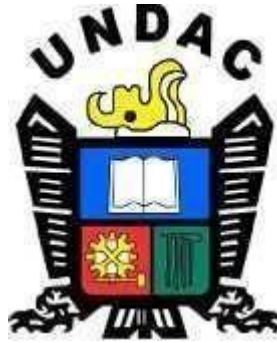


**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**ESCUELA DE POSGRADO**



**TRABAJO ACADÉMICO**

**Test de vemham en el control de la ansiedad en niños que acuden al  
centro de salud ex fundo Naranjal, Lima 2019**

**Para optar el título de especialista en:**

**Odontopediatría**

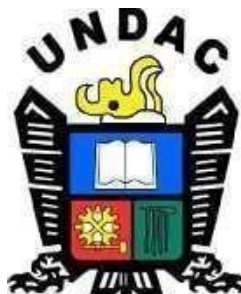
**Autor: Mg. María Del Pilar LOZADA PEREZ**

**Asesor: Dr. Arturo HURTADO HUANCA**

**Cerro de Pasco – Perú - 2022**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**ESCUELA DE POSGRADO**



**TRABAJO ACADÉMICO**

**Test de vemham en el control de la ansiedad en niños que acuden al  
centro de salud ex fundo Naranjal, Lima 2019**

**Sustentado y aprobado ante los miembros del jurado**

---

**Mg. Jaime Alfredo ORTEGA ROMERO**  
**PRESIDENTE**

---

**Mg. Dolly Luz PAREDES INOCENTE**  
**MIEMBRO**

---

**Mg. Jackeline Lizet MEZA ORIHUELA**  
**MIEMBRO**

## **RESUMEN**

El miedo/ansiedad en los niños como respuesta emocional ante la percepción amenazante de procedimientos clínicos dentales, genera comportamientos no cooperadores que obstaculizan las intervenciones. La psicología en odontopediatría utiliza conocimientos teóricos y técnicas para evaluar, controlar y modificar dichos comportamientos con elementos de diagnóstico, como el dibujo infantil y su interpretación.

Objetivo: Evaluar el nivel de miedo/ansiedad en niños que acuden por primera vez a consulta dental a través del test de venham

Materiales y métodos: Estudio descriptivo, correlacional, bajo la modalidad de campo, realizado a un grupo de 50 niños de ambos géneros, de 5 a 10 años de edad, que acudieron por primera vez al centro de salud EX fundo Naranjal a la atención dental, a los cuales se les evaluó el grado de miedo y ansiedad mediante la técnica del Test de Dibujos de Venham

RESULTADOS: total de la muestra de la población en estudio fueron 50 niños comprendidos entre las edades de 5 a 10 años. Dichos niños fueron evaluados durante el mes de agosto a diciembre de 2019 en el Centro de Salud Ex fundo naranjal de la ciudad de Lima-Perú. Se recolectaron los datos generales a través de la ficha clínica y se midió la ansiedad dental previa al procedimiento se llevó a cabo con el previo consentimiento de parte del padre de familia tanto como del menor, en presencia del odontólogo encargado del tratamiento dental. La muestra seleccionada fue no probalística intencional y para el análisis estadístico se emplearon pruebas no probabilísticas como la U de Mann Whitney y Kruskal- Wallis. En el presente estudio se presenta la tabulación de los datos obtenidos en relación al género, cronología etaria, lugar de procedencia con nivel de ansiedad

reportado previo al tratamiento dental a fin de determinar su asociación.

**Palabras clave:** control de la ansiedad en niños

## ABSTRACT

Fear/anxiety in children as an emotional response to the threatening perception of dental clinical procedures, generates non-cooperative behaviors that hinder interventions. Psychology in pediatric dentistry uses theoretical knowledge and techniques to evaluate, control and modify these behaviors with diagnostic elements, such as children's drawings and their interpretation.

**Objective:** To evaluate the level of fear/anxiety in children who come to a dental office for the first time through the Venham test.

**Materials and methods:** Descriptive, correlational study, under the field modality, carried out on a group of 50 children of both genders, from 5 to 10 years of age, who attended the health center EX Fundo Naranjal for dental care for the first time. , to whom the degree of fear and anxiety was evaluated using the technique of the Venham Drawing Test

**RESULTS:** the total sample of the study population was 50 children between the ages of 5 and 10 years. These children were evaluated during the month of August to December 2019 at the Ex-fundo Naranjal Health Center in the city of Lima-Peru. General data was collected through the clinical record and dental anxiety was measured before the procedure was carried out with the prior consent of the parent as well as the minor, in the presence of the dentist in charge of dental treatment. The selected sample was intentional non-probabilistic and non-probabilistic tests such as the Mann-Whitney U and Kruskal-Wallis were used for the statistical analysis. This study presents the tabulation of the data obtained in relation to gender, age chronology, place of origin with the level of anxiety reported prior to dental treatment in order to determine their association.

**Keywords:** anxiety control in children

## INTRODUCCIÓN

Según la OMS la ansiedad es un estado emocional displacentero que se acompaña de cambios somáticos y psíquicos, que puede presentarse como una reacción adaptativa, como síntoma o síndrome que acompaña a diversos padecimientos médicos y psiquiátricos. De la misma forma la biblioteca virtual de salud, define a la ansiedad como sentimientos o emociones de temor, aprensión y desastre inminente pero no incapacitantes como con trastornos de ansiedad.

Los pacientes que acuden al servicio odontológico desarrollan este síndrome, que es desencadenado debido a la expectativa que siente este, al entender que será sometido a una intervención médica odontológica.

Los profesionales en odontología están abocados a la preservación y tratamientos convencionales, con la finalidad de mejorar el estado de salud bucal de la población que acuden a un servicio y para ello, los mismos están interesados en mejorar la calidad de vida de la población de su salud oral, utilizando diversos tratamientos científicos y tecnológicos que ayudan a que esta noble labor pueda realizarse en beneficio de ellos de manera integral.

Es por ello, que se hace indispensable el de identificar variaciones en el comportamiento de los pacientes que influyen e intervienen en el tratamiento de las personas que se someten a distintos tratamientos por parte del profesional odontólogo.

En este sentido, uno de los factores psicológicos y somáticos que influye e intervienen considerablemente antes de un tratamiento de esta naturaleza es la ansiedad, que interfiere y en mucho de los casos entorpece lo normal del tratamiento en la consulta del paciente. Algunos autores señalan que la ansiedad desarrollada por el paciente, como Rowe y Moore, mencionan que el paciente prefiere convivir con el dolor

por un tiempo

prolongado antes de acudir a un tratamiento dental con el profesional.

En la literatura científica se encuentran claras evidencias que la ansiedad dental se encuentra directamente relacionado el estado de salud del individuo generando un descenso de la salud oral del paciente ,asimismo se ha demostrado que estos pacientes ansiosos tienen más probabilidades de cancelar, evitar o retrasar un tratamiento, antes durante y después del mismo, a esto debe señalarse que la población infantil, es la que se encontraría dentro de este grupo de pacientes con mayor incidencia.

Así mismo varios estudios han evidenciado la relación entre la salud bucal con la determinante calidad de vida, siendo la población infantil la más afecta a desarrollar este síndrome psicológico, de la misma forma, se ha evidenciado que este es un buen predictor de problemas para el manejo del paciente en el sillón dental.

En la Región, estudios dan cuenta de tasas del 34,7% en preescolares, mostrando a su vez que los padres de dichos niños también presentan una alta incidencia de ansiedad dental (41,1%). En Estados Unidos, de 10 a 12 millones de personas, sufren de una severa fobia dental que es el estado más grave de ansiedad dental, mientras que 35 millones de personas sufren de ansiedad dental.

Es por ello que el presente estudio de investigación tiene como propósito, el determinar la asociación de los factores de género, cronología y procedencia residencial con la ansiedad en niños que acuden por primera vez para el tratamiento odontológico al Centro de Salud ex fundo Naranjal, de agosto a diciembre Lima -2019, considerando que se realizará en un distrito populoso y conllevará a comparar con otros estudios de la misma naturaleza.

La autora

## ÍNDICE

RESUMEN.....	i
ABSTRACT .....	iii
INTRODUCCIÓN .....	iv
ÍNDICE .....	vi
I DATOS GENERALES .....	1
a. Título del ensayo académico.....	1
b. Línea de investigación: .....	1
c. Presentado por:.....	1
d. Fecha de inicio y Término: .....	1
II. TEMA DE INVESTIGACIÓN .....	2
a. Identificación del tema: .....	2
b. Delimitación del tema: .....	2
c. Recolección de datos:.....	3
d. Planteamiento del problema de investigación: .....	4
e. Objetivos.....	5
f. Esquema del tema: .....	7
g. Desarrollo y argumentación .....	9
h. Conclusiones:.....	19
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
ANEXOS	



## I DATOS GENERALES

**a. Título del ensayo académico**

“Test de Vemham en el control de la ansiedad en niños que acuden al centro de salud ex Fundo Naranjal, **LIMA** 2019”

**b. Línea de investigación:**

Salud pública, epidemias, recursos medicinales

- **Sub línea de investigación:**

Evaluación del desarrollo del niño

**c. Presentado por:**

CD. María del pilar LOZADA PÉREZ

**d. Fecha de inicio y Término:**

Agosto - diciembre 2019

## II. TEMA DE INVESTIGACIÓN

### a. **Identificación del tema:**

El inconveniente de todo especialista en odontopediatría es realizar tratamientos a niños, debido a que ellos presentan dificultades y estereotipos que dificultan que alteran en tiempo y en procedimientos clínicos las intervenciones. Los conocimientos teóricos y técnicas proceden de la psicología en salud y estos orientan sus procedimientos en escenarios de la atención odontológica para evaluar, controlar y orientar conductas que se deben aplicar en los distintos procedimientos de esta especialidad.

En el siguiente trabajo académico (ensayo) se determinó la relación de los factores género, grupo etario y procedencia residencia con la ansiedad de los niños de 5 a 10 años de edad que acudieron al centro de salud ex fundo naranjal, lima 2019 desde el mes de agosto a diciembre en los cuales, se aplicaron para observar el nivel de ansiedad el test de Vemham para niños.

### b. **Delimitación del tema:**

El siguiente ensayo se realizó en el centro de salud Ex fundo Naranjal, el cual, estuvo dirigido a niños de 5 a 10 años del sexo femenino y masculino que acudieron para una atención odontológica por primera vez en los meses de agosto a diciembre del Año 2019 al establecimiento de salud. A los niños se aplicó el test de Vemham al ingresar al consultorio dental, no sin antes pedirle su consentimiento informado tanto al niño como al padre o apoderado.

La población de estudio fueron niños de 5 a 10 años de edad, que acudieron por primera vez a consulta dental al centro de salud, desde el mes de agosto a diciembre; con o sin antecedentes de visitas previas al odontólogo. Para la selección de la muestra se tuvo los siguientes criterios de exclusión: aquellos que no estén en el rango de edad, pacientes de diversidad funcional biológica psicológica y social y pacientes que presenten alguna enfermedad sistémica. Selección de la muestra: se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia sobre los pacientes que acudieron al Centro de salud en los meses de agosto a diciembre del año 2019.

**c. Recolección de datos:**

El estudio fue aplicado a un grupo de 50 niños de ambos sexos, de 5 a 10 años de edad, que acudieron por primera vez a la atención odontológica del consultorio del centro de salud en los meses de agosto a diciembre del año 2019, para evaluar el grado de miedo y ansiedad mediante el Test de Dibujos de Vemham.

Las técnicas e instrumentos empleados para la recolección de datos son los siguientes:

- Estudio de tipo observacional sin intervención con diseño descriptivo relacional (Hernández, Fernández, & Baptista, 2010)
- El instrumento usado es el test de dibujo de Vemham.
- La Evaluación de los niveles de ansiedad en los pacientes que llegaron al establecimiento de salud, se realizó por el odontólogo a través del test de Vemham y en presencia del niño y del padre o tutor.
  - i. Paso 1: Se le pidió el consentimiento al niño, al padre o al tutor.
  - ii. Paso 2: Se le leyeron las instrucciones al niño en forma clara “Marca con una

X el niño de cada equipo que represente mejor cómo te sientes en este momento, observar cuidadosamente la cara del niño para ver cómo se siente y asegurar que entendiera las indicaciones.

- iii. Paso 3: Entregarle las hojas con las imágenes de los niños y su lapicero para que realice el test.
- iv. Al finalizar las 50 evaluaciones se realizaron las sumas de los datos para ver si el niño presentaba o no ansiedad y si esta es leve, moderada o severa.

**d. Planteamiento del problema de investigación:**

La ansiedad dental en niños ha sido considerada como un problema en el manejo del paciente durante muchos años (Rivera & Fernández, 2005). Se ha demostrado que, los efectos de esta ansiedad pueden persistir hasta la edad adulta y que a menudo puede evitar la cita dental por lo cual el consiguiente deterioro de la salud bucal, es por ello que durante la práctica profesional, el odontopediatra debe enfrentar las dificultades que implican el manejo de la ansiedad que muchos pacientes niños experimentan antes de su tratamiento odontológico (Mediavilla, 2014). En el Centro de Salud ex fundo naranjal, Lima-2019 se ha observado en los niños que acuden al control odontológico por primera vez a un tratamiento odontológico, una gran ansiedad antes del tratamiento y que en algunos casos estos no se pueden controlar, sin embargo no se encuentra estadística en el centro de salud que evidencie factores que pudieran estar relacionados con esta alteración psicológica en estos niños que acuden al servicio odontológico.

Los niveles de ansiedad en la población infantil varían excesivamente, hasta llegar a niveles de descontrol que imposibilitan la atención del paciente (Cázares de León, Montoya , & Quiroga, 2015), por lo tanto, se considera

importante identificar el nivel de ansiedad que presenta el paciente para manejarlo de una manera adecuada considerando algunos factores que pudieran estar relacionados, es debido a ello que nos planteamos el siguiente problema:

### **Problema general**

¿Cómo los factores de género, cronología etaria y procedencia residencial se asocian a la ansiedad en niños que asisten por primera al tratamiento odontológico al Centro de Salud ex fundo Naranjal, de agosto a diciembre Lima -2019?

### **Problemas específicos:**

1. ¿Cuál es la asociación del factor género con los niveles de ansiedad en niños que acuden por primera vez para el tratamiento odontológico al Centro de Salud ex fundo Naranjal, de agosto a diciembre Lima -2019?
2. ¿Cuál es la asociación del factor grupo etario con los niveles de ansiedad en niños que acuden por primera vez para el tratamiento odontológico al Centro de Salud ex fundo Naranjal, de agosto a diciembre Lima -2019?
3. ¿Cuál es la asociación del factor procedencia residencial con los niveles de ansiedad en niños que acuden por primera vez para el tratamiento odontológico al Centro de Salud ex fundo Naranjal, de agosto a diciembre Lima -2019??

### **e. Objetivos**

Los objetivos que nos planteamos para el tratamiento fueron:

### **Objetivo general:**

Determinar la asociación de los factores de género, cronología y procedencia residencial con la ansiedad en niños que acuden por primera vez para el tratamiento odontológico al Centro de Salud ex fundo Naranjal, de agosto a diciembre Lima - 2019.

### **Objetivos específicos:**

1. Asociar el factor de género con la ansiedad en niños que acuden por primera vez para el tratamiento odontológico al Centro de Salud ex fundo Naranjal, de agosto a diciembre Lima -2019.
2. Asociar el factor de cronología etaria con la ansiedad en niños que acuden por primera vez para el tratamiento odontológico al Centro de Salud ex fundo Naranjal, de agosto a diciembre Lima -2019.
3. Asociar el factor procedencia residencial con la ansiedad en niños que acuden por primera vez para el tratamiento odontológico al Centro de Salud ex fundo Naranjal, de agosto a diciembre. Lima -2019.

### **Hipótesis General**

Los factores de género, cronología y procedencia residencial se encuentran asociados con la ansiedad en niños que acuden por primera vez para el tratamiento odontológico al Centro de Salud ex fundo Naranjal, de agosto a diciembre Lima -2019

### Hipótesis Específicas

1. El factor de género se encuentra asociado con la ansiedad en niños que acuden por primera vez para el tratamiento odontológico, en el Centro de Salud ex fundo naranjal. Lima-2019.
2. El factor cronología etaria se encuentra asociado con la ansiedad en niños que acuden por primera vez para el tratamiento odontológico en el Centro de Salud ex fundo naranjal, Lima-2019
3. El factor procedencia residencial se encuentra asociado con la ansiedad en niños que acuden por primera vez para el tratamiento odontológico, en el Centro de Salud ex fundo naranjal, Lima-2019

### f. Esquema del tema:



Figura 1. Esquema del tema

### **Marco teórico:**

Ansiedad es definida por la Real Academia (2011) como un estado de agitación inquietud o zozobra del ánimo, existen, en odontología, varias escalas que evalúan la ansiedad en pacientes niños entre ellas existe la escala de test de Dibujos de VENHAM.

El test de dibujo de VENHAM es una técnica de auto-reporte de la ansiedad creada por el Dr. Larry L. Venham en el año 1979; dicha técnica se presentó en una serie de estudios, para evaluar la ansiedad dental en los niños pequeños (Ciraiz, 2015).

Se caracteriza por figuras estilizadas de dibujos animados que presentan estados emocionales. Este examen consiste en interpretar una historia presentando cuadros que muestran un mismo niño en dos estados de ánimo diferente, el niño debe elegir en cada cuadro cómo se siente en ese momento, entre una figura ansiosa y otra no ansiosa el número de veces que el niño señale una figura ansiosa suma el puntaje total entre 0 y 8. Urbina (2006) modifica estos dibujos, adaptando las imágenes a la realidad, dichas imágenes fueron utilizadas en su tesis, sobre la relación entre ansiedad y respuesta fisiológica en niños de 5 a 8 años en su primera visita al odontólogo.

Finalmente, se clasificó de la siguiente manera las puntuaciones obtenidas. 0 puntos: sin ansiedad, 1 - 3 puntos: ansiedad leve, 4 - 6 puntos: ansiedad moderada, 7 – 8 puntos: ansiedad severa.



**g. Desarrollo y argumentación**

**Antecedentes del estudio:**

En el siguiente trabajo se trata de evaluar, la ansiedad con la que llegan los niños a la consulta dental. En general, la ansiedad dental ha sido reconocida como fuente de serios problemas en el tratamiento de un niño y considerada como problema en Salud Pública (Ríos, Herrera, & Rojas, Ansiedad dental: Evaluación y tratamiento, 2014) es por ello que, a través del tiempo se han desarrollado, varios estudios sobre el miedo y la ansiedad de los pacientes Odontológicos. Dichos estudios han aportado el conocimiento actual sobre la definición, posibles causas, tratamientos entre otras características relacionada con la ausencia dental. Lima y Cassanova (2006), con el fin de establecer la diferencia entre los términos ansiedad, miedo y fobia al tratamiento dental, buscaron también determinar la prevalencia según edad y sexo, relacionar la etiología y los posibles tratamientos, así como la posible prevención.

Otro artículo en el cual se encuentran estudios dedicados a exponer las causas, complicaciones y métodos de manejo de la ansiedad dental presentado en la revista de mínima intervención en odontología por Hmud y Walsh (2009) , presenta la discusión de un caso en donde se determinan las causas de la ansiedad dental; además, por medio de esta investigación, el autor pudo concluir que la ansiedad dental es un fenómeno complejo multidimensional.

Otro artículo presentado por Ríos Herrera y Rojas (2014) , en la revista Avances odontoestomatológicos, propone una definición de ansiedad dental, identifica las causas que originan este fenómeno y muestra los instrumentos más utilizados para medir la ansiedad dental dentro del contexto odontológico, finalmente presenta las intervenciones que han mostrado mayor efectividad en la

reducción de este problema.

Al revisar la literatura, observamos que la escala de ansiedad dental propuesta por Corah fue utilizada en la evaluación de la ansiedad materna en el tratamiento odontopediátrico (Sedatium, s.f.) los autores de la investigación estimaron que, el 52% de las 100 madres evaluadas presentaban ansiedad leve, el 23% ansiedad moderada 21% sin ansiedad, 4% ansiedad severa previo al tratamiento de sus hijos.

Buchanan (2002) , realizó un estudio en el cual su objetivo fue examinar la validez de las escalas que utilizan las muestras, como indicador de ansiedad dental en niños. Dicho estudio se lleva a cabo en la sala de espera del hospital dental de Newcastle, 100 niños entre 3 a 18 años, completaron las evaluaciones de escala de imagen facial y el test de dibujos de Vemham. Los resultados demostraron una fuerte correlación entre las dos escalas, así mismo el estudio mostro que varios niños presentan cierto grado de ansiedad en el plano dental.

Además, Caycedo et al (2008) muestra otros instrumentos para medir la ansiedad dental; en dicha investigación, se utilizó la escala de ansiedad dental modificada y el inventario de ansiedad dental-versión corta. De esta manera, se va a determinar la coincidencia entre el reporte del odontólogo acerca de la ansiedad de sus pacientes y las probables respuestas de los pacientes a estas evaluaciones. Los resultados indican que la población en estudio presenta niveles de ansiedad entre moderada y severa. Urbina (2006), en la universidad Cayetano Heredia, utilizó el test de dibujos de Vemham para determinar la relación entre ansiedad y respuesta fisiológica en niños de 5 a 8 años en su primera cita odontológica a excepción de la saturación de oxígeno que evidencio un cambio significativo, las otras cuatro respuestas de las funciones vitales, (pulso, presión arterial temperatura y frecuencia

respiratoria), evidenciaron no tener cambios significativos en relación a la ansiedad dental.

## **Resultados**

El total de la muestra de la población en estudio fueron 50 niños comprendidos entre las edades de 5 a 10 años. Dichos niños fueron evaluados durante el mes de agosto a diciembre de 2019 en el Centro de Salud Ex fundo naranjal de la ciudad de Lima-Perú. Se recolectaron los datos generales a través de la ficha clínica y se midió la ansiedad dental previa al tratamiento dental mediante el Test de Dibujos de Venham. Dicho procedimiento se llevó a cabo con el previo consentimiento de parte del padre de familia tanto como del menor, en presencia del odontólogo encargado del tratamiento dental. La muestra seleccionada fue no probalística intencional y para el análisis estadístico se emplearon pruebas no probabilísticas como la U de Mann Whitney y Kruskal- Wallis. En el presente estudio se presenta la tabulación de los datos obtenidos en relación al género, cronología etaria, lugar de procedencia con nivel de ansiedad reportado previo al tratamiento dental a fin de determinar su asociación.

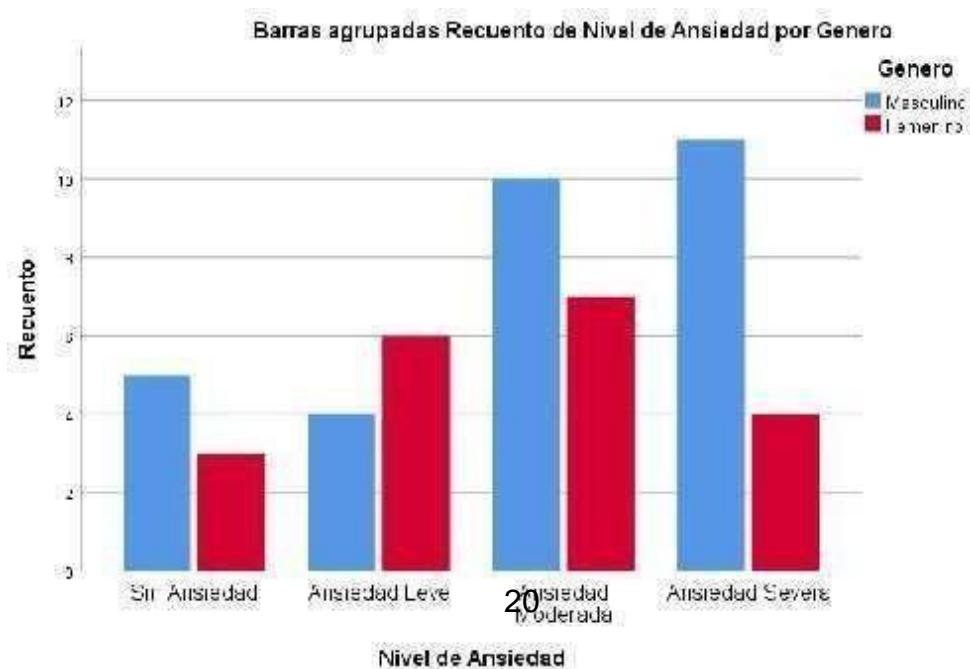
**Tabla 1. Nivel de Ansiedad Según Género**

		Nivel de Ansiedad				Total
		Sin Ansiedad	Ansiedad Leve	Ansiedad Moderada	Ansiedad Severa	
Genero Masculino	Recuento	5	4	10	11	30
	% dentro de Nivel de Ansiedad	62,5%	40,0%	58,8%	73,3%	60,0%
Femenino	Recuento	3	6	7	4	20
	% dentro de Nivel de Ansiedad	37,5%	60,0%	41,2%	26,7%	40,0%
Total	Recuento	8	10	17	15	50
	% dentro de Nivel de Ansiedad	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaborado con datos recolectados en la investigación, aplicando programas ps 25.

Tabla 1. Los niños de 5 a 10 años que acuden al servicio de odontología por primera vez, el 60% es de sexo masculino y el 40% de sexo femenino. Los niños con mayor porcentaje con ansiedad pertenecen al sexo masculino y representan el 73.3 % con un nivel severo y las niñas con mayor porcentaje de ansiedad es de 60% con un nivel leve.

**Gráfico 1. Nivel de Ansiedad Según Género**



**Tabla 2. Rangos del Nivel de Ansiedad Según Género**

GeneroRangos		N	Rango promedio	Suma de rangos
Nivel de Ansiedad	Masculino	30	27,32	819,50
	Femenino	20	22,78	455,50
	Total	50		

Fuente: Elaborado con datos recolectados en la investigación, aplicando programasps 25..

**Tabla 3. Prueba U Mann Whitney de Nivel de Ansiedad Según Género**

Nivel de Ansiedad

U de Mann-Whitney	245,500
W de Wilcoxon	455,500
Z	-1,124
Sig.	,261
asintótica(bilateral)	

Fuente: Elaborado con datos recolectados en la investigación, aplicando programasps 25.

Tabla 3. Con una probabilidad de 26%, según el p valor calculado 0.261 en relación al nivel de significancia de 0,05 para el estudio, el nivel de ansiedad es distinto al género de los niños, por lo tanto se acepta la hipótesis nula.

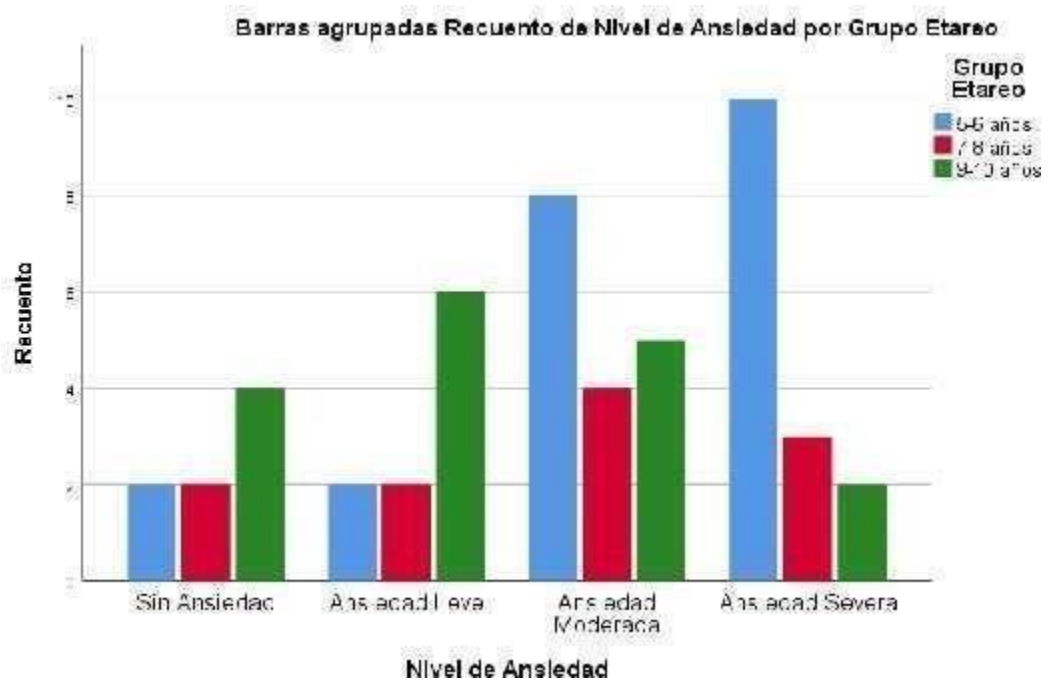
**Tabla 4. Nivel de Ansiedad Según Grupo Etario**

		Nivel de Ansiedad				Total	
		Sin Ansiedad	Ansiedad Leve	Ansiedad Moderada	Ansiedad Severa		
Grupo Etareo	5-6 años	Recuento	2	2	8	10	22
		% dentro de Nivelde Ansiedad	25,0%	20,0%	47,1%	66,7%	44,0%
	7-8 años	Recuento	2	2	4	3	11
		% dentro de Nivelde Ansiedad	25,0%	20,0%	23,5%	20,0%	22,0%
	9-10 años	Recuento	4	6	5	2	17
		% dentro de Nivelde Ansiedad	50,0%	60,0%	29,4%	13,3%	34,0%
Total	Recuento	8	10	17	15	50	
	% dentro de Nivelde Ansiedad	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Elaborado con datos recolectados en la investigación, aplicando programasps 25.

Tabla 4. Los niños con mayor porcentaje de ansiedad pertenecen al grupo etario de 5 y 6 años y representan el 66.7 % con un nivel severo y, con menor porcentaje de ansiedad que representa el 50%, sin ansiedad, pertenecen al grupo etario de niños de 9 y 10 años de edad.

**Gráfico 2. Nivel de Ansiedad Según Grupo Etario**



**Tabla 5 Procesamiento de Casos Según porcentaje**

Válido		Perdido		Total	
N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Grupo Etareo *	50	0	0,0	50	100,0
Nivel de Ansiedad	100,0 %	0	0,0 %	50	100,0 %

Fuente: Elaborado con datos recolectados en la investigación, aplicando programasps 25.

**Tabla 6. Prueba U Kruskal -Wallis Nivel de Ansiedad Según Grupo Etario**

Nivel de Ansiedad	
H de Kruskal-Wallis	7,291
gl	2
Sig. asintótica	,026

Fuente: Elaborado con datos recolectados en la investigación, aplicando programasps 25.

*Tabla 6. Con una probabilidad de 2%, según el p valor calculado 0.026 en relación al nivel de significancia de 0,05 para el estudio, el nivel de ansiedad está asociado al grupo etario de los niños por lo tanto se acepta la hipótesis de investigación.*



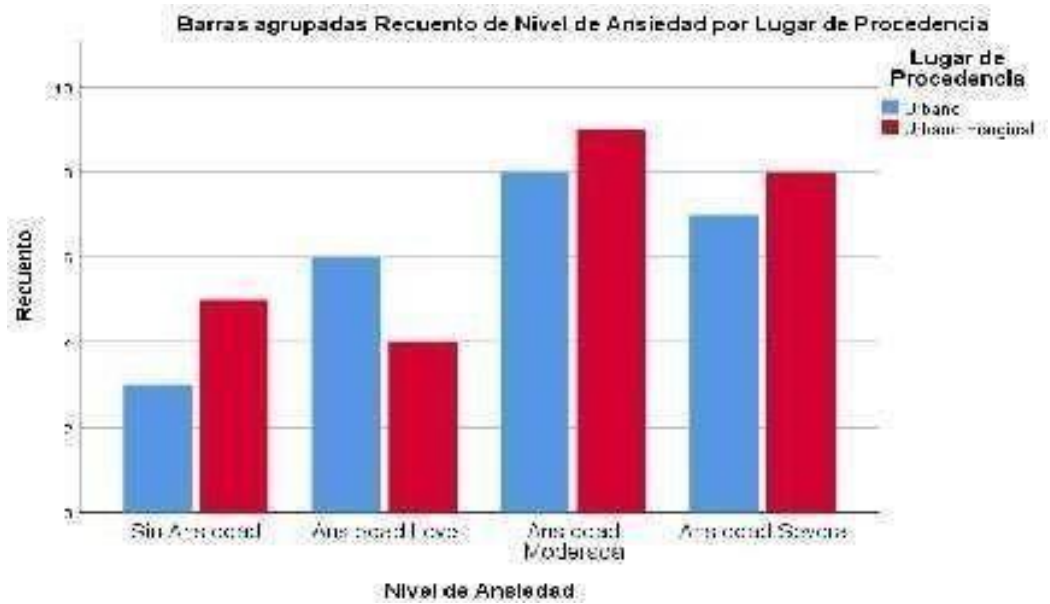
**Tabla 7. Nivel de Ansiedad Según Lugar de Procedencia**

Nivel de Ansiedad			Sin Ansiedad	Ansiedad Leve	Ansiedad Moderada	Ansiedad Severa	Total
Lugar de Procedencia	Urbano	Recuento	3	6	8	7	24
		% dentro de Nivel de Ansiedad	37,5%	60,0%	47,1%	46,7%	48,0%
	Urbano marginal	Recuento	5	4	9	8	26
		% dentro de Nivel de Ansiedad	62,5%	40,0%	52,9%	53,3%	52,0%
Total		Recuento	8	10	17	15	50
		% dentro de Nivel de Ansiedad	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaborado con datos recolectados en la investigación, aplicando programas spss 25.

Tabla 7. Los niños de 5 a 10 años que acuden al servicio de odontología por primera vez el 48% es provenientes de la zona urbana y el 52% de la zona urbano marginal. Los niños con mayor porcentaje de ansiedad provienen de zona urbano con un nivel de ansiedad leve y representan el 60.0 % y el menor porcentaje de nivel de ansiedad es de 37.5% correspondiente nivel de sin ansiedad de niños provenientes de zona urbano.

**Gráfico 3. Nivel de Ansiedad Según Lugar de Procedencia**



**Tabla 8. Nivel de Ansiedad Según Lugar de Procedencia Rangos**

	Lugar de Procedencia	N	Rango promedio	Suma de rangos
Nivel de Ansiedad	Urbano	24	25,48	611,50
	Urbano marginal	26	25,52	663,50
	Total	50		

**Tabla 9. Prueba U Mann Whitney Nivel de Ansiedad Según Grupo Etario**

Nivel

U de Mann-Whitney	de
	311,500
W de Wilcoxon	Ansiedad
	611,500
Z	ad -,010
Sig. asintótica(bilateral)	,992

Fuente: Elaborado con datos recolectados en la investigación, aplicando programaspss 25.

**h. Conclusiones:**

1. Luego de haber analizado los datos obtenidos en el estudio de niños de 5 a 10 años de edad, que asistieron al Centro de Salud. Ex Fundo Naranjal entre los meses de agosto a diciembre del año 2019, debemos afirmar que no se estableció la asociación del género con el nivel de ansiedad en los niños que acudieron por primera vez al consultorio odontológico
2. De la misma forma se analizaron los datos obtenidos en el estudio de niños de 5 a 10 años que asistieron al Centro de Salud. Ex Fundo Naranjal entre los meses de agosto a diciembre del año 2019 estableciéndose que existe asociación del grupo etario con el nivel de ansiedad en los niños que acudieron por primera vez al consultorio odontológico, teniendo una ansiedad severa con un 66.7% los niños de 5 a 6 años y una menor ansiedad los niños de 9 a 10 años de edad con un 13.3 %
3. Analizado los datos obtenidos en el estudio de niños de 5 a 10 años de edad, que asistieron al Centro de Salud. Ex Fundo Naranjal entre los meses de agosto a diciembre del año 2019, debemos afirmar que no se estableció la asociación del lugar de procedencia con el nivel de ansiedad en los niños que acudieron por primera vez al consultorio odontológico.
4. Finalmente debemos concluir de los factores analizados género, grupo etario y lugar de procedencia solo existen una asociación relacionada con el nivel de ansiedad, es decir el factor grupo etario, en donde los niños de 5 y 6 años de edad que acudieron por primera vez a la consulta odontológica al Centro de Salud. Ex Fundo Naranjal entre los meses de agosto a diciembre del año 2019, presentan ansiedad severa con un 66.7 % en comparación de los niños de mayor edad, de 9 a 10 años, con un 50% que se presentaron al

consultorio sin ansiedad. En los demás factores no se encontró asociación que los relacione con la ansiedad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Albuquerque, W.,** Correa, M., & Abanto. (Junio de 2007). Evaluación de ansiedad materna en el tratamiento odontopediátrico utilizando la escala de corah. *Rev Est Her, 17(1), 22.24.*
- Buchanam, H.,** & Niven. (2002). Validation of a Facial Image Scale to assess child dental anxiety. *International Journal of Pediatric Dentistry, 12, 47-52.*
- Caycedo, C.,** Cortés, O., Gama, R., Rodríguez, H., Colorado, P., Caycedo, M., . . . Palencia, R. (2008). Ansiedad al tratamiento odontológico: Características y diferencias de género. *Suma Psicológica, 15(1), 259-278.*
- Cázares de León, F.,** Montoya , B., & Quiroga, M. (2015). Ansiedad dental en pacientes adultos durante el tratamiento dental. *Revista Mexicana de Estomatología, 02(02).*
- Ciraiz, E. (2015).** *Nivel de ansiedad previo y posterior al tratamiento dental mediante el Test de dibujos de Venham Modificado, en pacientes niños que asisten a la Clínica Dental de la Facultad de Oodontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.* Tesis de pregrado, Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Odontología, Guatemala.
- Healthwise.** (2019). Recuperado el 03 de Mayo de 2019, de Cigna: <https://www.cigna.com/individuals-families/health-wellness/hw-en-espanol/temas-de-salud/ansiedad-dental-ug3192>
- Healthwise.** (2019). Recuperado el 03 de Mayo de 2019, de Cigna: <https://www.cigna.com/individuals-families/health-wellness/hw-en->

espanol/temas-de-salud/ansiedad-dental-ug3192

**Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P.** (2010). *Metodología de la investigación* (Quita ed.). (Interamericana, Ed.) México: Mc Graw Hill.

**Hmud, R., & Walsh, L.** (2009). Ansiedad dental: causas, complicaciones y mpetodos de manejo. *Revista de MÍnima Intervención en Odontología*, 2(1).

**Lima, M., & Cassanova, Y.** (Abril de 2006). Miedo, ansiedad y fobia al tratamiento estomatológico. *Rev Hum Med*, 6(1).

**Mediavilla, H.** (2014). Recuperado el 2019, de Gaceta Dental:

<https://gacetadental.com/2014/04/protocolo-de-actuacion-ante-el-paciente-ansioso-48539/>

**Real Academia española.** (2011). Recuperado el 03 de Mayo de 2019, de Real Academia española:

[http://dbe.rah.es/?gclid=Cj0KCQjw28T8BRDbARIsAEOMBcwE0GvL\\_iUNGAI63BKBSq8kwN-j3j8LTTSc7Y113gF8ylznh1psMoYaAs0-EALw\\_wcB](http://dbe.rah.es/?gclid=Cj0KCQjw28T8BRDbARIsAEOMBcwE0GvL_iUNGAI63BKBSq8kwN-j3j8LTTSc7Y113gF8ylznh1psMoYaAs0-EALw_wcB)

**Ríos, M., Herrera, A., & Rojas, G.** (2014). Ansiedad dental: evaluación ytratamiento. *Av Odontoestomatol*, 30(1), 36-46. Obtenido de

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0213-12852014000100005&lng=es&nrm=iso](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0213-12852014000100005&lng=es&nrm=iso)

**Ríos, M., Herrera, A., & Rojas, G.** (Febrero de 2014). Ansiedad dental: Evaluacióny tratamiento. *Av. Odontoestomatol* , 30(1).

**Rivera, I., & Fernández, A.** (2005). Ansiedad y miedos dentales en escolares hondureños. *Rev Latinoamericana de Psicología*, 37(3), 461-475.

**Sedatium.** (s.f.). *Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada*. Recuperado el 03 de Abril de 2019, de Sedatium: <https://www.sedatium.com/pdf/escala-ansiedad.pdf>

**Urbina, S. (2006).** *Relación entre ansiedad y respuesta fisiología en niños de 5 a 8 años en su primera visita odontológica*. Tesis de pregrado, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Estomatología, Lima.

## **ANEXOS**



## TEST DE VENHAM

Figura 2. Test de Vienham



## TEST DE VIENHAM EN DESARROLLO

Figura 3. Test de Vienham en desarrollo



**INDICACIONES PARA EL DESARROLLO DEL TEST**

# Test de Imágenes de Venham



Figura 4. Indicaciones para el desarrollo del Test

## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL TUTOR

**Título:**

**“TEST DE VEMHAM EN EL CONTROL DE LA ANSIEDAD EN NIÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD EX FUNDO NARANJAL, LIMA 2019”**

Estimado paciente: Vamos a realizar un estudio para tratar de aprender cómo se sienten los niños de tu edad cuando visitan al dentista. Te pedimos que nos ayudes, si aceptas participar, puedes hacer preguntas las veces que quieras en cualquier momento. Tendrás que marcar unos dibujos sobre cómo te sientes. Si decides que no quieres terminar, puedes parar cuando quieras. Nadie puede enojarse contigo si decides que no quieres continuar. Recuerda, que estas imágenes son sobre lo que tú crees. No hay respuestas buenas ni malas. Si firmas este papel quiere decir que lo leíste, o alguien te lo leyó y que sí quieres participar. Si no quieres, no lo firmes. Recuerda que tú decides participar y nadie se puede enojar contigo si no firmas el papel.

Yo \_\_\_\_\_ Sí

quiero participar en el estudio sobre cómo se sienten los niños cuando visitan al dentista.

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PARTE DE LOS PADRES**

### **Título:**

“TEST DE VEMHAM EN EL CONTROL DE LA ANSIEDAD EN NIÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD EX FUNDO NARANJAL, LIMA 2019”

### **Consentimiento informado**

Estimado(a) Señor/Señora: La presente investigación se realiza con la autorización del médico jefe del CS. Ex fundo naranjal. El objetivo del estudio es medir el nivel de ansiedad en pacientes niños que asisten a la consulta odontológica.

Si Usted acepta que su hijo(a) participe en el estudio, ocurrirá lo siguiente:

1. Le preguntaremos a hijo si desea participar en la investigación.
2. Se le realizarán algunas preguntas generales para llenar la ficha.
3. A su hijo se le pedirá que complete un test sobre cómo se siente antes de iniciary al finalizar el tratamiento dental.

Toda la información que usted nos proporcione para el estudio será de carácter estrictamente confidencial

. La participación en este estudio es absolutamente voluntaria. Usted está en plena libertad de negarse a participar o de retirar su participación del mismo en cualquier momento. Su decisión de participar o de no participar no afectará de ninguna manera la forma en cómo le tratan en la clínica dental. Si usted acepta que su hijo participe, le pedimos sea tan amable de firmar.

Yo \_\_\_\_\_ que me identifico con número de DNI Autorizo a \_\_\_\_\_ para que participe en la investigación sobre los niveles de ansiedad antes mencionada.

## DESARROLLO DEL TEST POR PARTE DE LOS NIÑOS



Figura 5. Desarrollo del test por parte de los niños



Figura 6. Niño mostrando el desarrollo de su test



Figura 7. Niño desarrollando el test



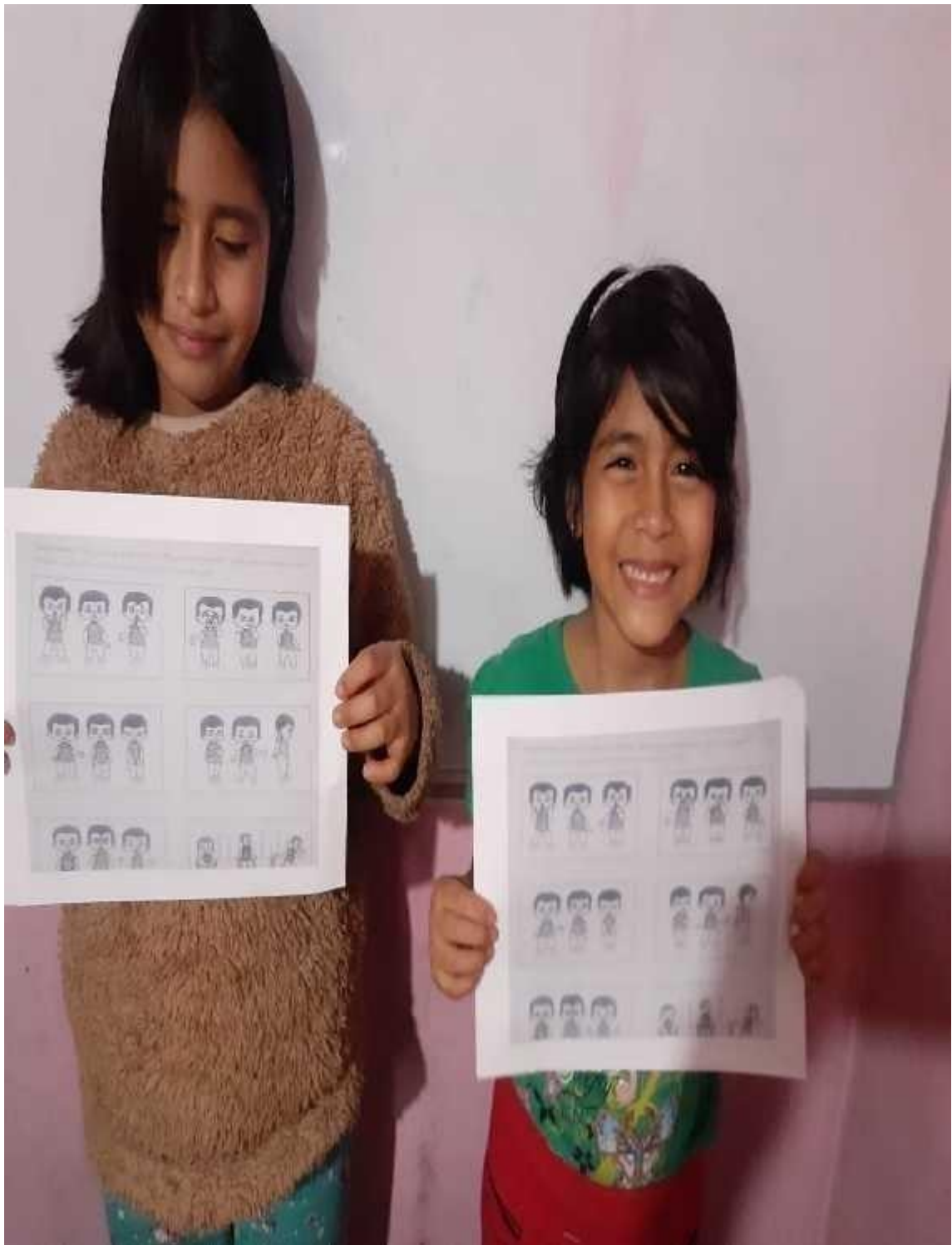


Figura 8. Niñas demostrando el desarrollo de su test