

**UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



**ESCUELA DE POSGRADO**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE  
MAESTRO EN ESTOMATOLOGÍA**

**NIVEL DE ANSIEDAD EN NIÑOS USUARIOS DE LA  
CLÍNICA ESTOMATOLOGICA PEDIÁTRICA,  
UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE  
MENDOZA DE AMAZONAS, CHACHAPOYAS – 2018.**

**Autor: Bach. Oscar Joel Oc Carrasco**

**Asesor: Dr. Policarpio Chauca Valqui**

**CHACHAPOYAS – PERÚ  
2018**

**UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



**ESCUELA DE POSGRADO**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE  
MAESTRO EN ESTOMATOLOGÍA**

**NIVEL DE ANSIEDAD EN NIÑOS USUARIOS DE LA  
CLÍNICA ESTOMATOLOGICA PEDIÁTRICA,  
UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE  
MENDOZA DE AMAZONAS, CHACHAPOYAS – 2018.**

**Autor: Bach. Oscar Joel Oc Carrasco**

**Asesor: Dr. Policarpio Chauca Valqui**

**CHACHAPOYAS – PERÚ  
2018**

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis a mi querida madre, gracias a por poner la primera piedra del cimiento de mi formación profesional.

Dedico también este trabajo a mi padre que desde el cielo me guía y protege todos los días de mi vida, así mismo a mis queridos hermanos que son mi soporte.

A mi Esposa y a mi hijo, ambos mi razón de seguir preparándome académicamente para ser un mejor profesional.

**Oscar Oc**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Director de la Escuela Profesional de Estomatología por las facilidades brindadas para ingresar a los ambientes del Laboratorio de Estomatología para la ejecución de este trabajo.

Cabe resaltar mi profundo agradecimiento al CD. Victor Francisco Mejia Paitan por las facilidades brindadas para trabajar conjuntamente con sus estudiantes del VIII ciclo de la asignatura de Clínica Estomatológica Pediátrica I, para la recolección de datos en pacientes pediátricos.

Debo agradecer de manera especial y sincera al Dr. Policarpio Chauca Valqui por su apoyo incondicional y asesoría en la elaboración y ejecución de la presente investigación, no solamente en el desarrollo de esta tesis, sino también en mi formación como investigador.

Agradezco a la plana docente de la Escuela Profesional de Estomatología por sembrar en mi persona la confianza, el empeño y sobre todo el apoyo moral para llevar a cabo todo este proceso de profesionalización académica constante.

El autor

### CONSTANCIA DE NO PLAGIO

Yo, Oscar Joel Oc Carrasco identificado con DNI: 47258867, alumno de la Escuela de Posgrado, de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, autor de la tesis titulada "Nivel de Ansiedad de Pacientes niños usuarios de la Clínica Estomatológica Pediátrica de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas - 2018". DECLARO QUE:

1. El presente trabajo de investigación, tema de la tesis presentada para la obtención del grado de Maestro en Estomatología es original, siendo resultado de mi trabajo personal, el cual no eh copiado de otro trabajo de investigación ni utilizado ideas, formulas, ni citas completas "stricto sensu", así como ilustraciones diversas, sacadas de cualquier tesis, obra artículo, memoria, etc., (en versión digital o impresa). Caso contrario menciono de forma clara y exacta su origen o autor, tanto en el cuerpo del texto, figuras, cuadros, tablas u otros, que tengan derechos de autor.
2. Declaro que el trabajo de investigación que pongo en consideración para evaluación no ha sido presentado anteriormente para obtener algún grado académico o título, ni ha sido publicado en sitio alguno.  
Soy consciente de que el hecho de no respetar el derecho de autor y hacer plagio, objeto de sanciones universitarias y/o legales, por lo que asumo cualquier responsabilidad que pudiera ocasionar, por el incumplimiento de lo declarado.

Así mismo, me hago responsable ante la universidad o terceros, de cualquier irregularidad o daño que pudiera ocasionar, por el incumplimiento de lo declarado.

De identificarse falsificación, plagio, fraude, o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente, asumo las consecuencias y sanciones e que mi acción se derive, responsabilizándome por todas las cargas pecuniarías o legales que se deriven de ello sometiéndome a las normas establecidas y vigentes de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

Chachapoyas 21 de diciembre del 2018



Oscar Joel Oc Carrasco  
Maestrante en Estomatología  
DNI: 47258867





ACTA DE EVALUACIÓN DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS

En la ciudad de Chachapoyas, el día 04 de diciembre del año 2018, siendo las 16:00 horas, el aspirante: Oscar Joel Oc Corrasco defiende públicamente la tesis titulada: Nivel de Ansiedad de pacientes niños usuarios de la Clínica estomatológica pediátrica de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas- 2018

para optar el grado de maestro en:

Estomatología

otorgado por la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, ante el jurado, constituido por:

Presidente: Dr. Edwin González Pazo

Secretario: Mg. Carla María Ordóñez Ramos

Vocal: Mg. Jhonny Antonio Dileo Díaz

Procedió el aspirante a hacer la exposición de los antecedentes, contenido de la tesis y conclusiones obtenidas de la misma, haciendo especial mención de sus aportaciones originales.

Terminada la defensa de la tesis presentada, los miembros del jurado pasaron a exponer su opinión sobre la misma, formulando cuantas cuestiones u objeciones consideran oportunas, las cuales fueron contestadas por el aspirante.

Tras la intervención de los miembros del jurado y las oportunas contestaciones del aspirante, el Presidente abre un turno de intervenciones para los miembros del jurado presentes en el acto, a fin de que formulen las cuestiones u objeciones que consideren pertinentes.

Seguidamente, a puerta cerrada, el jurado determinará la calificación global concedida a la tesis, en términos de:

- a) (19-20) Excelente.
- b) (17-18) Muy Bueno.
- c) (15-16) Bueno.
- d) (14) Aprobado.
- e) (0-13) Desaprobado.

Otorgada la calificación de Distinta y el presidente del Jurado comunica, en sesión pública, la calificación concedida. A continuación se levanta la sesión.

Siendo las 16:00 horas del mismo día, el jurado concluye el acto de sustentación de la tesis.

Carla M. Ordóñez Ramos  
SECRETARIO

Jhonny Antonio Dileo Díaz  
PRESIDENTE

[Firma]  
VOCAL

[Firma]  
ASESOR

OBSERVACIONES:

## **AUTORIDADES UNIVERSITARIAS**

**Dr. Policarpio Chauca Valqui**

Rector

**Dr. Miguel Angel Barrena Gurbillon**

Vicerrector Académico

**Dr. Flor Teresa García Huamán**

Vicerrectora investigación

**Dr. Edwin Gonzales Paco**

Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

**Dr. Oscar Andrés Gamarra Torres**

Director de la Escuela de Posgrado

### **VISTO BUENO DEL ASESOR**

Yo, Dr. Policarpio Chauca Valqui identificado con DNI: 25852185, domiciliado en el Jr Higos Urco S/N de la ciudad de Chachapoyas, docente principal a tiempo completo con código N° 0047 de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas

**DOY VISTO BUENO**, a la tesis titulada, “**NIVEL DE ANSIEDAD EN PACIENTES PEDIATRICOS USUARIOS DE LA CLINICA ESTOMATOLOGICA DE LA UNTRM, CHACHAPOYAS – 2018**”, que estuvo elaborado por la **Bachiller en estomatología Oc Carrasco Oscar Joel**, para adquirir el el grado académico de Maestro en Estomatología de La Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

### **POR LO TANTO**

Firmo el presente para mayor constancia.

---

Dr. Policarpio Chauca Valqui

DNI: 25852185

## JURADO DE TESIS

---

Dr. Edwin Gonzales Paco

**Presidente**

---

Mg. Carla Maria Ordinola Ramírez

**Secretaria**

---

Mg. Yshoner Silva Diaz

**Vocal**

## ÍNDICE

DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO.....	ii
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS.....	ii
VISTO BUENO DEL ASEROR.....	iiiv
JURADO DE TESIS.....	v
INDICE GENERAL.....	ii
ÍNDICE DE TABLAS.....	ixi
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	ixi
RESUMEN.....	xi
ABSTRAC.....	x
<b>I INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>11</b>
<b>II MATERIAL Y MÉTODOS.....</b>	<b>13</b>
<b>III RESULTADOS.....</b>	<b>14</b>
<b>IV DISCUSIÓN.....</b>	<b>19</b>
<b>V RECOMENDACIONES.....</b>	<b>22</b>
<b>VI REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>23</b>

## ÍNDICE DE TABLAS.

<b>Tabla 01:</b>	Escala de Corah en pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica Pediátrica de la universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, según edad de pacientes atendidos.	<b>14</b>
<b>Tabla 02:</b>	Escala de Corah en pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica Pediátrica de la universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, según grupo etario de pacientes atendidos.	<b>15</b>
<b>Tabla 03:</b>	Escala de Corah en pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica Pediátrica de la universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, según género de los pacientes atendidos.	<b>16</b>
<b>Tabla 04:</b>	Escala de Corah en pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica Pediátrica de la universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, según número de visitas odontológicas.	<b>17</b>

## ÍNDICE DE FIGURAS

- Grafico 01:** Escala de Corah en pacientes pediátricos atendidos en la 14  
Clínica Estomatológica Pediátrica de la universidad  
Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas,  
según edad de pacientes atendidos.
- Grafico 02:** Escala de Corah en pacientes pediátricos atendidos en la 15  
Clínica Estomatológica Pediátrica de la universidad Nacional  
Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, según grupo  
etario de pacientes atendidos.
- Grafico 03:** Escala de Corah en pacientes pediátricos atendidos en la  
Clínica Estomatológica Pediátrica de la universidad Nacional 17  
Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, según genero de  
los pacientes atendidos.
- Grafico 04:** Escala de Corah en pacientes pediátricos atendidos en la 18  
Clínica Estomatológica Pediátrica de la universidad Nacional  
Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, según número  
de visitas odontológicas.

## RESUMEN

El presente estudio fue de enfoque cuantitativo; de nivel descriptivo; de tipo: observacional; prospectivo; longitudinal; analítico. Cuyo objetivo fue " Determinar el nivel de ansiedad en niños usuarios de la Clínica Estomatológica Pediátrica, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2018.". La muestra estuvo constituida por 50 pacientes pediátricos. Como instrumento para la recolección de datos se utilizó la Escala de Ansiedad Dental de Corah.

La información final se procesó en el Microsoft Word, Excel, y el software SPSS versión 19. Los resultados se presentaron en tablas y figuras de barra.

Los resultados fueron que del 100% de pacientes pediátricos que se presentaron a consulta el 46.5% se mostraban ligeramente ansiosos, el 24% se mostraba bastante ansioso, el 22,3% se mostraba relajado nada ansioso y solo el 7,2% se mostraron muy ansiosos e intranquilos.

Al evaluar en función de sexo, grupo etario los resultados son similares, mientras que al evaluar a los pacientes en rango de número de visitas odontológicas las diferencias son abismales, ya que los pacientes que no han tenido visitas previas al odontólogo son los que se muestran más ansiosos y más reacios a los tratamientos dentales, mientras que los que tienen antecedentes odontológicos el nivel de ansiedad se ve reducido provocando así un buen ambiente y una buena relación entre el odontólogo y el paciente. La ansiedad dental es un factor predisponente que no permite al odontólogo intervenir y mejorar la salud oral de los pacientes pediátricos.

**Palabras claves:** Ansiedad, pacientes pediátricos, atención odontológica.

## **ABSTRAC**

The present study was of a quantitative approach; of descriptive level; of type: observational; prospective; longitudinal; analytical. The goal was to "Determine the level of anxiety in children who are users of the Pediatric Stomatology Clinic, Toribio Rodríguez de Mendoza National University of Amazonas, Chachapoyas - 2018.". The sample consisted of 50 pediatric patients. The Corah Dental Anxiety Scale was used as an instrument for data collection.

The final information was processed in Microsoft Word, Excel, and SPSS software version 19. The results were presented in tables and bar figures.

The results were that of 100% of pediatric patients who came to the consultation, 46.5% were slightly anxious, 24% were quite anxious, 22.3% were relaxed, none anxious and only 7.2% were shown very anxious and uneasy.

When evaluating in function of sex, age group the results are similar, while when evaluating patients in range of number of dental visits the differences are abysmal, since the patients who have not had previous visits to the dentist are the ones that are shown more anxious and more reluctant to dental treatments, while those with dental history the level of anxiety is reduced, thus causing a good environment and a good relationship between the dentist and the patient. Dental anxiety is a predisposing factor that does not allow the dentist to intervene and improve the oral health of pediatric patients.

Keywords: Anxiety, patients pediatric, dental care.

## I. INTRODUCCIÓN

Hasta hace pocos años atrás no se prestaba atención al manejo psicológico conductual del paciente niño en la consulta dental. Por lo cual, hoy en día se puede apreciar pacientes adultos, quienes al sentir molestias en la cavidad bucal, no van al odontólogo en busca de tratamiento por miedo y ansiedad. (Vallejo, 2005)

En la mayoría de ocasiones la conducta del niño hacia la consulta dental y los tratamientos propuestos se ve agravada y se muestra reacio por el miedo ya sea a la consulta o bien a los distintos tratamientos propuestos. El miedo es una emoción, y en la mayoría de los casos, tiene gran utilidad para cualquier individuo. Cualquier emoción, como el miedo, que tiene la capacidad de aumentar el ritmo cardiaco, estimular la respiración, intensificar los reflejos, etc. Tiene la capacidad de realzar ciertos comportamientos. Por ejemplo, una persona motivada por el miedo puede ser fisiológicamente más capaz de huir del peligro comparado con un individuo que no experimenta la emoción.

La ansiedad dental es el mayor componente de angustia para los pacientes en el tratamiento dental. La ansiedad dental es más específica que la ansiedad en general; es la respuesta específica del paciente hacia la situación dental. Si el dentista es consciente del nivel de ansiedad de su paciente, él no solo está sobreaviso acerca del comportamiento de los pacientes, también puede tomar medidas para ayudar a aliviar la ansiedad durante el tratamiento odontológico.

El dentista debe darse cuenta de que los niños pequeños tienen un conjunto limitado de conductas aprovechadas para sobrellevar el miedo y ansiedad. La capacidad de afrontamiento del niño varía en función de su madurez, experiencia dental previa, la personalidad y patrones característicos de relacionarse con los adultos. Su comportamiento a menudo se guía por la necesidad de protestar por una situación desagradable y el impulso para protegerse del peligro percibido. Entre las conductas que podrían impedir el tratamiento dental están: hiperactividad, llanto, el movimiento de resistencia, negándose a abrir la boca y la agresión. El problema de fondo del comportamiento del niño se debe al miedo, en el cual su objetivo es la protección de uno mismo. (Instituto Especializado de Salud Mental Honorio Delgado, 2002).

Evaluar pacientes de tan corta edad contribuiría a eliminar las respuestas negativas en los niños más grandes. También se evalúa a estos pacientes porque la primera visita odontológica está recomendada dentro del primer año de edad. En nuestro medio no existe investigación que evalúe la ansiedad en el paciente odontopediátrico o no es considerada dentro de la historia clínica alguna escala que evalúe la ansiedad, el miedo dental y conducta; lo cual nos

ayudaría para definir el abordaje del paciente a tratar. Muchos dentistas y odontopediatras no le dan importancia a los datos conductuales de los niños, lo cual es necesario para realizar un adecuado manejo de conducta.

El comportamiento de un niño pequeño en la situación dental puede estar directamente relacionado con el nivel manifestado de ansiedad y miedo de los padres, por lo que se debe dar importancia a la influencia de los padres en la conducta de sus niños. Los padres juegan un rol muy importante en la atención odontológica del niño, son ellos quien finalmente toman la decisión de llevar al niño a su cita dental y deciden a qué edad deben hacerlo. Es prerrogativa de los padres aceptar o rechazar el plan de tratamiento y las sugerencias hechas por el dentista. En gran parte la importancia en que los padres tengan una buena salud oral para que el niño lo adopte de igual forma. (Lazarus, 1969).

## **II. MATERIAL Y MÉTODOS**

### **Población y Muestra**

#### **Universo - Muestral:**

El estudio incluyo a pacientes pediátricos usuarios de la Clínica Estomatológica Pediátrica atendidos durante el semestre académico 2018 – II.

#### **1. Variables de estudio:**

- Nivel de Ansiedad

#### **2. Métodos**

##### **Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

Según: (Canales, 2004, p. 235).

**Método:** Se hizo uso del método de la encuesta

**Técnica:** Para medir la variable de estudio se hizo uso de la técnica del cuestionario.

**Instrumento:** se hizo uso la Escala de Valoración de la Conducta de Frankl.

##### **Procedimiento**

- Se seleccionó y elaboró el instrumento de medición de Ansiedad en niños atendidos en la Clínica Estomatológica Pediátrica de la Escuela Profesional de Estomatología de la UNTRM.

- Se emitió una solicitud dirigido al Director de la Escuela Profesional de Estomatología, informándole la petición en calidad de estudiante para que me brinden las facilidades de realizar mi encuesta en las pacientes pediátricas usuarias de la Clínica Estomatológica.

- Los pacientes fueron previamente informados sobre el manejo de la información, para realizar dicha encuesta.

- El instrumento se aplicó a los actores involucrados en la presente investigación, esta se realizará en forma colectiva por exigencias y fines y propiedad de la investigación.

- Como última etapa del proceso de recolección de datos se elaboró la tabulación de las mediciones obtenidas para su respectivo análisis estadístico.

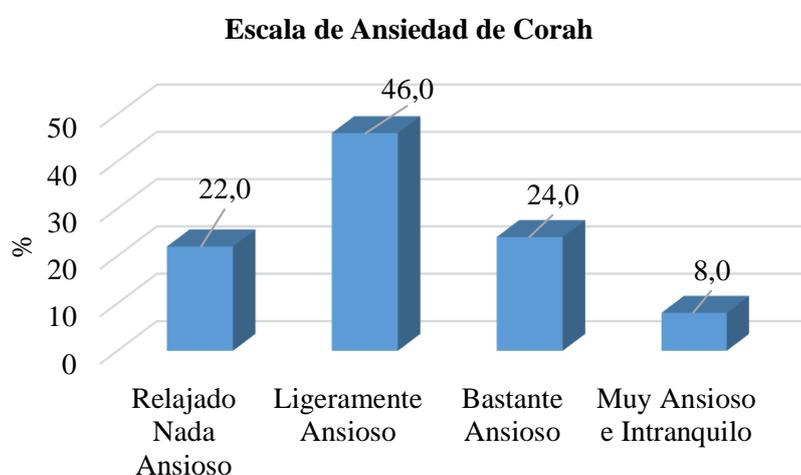
### III. RESULTADOS

**Tabla 01:** Escala de Corah en pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica Pediátrica de la universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, según edad de pacientes atendidos.

Escala de Ansiedad de Corah	fi	%
Relajado nada ansioso	11	22,3
Ligeramente Ansioso	23	46,5
Bastante Ansioso	12	24,0
Muy Ansioso e Intranquilo	4	7,2
Total	50	100,0

Fuente: ficha de encuesta.

**Figura 01:** Escala de Corah en pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica Pediátrica de la universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, según edad de pacientes atendidos.



Fuente: Tabla 01

**En la tabla 01 y figura 01:** En función de pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, en general se puede apreciar que de los 50 niños que acudieron a consulta,

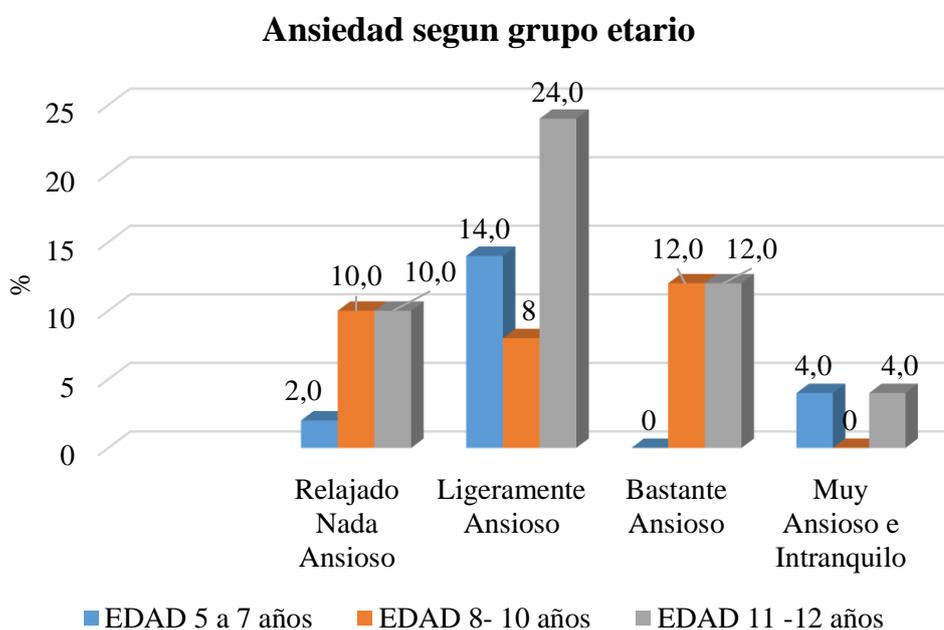
equivalente al 100%, podemos ver que 11 niños, equivalente al 22,3% se muestran relajados nada ansiosos ante la atención odontológica. Del mismo modo 23 niños, equivalente al 46,5% se muestran ligeramente ansiosos frente a la atención dental. Así mismo 12 niños, equivalente al 23,0% se sienten bastantes ansiosos, finalmente de todos los niños evaluados 4 de ellos, equivalente a 7,2% se sienten muy ansiosos e intranquilos.

**Tabla 02:** Escala de Corah en pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica Pediátrica de la universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, según grupo etario de pacientes atendidos.

EDAD	Relajado Nada Ansioso		Ligeramente Ansioso		Bastante Ansioso		Muy Ansioso e Intranquilo	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
5 a 7 años	1	2,0	7	14,0	0	0,0	2	4,0
8- 10 años	5	10,0	4	8,0	6	12,0	0	0,0
11 -12 años	5	10,0	12	24,0	6	12,0	2	4,0
<b>Total</b>	11	22,0	23	46,0	12	24,0	4	8,0

Fuente: Ficha de encuesta

**Figura 02:** Escala de Corah en pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica Pediátrica de la universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, según grupo etario de pacientes atendidos.



Fuente: Tabla 02

**En la tabla 02 y figura 02:** En función al nivel de ansiedad de pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, al evaluar la ansiedad en relación a grupos etarios se puede observar que los niños atendidos de 5 a 7 años de edad se muestran ligeramente ansiosos con un 14% (7), seguidos de un grado de ansiedad muy ansiosos e intranquilos con un 4% (2), así mismo solo el 2% (1) de los niños se muestran relajados o nada ansiosos.

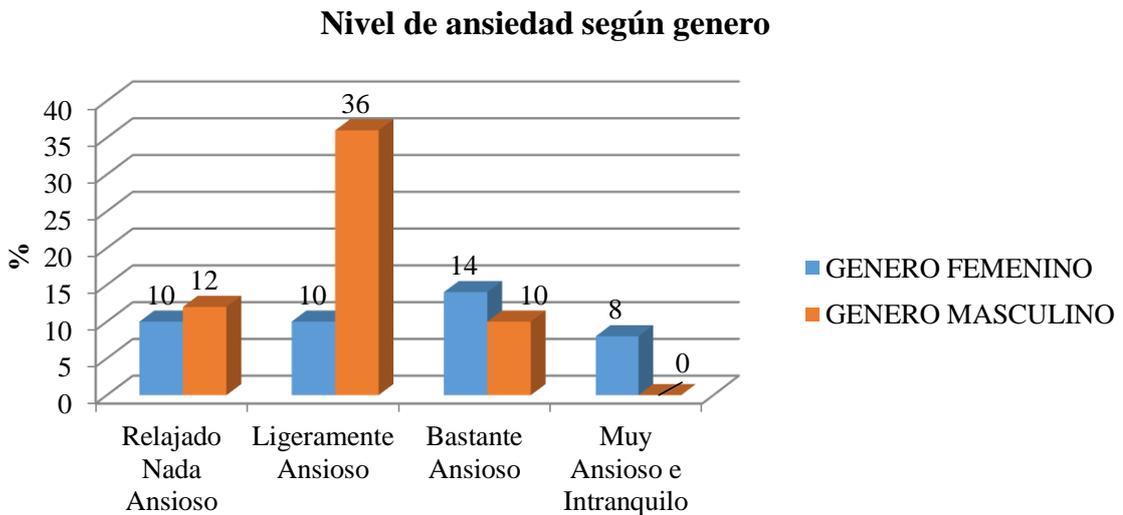
Al evaluar a niños entre las edades de 8 a 10 años, se determinó lo siguiente 12% (6) de ellos de muestran bastante ansiosos frente a la atención odontológica, seguido de 10% (5) que se muestran relajados nada ansiosos y solo 8% (4) se muestran ligeramente ansiosos. Del mismo modo los niños con edad entre los 11 y 12 años de edad el 24% (12) se mostraron ligeramente ansiosos, mientras que 12% (6) se mostraron bastante ansiosos, así mismo el 10% (5) se mostraron relajados o nada ansiosos y solo el 4% (2) se mostraron muy ansiosos e intranquilos.

**Tabla 03:** Escala de Corah en pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica Pediátrica de la universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, según género de los pacientes atendidos.

GENERO	Relajado Nada Ansioso		Ligeramente Ansioso		Bastante Ansioso		Muy Ansioso e Intranquilo	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
FEMENINO	5	10,0	5	10,0	7	14,0	4	8,0
MASCULINO	6	12,0	18	36,0	5	10,0	0	0,0
Total	11	22,0	23	46,0	12	24,0	4	8,0

Fuente: Ficha de encuesta

**Figura 03:** Escala de Corah en pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica Pediátrica de la universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, según género de los pacientes atendidos.



Fuente: Tabla 03

**En la tabla 03 y figura 03:** En función al género de los pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, en el sexo femenino se determinó que el 14% (7) se mostraron bastantes

ansiosos, del mismo modo 10% (5) se mostraron relajados o nada ansiosos así como ligeramente ansiosos, finalmente el 8% (4) se mostraron muy ansiosos e intranquilos frente a los tratamientos odontológicos.

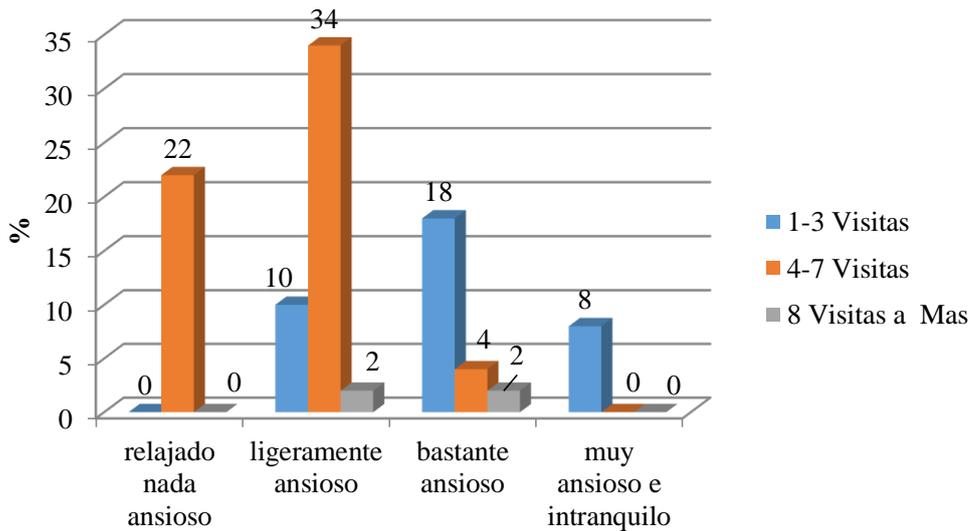
Mientras que el sexo masculino el 36% (18) se mostraron ligeramente ansiosos, así mismos el 12% (6) se mostraron relajados o nada ansiosos o colaboradores ante la atención dental, el 10% (5) se mostraron bastante ansiosos y solo el 8% (4) muy ansiosos e intranquilos.

**Tabla 04:** Escala de Corah en pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica Pediátrica de la universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, según número de visitas odontológicas.

Número de visitas	Relajado		Ligeramente Ansioso		Bastante Ansioso		Muy Ansioso e Intranquilo	
	Nada Ansioso							
1-3 Visitas	0	0,0	5	10,0	9	18,0	4	8,0
4-7 Visitas	11	22,0	17	34,0	2	4,0	0	0,0
8 Visitas a Mas	0	0,0	1	2,0	1	2,0	0	0,0
Total	11	22,0	23	46,0	12	24,0	4	8,0

Fuente: ficha de encuesta

**Figura 04:** Escala de Corah en pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica Pediátrica de la universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, según número de visitas odontológicas.



Fuente: Tabla 04.

**En la tabla 04 y figura 04:** En función al número de visitas odontológicas de los pacientes pediátricos, se determinó que los niños con 1 a 3 visitas odontológicas el 18% (9) se mostraron bastante ansiosos, así mismo el 10% (5) se evidenciaron ligeramente ansiosos y solo el 8% (4) se mostraron muy ansiosos e intranquilos.

Así mismo los que tuvieron 4 a 7 visitas odontológicas el 34% (17) se mostraron ligeramente ansiosos, el 22% (11) se mostraron relajados y o nada ansiosos y solo el 4% (2) se mostraron bastante ansiosos.

Del mismo modo los niños que previamente tuvieron 8 visitas al odontólogo o más el 2% (1) se mostraron ligeramente ansiosos y bastantes ansiosos.

#### IV. Discusión

**En la tabla 01 y figura 01:** Se evaluó la ansiedad de los pacientes pediátricos atendidos en la clínica estomatológica pediátrica de manera general se puede apreciar que de los 50 niños que acudieron a consulta, equivalente al 100%, podemos ver que 11 niños, equivalente al 22,3% se muestran relajados nada ansiosos ante la atención odontológica. Del mismo modo 23 niños, equivalente al 46,5% se muestran ligeramente ansiosos frente a la atención dental. Así mismo 12 niños, equivalente al 23,0% se sienten bastantes ansiosos, finalmente de todos los niños evaluados 4 de ellos, equivalente a 7,2% se sienten muy ansiosos e intranquilos.

Al comprar nuestros resultados con los de **Cáceres (2015). Perú.** Quien Encontró que los niños de 6 años presentaron un nivel de ansiedad ansioso en 64.3%, los niños de 8 años (60%) y los niños de 7 años presentaron un nivel muy ansioso (41.2%). Se puede apreciar en este estudio que la mayoría de pacientes se mostraron ligeramente ansiosos coincidiendo totalmente con nuestro estudio en el cual concluimos también que la mayoría de nuestros pacientes se encontraron ligeramente ansiosos. Así mismo en el nivel de muy ansiosos e intranquilos Cáceres concluyo que el 41,2% de su población se mostraban en este nivel mientras que en nuestro estudio difiere significativamente ya que nuestro resultado solo el 7,2% de nuestra población se mostró en este nivel.

En relación a la tabla y figura 02: En función al nivel de ansiedad de pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, al evaluar la ansiedad en relación a grupos etarios se puede observar que los niños atendidos de 5 a 7 años de edad se muestran ligeramente ansiosos con un 14% (7), seguidos de un grado de ansiedad muy ansiosos e intranquilos con un 4% (2), así mismo solo el 2% (1) de los niños se muestran relajados o nada ansiosos.

Al evaluar a niños entre las edades de 8 a 10 años, se determinó lo siguiente 12% (6) de ellos de muestran bastante ansiosos frente a la atención odontológica, seguido de 10% (5) que se muestran relajados nada ansiosos y solo 8% (4) se muestran ligeramente ansiosos. Del mismo modo los niños con edad entre los 11 y 12 años de edad el 24% (12) se mostraron ligeramente ansiosos, mientras que 12% (6) se mostraron bastante ansiosos, así mismo el 10% (5) se mostraron relajados o nada ansiosos y solo el 4% (2) se mostraron muy ansiosos e intranquilos.

Comparando los resultados de Meira C. (2013). Brasil. Quien analizó la relación entre la ansiedad dental en niños y sus padres en el entorno dental. Se evaluó a 100 pacientes de la Clínica de Odontología Pediátrica de la Universidad Federal de Paraná (Brasil) entre las edades de 8 y 10 años utilizaron y la Escala de Imagen Facial y DAS. El 90% de los niños tenían la ansiedad moderada basada en la puntuación FIS. Llegaron a la conclusión que un grado moderado de ansiedad dental era frecuente entre los niños, se puede observar una gran diferencia ya que el nivel de ansiedad de nuestros pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, de 8 a 10 años de edad el 12% se mostraron bastante ansiosos frente a la atención odontológica.

Así mismo en la tabla y figura 03: En función al género de los pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, en el sexo femenino se determinó que el 14% (7) se mostraron bastantes ansiosos, del mismo modo 10% (5) se mostraron relajados o nada ansiosos, así como ligeramente ansiosos, finalmente el 8% (4) se mostraron muy ansiosos e intranquilos frente a los tratamientos odontológicos.

Mientras que el sexo masculino el 36% (18) se mostraron ligeramente ansiosos, así mismos el 12% (6) se mostraron relajados o nada ansiosos o colaboradores ante la atención dental, el 10% (5) se mostraron bastante ansiosos y solo el 8% (4) muy ansiosos e intranquilos.

Mientras que Lazo A. (2014). Perú. Quien concluyo en su estudio que no existía diferencia entre ansiedad según sexo de los pacientes pediátricos, coincidiendo con nuestro estudio donde se puede apreciar hay similares porcentajes de en los niveles de ansiedad de pacientes de ambos sexos.

Al evaluar la tabla y figura 04: En función al número de visitas odontológicas de los pacientes pediátricos, se determinó que los niños con 1 a 3 visitas odontológicas el 18% (9) se mostraron bastante ansiosos, así mismo el 10% (5) se evidenciaron ligeramente ansiosos y solo el 8% (4) se mostraron muy ansiosos e intranquilos.

Así mismo los que tuvieron 4 a 7 visitas odontológicas el 34% (17) se mostraron ligeramente ansiosos, el 22% (11) se mostraron relajados y o nada ansiosos y solo el 4% (2) se mostraron bastante ansiosos.

Del mismo modo los niños que previamente tuvieron 8 visitas al odontólogo o más el 2% (1) se mostraron ligeramente ansiosos y bastantes ansiosos.

Mientras que Cáceres (2015). Perú. En su estudio, Encontró que, en relación a la ansiedad y el comportamiento del niño en su primera consulta odontológica, Si este se presenta sin ansiedad, su comportamiento es definitivamente positivo al 50%, si el niño es ansioso su comportamiento es positivo en un 68.2%, si el niño es muy ansioso su comportamiento es definitivamente negativo al 75%. Concluye que la ansiedad es un condicionante en el comportamiento en niños en su primera visita al odontólogo.

Mientras que al evaluar la ansiedad en pacientes que acuden por primera vez a cita odontológica tienden a estar más ansiosos e intranquilos.

Mientras que los pacientes que tenían citas repetidas o citas previas se mostraban más accesibles y aceptaban con mayor facilidad las intervenciones odontológicas según necesidad.

## **V. Recomendaciones**

- **A** la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, para impulse proyectos de proyección social a las comunidades donde los pacientes pediátricos no tienen acceso a la atención odontológica en tal sentido la salud bucal de estos pacientes se ve mermado.
- **A** la Escuela Profesional de Estomatología, que de mayor impulso en su plan de estudios el manejo de conducta para con los pacientes pediátricos como para también con los pacientes especiales y así garantizar una atención integral satisfactoria tanto para el estudiante como para el paciente.

## VI. Referencias Bibliográficas

- Lima M, Casanova R. (2006). Miedo, ansiedad y fobia en el tratamiento estomatológico. Recuperado el 26 de julio del 2018. Disponible en: [https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202007000100006&ing=pt&nrm=iso](https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202007000100006&ing=pt&nrm=iso)
- Márquez J, Navarro M, Cruz D. (2008). ¿Por qué se le tiene miedo al dentista? Recuperado el 26 de julio del 2018. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1138-123X2004000200003&Ing=es&nrm=iso](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1138-123X2004000200003&Ing=es&nrm=iso).
- Meira C, Losso E, Andreatini R, Nogara J, Menezes B. (2010). La relación entre la ansiedad dental en niños, adolescentes y sus padres en el entorno dental. *Iran J Pediatric*.
- García A, Parés G, Aguirre H. (2007). Evaluación de la ansiedad y la percepción de los padres ante diferentes técnicas de manejo de conducta utilizadas por el Odontopediatra comparando tres métodos de información. Editorial. *Rev Odont Mex*.
- Albuquerque W, Correa M, Abanto J. (2007). Evaluación de la ansiedad materna en el tratamiento odontopediátrico utilizando la escala de Corah. *Rev Estomatol Herediana*.
- Lazo A, Ramos R, Mercado P. (2014). Nivel de ansiedad antes y después de un tratamiento odontológico en niños de 4 a 8 años de edad. Editorial. *Rev Est. del altiplano*.
- Vásquez L. (2016). Análisis de los niveles de ansiedad en niños, frente a terapia pulpar en la UCSG ". (Tesis para obtener el título de odontóloga). Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.
- Piedra D. ( 2016). 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