de salud						
12.- Lavarse continuamente las manos						
13.- Tener el menos contacto posible con las personas						
14.- Realizar actividades laborales en línea						
15.- Informarme en fuentes confiables						

ANEXO 7: ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD DE ANSIEDAD DENTAL MODIFICADA

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,75	5

Fuente: Extraído de SPSS

ANEXO 8: ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD DE INVENTARIO SISCO DE ESTRÉS DE PANDEMIA

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,78	15

Fuente: Extraído de SPSS