

Universidad Católica de Santa María
Facultad de Odontología
Escuela Profesional de Odontología



**RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD E IHOS EN ADULTOS
ATENDIDOS EN EL CENTRO ODONTOLÓGICO ODONTOZETA,
AREQUIPA, 2022**

Tesis presentada por la Bachiller:
Gutierrez Canaza Jenyfer Fiorella

Para optar el Título Profesional de:
Cirujana Dentista

Asesor:
Dr. Rosado Linares Martin Larry

Arequipa-Perú
2023

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ODONTOLOGIA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 04 de Julio del 2023

Dictamen: 007823-C-EPO-2023

Visto el borrador del expediente 007823, presentado por:

2016223682 - GUTIERREZ CANAZA JENYFER FIORELLA

Titulado:

**RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD E HIOS EN ADULTOS ATENDIDOS EN EL CENTRO
ODONTOLÓGICO ODONTOZETA, AREQUIPA, 2022**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

**29283451 - PACHECO BALDARRAGO ELMER ERMILIO
DICTAMINADOR**



**29716878 - PORTILLA MIRANDA SEREY DORIS
DICTAMINADOR**



**29651004 - PAREDES MUÑOZ GILMAR HUGO
DICTAMINADOR**



RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD E IHOS EN ADULTOS ATENDIDOS EN EL CENTRO ODONTOLÓGICO ODONTOZETA, AREQUIPA, 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

10%

INDICE DE SIMILITUD

11%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	prevencionenestoma.wordpress.com Fuente de Internet	1%
7	1library.co Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uchile.cl Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Apagado

DEDICATORIA

A Dios, por darme la sabiduría y fortaleza necesarias en cada paso hacia el logro de mis metas.

A mis padres, por su apoyo incondicional, sus consejos, y por enseñarme que con esfuerzo y perseverancia no hay imposibles. A mi hermana, mi motivación, porque está conmigo en todo momento. Por su apoyo constante y cariño incondicional.

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios que es mi guía, por protegerme y darme salud.

Estoy agradecida con mis padres por los valores y principios que me inculcaron, gracias por su apoyo incondicional y constante. A mi hermana, quien estuvo siempre a mi lado en los días y noches más difíciles durante mis horas de estudio.

Al Dr. Larry Rosado por haberme asesorado, por su dedicación y paciencia, ya que gracias a sus palabras y correcciones precisas logré llegar a esta instancia tan anhelada.

Gracias a la Universidad Católica de Santa María por formarme en sus aulas, a los docentes de la facultad de Odontología por sus enseñanzas y experiencias transmitidas. A las personas que fueron parte de mi formación universitaria, con las cuales compartí gratos y memorables momentos.

RESUMEN

El objetivo de este estudio fue determinar la relación entre la ansiedad y el IHOS en adultos atendidos en el año 2022 en el Centro Odontológico OdontoZeta de Arequipa. El método utilizado fue un estudio descriptivo, transversal, de campo, no experimental. Se utilizó el test de Corah para medir el nivel de ansiedad, mientras que para evaluar el nivel del índice de higiene bucal simplificado de los pacientes se utilizó la ficha odontológica aprobada por el MINSA en el 2019, la población fueron 120 individuos. Se obtuvo como resultados que un 19,2% son extremadamente ansiosos, otro 57,5% son muy ansiosos e intranquilos, un 22,5% son bastante ansiosos y un 0,8% son ligeramente ansiosos, demostrándose con esto que más de la mitad de los consultados son muy ansiosos e intranquilos, en cuanto a los Niveles del IHOS según el odontograma aplicado se encontró que el 3,3% presenta un IHOS deficiente, otro 50,8% presenta un nivel regular y un 45,8% adecuado, esto indicó que más de la mitad de los pacientes compartían un índice de higiene bucal regular. En cuanto a la relación entre ansiedad e IHOS, es claro que existe una relación moderada entre las variables de estudio pues el resultado obtenido por el método de Pearson fue de ,550. Se concluyó que, en cuanto al nivel de ansiedad, más de la mitad de los consultados se encuentran muy ansiosos, y en cuanto al IHOS, más de la mitad mostró un índice de higiene bucal adecuado.

Palabras Claves: Ansiedad, Índice de Placa Blanda, Índice de Calculo, Índice de Higiene Oral Simplificado

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the relationship between anxiety and IHOS in adults treated in the year 2022 at the OdontoZeta Dental Center in Arequipa. The method used was a descriptive, cross-sectional, field, non-experimental study. The Corah test was used to measure the level of anxiety, while to evaluate the level of the simplified oral hygiene index of the patients, the dental record approved by the MINSA in 2019 was used, the population was 120 individuals. It was obtained as results that 19.2% are extremely anxious, another 57.5% are very anxious and restless, 22.5% are quite anxious and 0.8% are slightly anxious, demonstrating with this that more than the Half of those consulted are very anxious and restless, regarding the IHOS Levels according to the odontogram applied, it was found that 3.3% present a deficient IHOS, another 50.8% present a regular level and 45.8% adequate , this indicated that more than half of the patients shared a simplified oral hygiene index. Regarding the relationship between anxiety and IHOS, it is clear that there is a moderately significant relationship between the study variables, since the result obtained by the Pearson method was .550. It was concluded that regarding the level of anxiety, more than half of those consulted are very worried and anxious, and regarding the IHOS, more than half showed a sufficiently simplified oral hygiene index.

Keywords: Anxiety, Alba Materia Index, Calculation Index, Simplified Oral Hygiene Index

INTRODUCCIÓN

Este estudio investigó la relación entre el Índice de Higiene Oral Simplificado y la ansiedad del paciente durante los procedimientos dentales. La ansiedad se describe como un fenómeno en el que las personas experimentan sentimientos de inquietud, irritabilidad y preocupación. Estos problemas resultan de las representaciones mentales actuales de un individuo, que pueden ser recuerdos o expectativas que causan incertidumbre ante la presencia de una situación peligrosa(1).

Cada nueva experiencia crea desconfianza y es desagradable para una persona ansiosa(2). La ansiedad se puede considerar como un estado de síntomas en un momento dado, un rasgo crónico y una tendencia a experimentar intranquilidad extrema con el entorno (3). Un síntoma de ansiedad es una reacción a los estímulos, y dado que la manifestación ocurre en ausencia de amenaza, La única diferencia entre las respuestas fisiológicas a la ansiedad y el miedo es el estado de ansiedad. En términos de respuestas psicológicas, algunos aspectos de las respuestas conductuales son obvias. (4)

Cuando se trata de la salud oral, la ansiedad juega un papel causal en varios trastornos, y debe abordar estos problemas no solo con el dentista, sino también con un psicólogo que pueda ayudar a lidiar mejor con ellos según la situación(5). Para tener buena salud bucal es importante adoptar ciertos comportamientos y evitar otros que eventualmente se convierten en una forma de vida. Las visitas regulares al dentista requieren una evaluación positiva mientras se abordan las barreras para el cumplimiento, como la ansiedad dental (6).

Un estudio de campo transversal, descriptivo, cuantitativo, no experimental, describe mejor la metodología de esta investigación. La prueba de ansiedad de corah y el registro dental, que proporciona un índice simplificado de la higiene bucal del paciente, se utilizaron como métodos de encuesta y observación para medir el nivel de ansiedad del paciente. El objetivo de este estudio fue conocer la relación entre la ansiedad e IHOS de los pacientes adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta de Arequipa en el año 2022.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT	vi
INTRODUCCIÓN.....	vii
ÍNDICE DE TABLAS.....	xi
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	xii
ÍNDICE DE ILUSTRACIONES.....	xiii

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	2
1.1 Determinación del Problema.....	2
1.2 Enunciado del problema.....	3
1.3 Descripción del Problema	4
1.4 Justificación del Problema.....	5
2. OBJETIVOS.....	6
3. MARCO TEÓRICO	6
3.1 Marco Conceptual	6
3.1.1 Ansiedad.....	6
3.1.2. Índice de Higiene Oral Simplificado (IHOS).....	9
3.2 ANÁLISIS DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.....	13
3.2.1 Internacionales	13
3.2.2 Nacionales	14
3.2.3 Locales	15

5. HIPÓTESIS	16
---------------------------	-----------

CAPITULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

II. PLANTEAMIENTO OPERACIONAL	18
--	-----------

1. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE VERIFICACIÓN	18
---	-----------

1.1 Técnicas.....	18
--------------------------	-----------

1.1.1. Especificación	18
------------------------------------	-----------

1.2 Instrumentos	19
-------------------------------	-----------

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN.....	19
--------------------------------------	-----------

2.1 Ubicación espacial	19
-------------------------------------	-----------

2.2 Ubicación Temporal:.....	20
-------------------------------------	-----------

2.3 Unidades de Estudio:	20
---------------------------------------	-----------

3. ESTRATEGIAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	20
---	-----------

3.1 Organización.....	20
------------------------------	-----------

3.2 Recursos	20
---------------------------	-----------

3.3 Validación del Instrumento	21
---	-----------

3.4 Prueba Piloto	21
--------------------------------	-----------

4. ESTRATEGIAS PARA MANEJAR RESULTADOS	22
---	-----------

4.1 Plan de Procesamiento	22
--	-----------

4.2 Plan de Análisis.....	23
----------------------------------	-----------

CAPITULO III

RESULTADOS

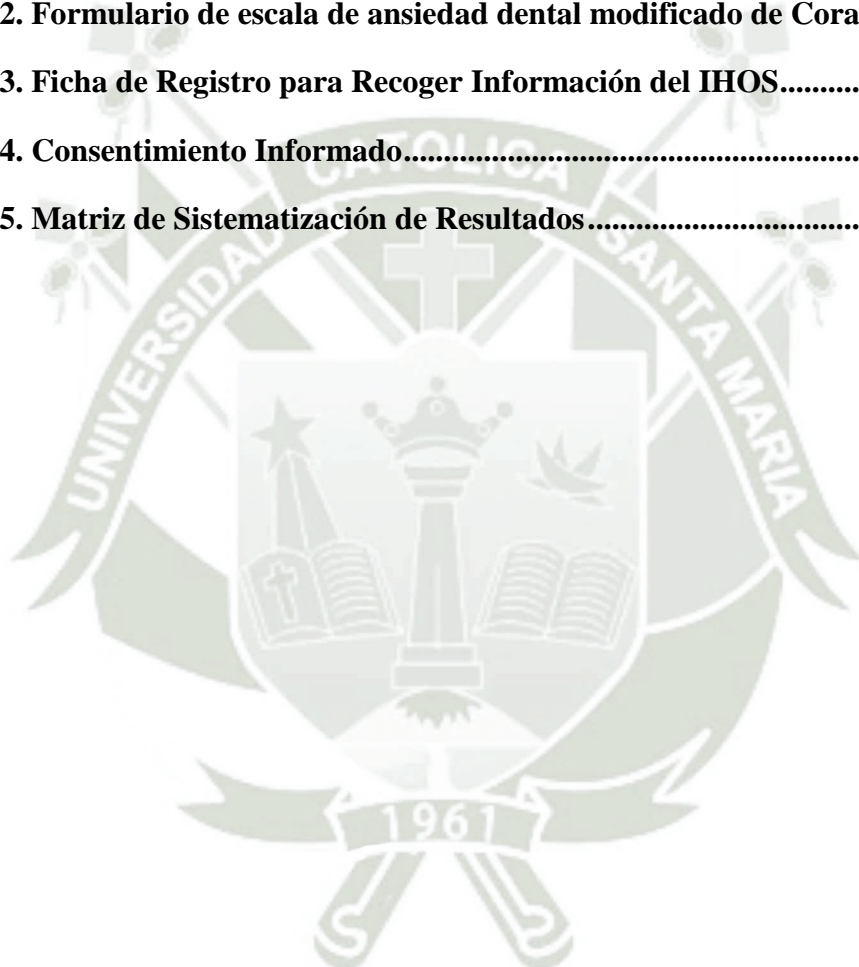
1. PROCESAMIENTO Y ANALISIS ESTADISTICO.....	25
---	-----------

1.1 Resultados Estadísticos	25
--	-----------

1.2 Resultados Inferenciales	38
---	-----------

DISCUSIÓN.....	41
-----------------------	-----------

CONCLUSIONES.....	44
RECOMENDACIONES.....	45
IV.REFERENCIA.....	46
Anexos	51
Anexo 1. Matriz de Consistencia.....	52
Anexo 2. Formulario de escala de ansiedad dental modificado de Corah	54
Anexo 3. Ficha de Registro para Recoger Información del IHOS.....	56
Anexo 4. Consentimiento Informado.....	57
Anexo 5. Matriz de Sistematización de Resultados.....	58



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Edad.....	25
Tabla 2 Sexo.....	26
Tabla 3 Grado de educación.....	27
Tabla 4 Tratamiento	28
Tabla 5 Pregunta 1.....	29
Tabla 6 Pregunta 2.....	30
Tabla 7 Pregunta 3.....	31
Tabla 8 Pregunta 4.....	32
Tabla 9 Pregunta 5.....	33
Tabla 10 Total del Nivel de Ansiedad de los Adultos.....	34
Tabla 11 Resultados del IMA.....	35
Tabla 12 Resultados del IC	36
Tabla 13 Resultados del IHOS	37
Tabla 14 Correlación entre la Variable Ansiedad y la Variable IHOS	38
Tabla 15 Correlación del nivel deficiente del IHOS y el nivel de Ansiedad	39
Tabla 16 Correlación entre el nivel regular del IHOS y la Ansiedad	39
Tabla 17 Correlación y el nivel adecuado del IHOS y la Ansiedad.....	40

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Edad	25
Gráfico 2 Sexo.....	26
Gráfico 3 Grado de Educación	27
Gráfico 4 Tratamiento	28
Gráfico 5 Pregunta 1	29
Gráfico 6 Pregunta 2	30
Gráfico 7 Pregunta 3	31
Gráfico 8 Pregunta 4	32
Gráfico 9 Pregunta 5	33
Gráfico 10 Total del Nivel de Ansiedad de los Adultos	34
Gráfico 11 Resultados del IMA	35
Gráfico 12 Resultados del IC	36
Gráfico 13 Resultados del IHOS.....	37

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1 Interacciones que conllevan a la ansiedad dental.....	7
Ilustración 2 Índice de desechos bucales.....	10
Ilustración 3 Índice de Cálculo.....	11





CAPITULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Determinación del Problema.

La ansiedad dental, originalmente definida como la respuesta del paciente a factores estresantes específicos de la situación dental (1), es un desafío global en el cuidado bucal (1). Los pacientes adultos que experimentan más ansiedad dental tienen más probabilidades de posponer el tratamiento, lo que tiene un impacto negativo en su calidad de vida y salud bucal (2). A diferencia del miedo, que es un estado emocional en el que el estado actual se centra en una amenaza inminente, la ansiedad es un estado prospectivo en respuesta a una amenaza anticipada(3).

La ansiedad en relación con los dientes es más una respuesta emocional cognitiva al estímulo o evento de la terapia dental (4), por ende, se asocia con el dolor que se puede presentar durante los procedimientos dentales (5), lo que refleja el "una predisposición individual hacia el tratamiento odontológico" (6) normalmente, inducido por la experiencia previa de tratamientos dentales traumáticos (7). Así mismo, se puede reflejar la experiencia emocional específica de la situación hacia un procedimiento dental concreto, y puede fluctuar en las distintas fases del tratamiento (8).

La ansiedad sería un predictor significativo del dolor posterior al tratamiento; por último, se convertiría en un auspicio significativo del dolor pretratamiento (9), durante el tratamiento (10) y después del tratamiento (11), lo cual incrementa el desapego a los tratamientos odontológicos preventivos, lo que hace que se incremente las patologías bucales, Aproximadamente 3.500 millones de personas en todo el mundo padecen enfermedades bucodentales, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (12). La caries no tratada es la enfermedad bucal más prevalente(13), seguida de las enfermedades periodontales, endodónticas, lesiones y otras causas.

La caries dental, las lesiones gingivales y las lesiones pulpares son solo algunas de las enfermedades orales que pueden desarrollarse en presencia de placa. Sus etiologías están influenciadas por la susceptibilidad del huésped, el número y la virulencia de las bacterias presentes, la composición y presencia de saliva y el contenido de fluoruro. Todas estas enfermedades se pueden evitar si se toman las debidas precauciones de higiene. Esto incluye dietas altas en azúcar y malos hábitos de higiene(14).

El Índice de Higiene Oral Simplificado (IHOS), que expresa la suma del Índice Materia Alba (IHO), la cantidad de Materia Alba o placa dental fácilmente removible en odontología

medida horizontalmente, es la medida más preventiva del daño oral causado por la placa dental, el índice de cálculo (IC), la cantidad de placa mineralizada y madura inamovible, se midió e identificó en términos de la fracción horizontal (es decir, cálculo que llega a la supragingiva) según el área cubierta por la abolladura investigada: $1/3$ en la encía parte de los dientes, no más de $2/3$ en la parte central, y $>2/3$ en la parte incisal, y el puntaje se obtiene de acuerdo a la parte cubierta con material blanco(15). El índice sirve como evaluación y diagnóstico epidemiológico y se basa en una escala ascendente de cero a seis, donde los valores más altos indican un peor estado de salud(15).

Cálculo que cubre $1/3$ de la superficie examinada, cálculo supragingival que cubre más de $1/3$ pero no más de $2/3$ de la superficie examinada y cálculo supragingival que cubre más de $2/3$ de la superficie examinada(12). Dijo et al. (16) se utilizó la escala MDS para realizar una encuesta a 800 personas en Bagdad. Las mujeres eran más propensas a experimentar ansiedad, y los participantes mayores y con mayores niveles de educación también parecían tener niveles de ansiedad más bajos. 183 personas de 18 a 80 años participaron en el estudio de la escala peruana MDAS. Según el estudio, el 41% de los pacientes experimentaron ansiedad dental moderada, el 38% tenía ansiedad leve, el 14,7% tenía mucha ansiedad y el 9,3% tenía ansiedad severa(17).

Trabajos previos indican que no hay trabajos publicados que correlacionen estas variables, es por ello que esta correlación será la realidad problemática que se abordará en el presente estudio.

1.2 Enunciado del problema.

Relación entre ansiedad e IHOS en adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta, ubicado en la Provincia de Arequipa, 2022.

1.3 Descripción del Problema

a) Área de Conocimiento.

a.1) Área General:	Ciencias de la Salud
a.2) Área Específica:	Odontología
a.3) Especialidad:	Odontología preventiva y comunitaria
a.4) Línea o tópico:	Salud bucal

b) Operacionalización de variables

Variables	Indicadores	Subindicadores	Instrumento
Independiente: Ansiedad	Factores causantes de ansiedad dental	Ansiedad previa a la cita	Formulario de ansiedad dental de Corah
		Ansiedad en la sala de espera	
		Ansiedad frente al uso de la pieza de mano	
		Ansiedad frente al instrumental de raspaje	
		Ansiedad frente a la inyección de anestesia	
Dependiente: IHOS	Índice de Materia Alba	Adecuado	Ficha de Registro para recoger información del IHOS
		Aceptable	
		Índice de cálculo	

c) Interrogantes básicas.

- c.1. ¿Cuál es el nivel de Ansiedad en adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta?
- c.2. ¿Cuál es el nivel de IHOS en adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta?
- c.3. ¿Cuál es la relación entre el nivel de ansiedad e IHOS en dichos adultos?

d) Taxonomía de la investigación

Tipo y nivel de investigación							
ABORDAJE	1.- Por la Técnica de recolección	2.- Por el tipo de dato	3.- Por el número de mediciones de la variable	4.- Por el Número de grupos	5.- Por el ámbito de recolección	DISEÑO	NIVEL
Cuantitativo	Observacional	Prospectivo	Transversal	Descriptivo	De campo	No experimental	Relacional

1.4 Justificación del Problema

1.4.1 Justificación teórica: Teniendo en cuenta la alta prevalencia de ansiedad dental a nivel mundial y que esta se asocia a un deficiente estado de higiene bucal, lo conlleva a padecer patologías bucodentales que cursan con placa dental, los resultados de este estudio ayudaron a las instituciones de salud interesadas en el desarrollo de políticas nacionales de salud bucal para reducir el nivel de ansiedad dental y evitar la aparición de patología bucal, lo que facilita la implementación de este estudio. El Centro OdontoZeta OdontoZeta de Arequipa estudió la relación entre la ansiedad dental y la cavidad bucal en adultos en la relación entre la salud y la toma de acciones correctivas necesarias.

A nivel regional, la originalidad de este estudio es que no existen estudios que prueben y vinculen directamente estas variables, por lo que los datos recopilados sirvieron como evidencia científica para estudios de seguimiento con métodos adecuados para solucionar este problema.

1.4.2 Justificación practica-social: Con el fin de sensibilizar sobre el tema a padres de familia, maestros de escuela, salud, medicina e higiene, los resultados de este estudio permiten determinar cuántos adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta de Arequipa tienen niveles de ansiedad y en qué medida estos niveles están relacionados con el nivel de higiene bucal. Dado que la mala higiene bucal es un requisito previo para las enfermedades bucales, los profesionales de la odontología, las instituciones académicas y las agencias de salud pública están colaborando para aumentar la conciencia pública sobre la salud bucal.

1.4.3 Justificación metodológica: La importancia de lograr los objetivos del estudio proporcionará una base sólida para demostrar el nivel de ansiedad e higiene bucal entre los adultos de Arequipa, y estos datos ayudarán en la planificación, ejecución, aplicación y evaluación de campañas educativas culturales sobre higiene oral preventiva, procurando una solución oportuna a la presente problemática de la ansiedad bucal, la cual inhibe al paciente de asistir al tratamiento odontológico, situación que afecta la oclusión, la fonética, masticación e inclusive la estética del individuo. Así mismo este trabajo ofrecerá una muestra del tipo de odontología que es mayormente practicada actualmente, lo cual será una oportunidad que se reflexione sobre el tipo de odontología que se está enseñando en las

facultades de odontología de Perú y hacer ver que la odontología debe tener como objetivo la prevención.

Nuevamente, la implicación de este estudio es que la higiene oral es un estado óptimo de salud caracterizado por la limpieza lograda a través de un conjunto de técnicas que la sociedad considera aprendidas y practicadas. El propósito de este estudio es evidenciar si esta realidad es cierta, lo cual se determinará mediante la aplicación de una herramienta validada a las muestras de investigación y el posterior análisis de los resultados, lo que promoverá el papel del odontólogo como promotor de la salud bucal.

2. OBJETIVOS

- 2.1. Identificar el nivel de Ansiedad en adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta.
- 2.2. Estimar el nivel de IHOS en adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta.
- 2.3. Relacionar el nivel de ansiedad e IHOS en adultos atendidos en dicho Centro.

3. MARCO TEÓRICO

3.1 Marco Conceptual

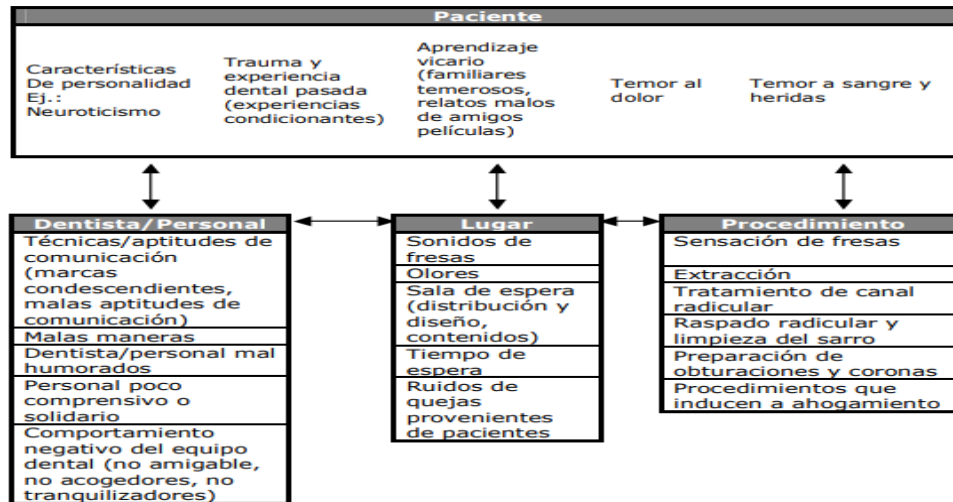
3.1.1 *Ansiedad.*

La ansiedad se considera un trastorno mental con múltiples etiologías, resultado de una situación estresante o evento traumático previo. En este contexto, la ansiedad hace referencia a un estado emocional esencialmente desagradable que se presenta ante una determinada situación, que en muchos casos impide la correcta aplicación de cualquier tratamiento farmacológico (24).

Desde esta perspectiva, la ansiedad dental es un fenómeno multidimensional determinado por diversos rasgos de personalidad, miedo al dolor o experiencias dentales traumáticas en la infancia, y familiares ansiosos por la experiencia dental(25).

Ilustración 1

Interacciones dentales causantes de ansiedad.



Fuente: Hmud y Walsh (26).

Se manifiesta que, específicamente, los trastornos de ansiedad en odontología representan una problemática internacional, donde 1 de cada 6 adultos manifiesta síntomas severos de ansiedad y temor. Asimismo, factores como edad y género repercuten en la presencia de sintomatología ansiosa. Es importante señalar que los pacientes con ansiedad dental solo acuden al dentista cuando tienen un dolor intenso, requiriendo tratamientos complejos y radicales como endodoncias y exodoncias (27).

De igual manera, la ansiedad dental representa un grave problema relacionado con la responsabilidad y asistencia a citas odontológicas, son factores que contribuyen a los trastornos mentales como las fobias y la ansiedad dental y, por lo tanto, deben considerarse estos aspectos para efectuar una atención odontológica adecuada. (28)

Sobre la base de estas premisas, se señalan que el fenómeno de ansiedad dental debe entenderse como un concepto multidimensional compuesto por tres componentes de respuesta distintos que, sin embargo, interactúan entre sí: cognitivo, físico y motor. Los aspectos cognitivos del desplazamiento implicarían hipervigilancia atencional, dificultad para recordar eventos específicos e interferencia con la concentración. El aspecto fisiológico, en cambio, está relacionado con una alta activación del sistema nervioso autónomo, lo que en ocasiones provoca dificultad para respirar, sudoración, palpitaciones, etc. Finalmente, el conjunto motor consta de comportamientos poco adaptativos y mal ajustados que van desde evitar las consultas dentales hasta huir de ellas. (29)

A. Factores causantes de ansiedad dental

Emociones como la ansiedad son experimentadas por los pacientes durante las consultas odontológicas, y estas emociones tienen un impacto directo en la formulación de los planes de tratamiento y la realización de la cirugía. (30) La ansiedad dental puede ocurrir por una variedad de razones: fobia a las agujas, extracción de dientes, sonidos de la pieza de mano a alta velocidad, opiniones negativas de los dentistas sobre la salud bucal de sus pacientes y más. (31) Alrededor del 10-15% de las personas experimentan ansiedad al ir al dentista, lo que puede tener un efecto adverso en su salud bucal y llevarlos a posponer o cancelar las citas. (32)

Desde una perspectiva conductual, la ansiedad dental se considera un patrón conductual multidimensional y aprendido asociado con la mala alineación dental. Tradicionalmente, el término de ansiedad se ha separado del de miedo, Debido a que la ansiedad es un estado emocional más difuso sin una fuente externa de amenaza que pueda identificarse, no siempre es proporcional al peligro real (objetivo) de la situación, mientras que el miedo es una respuesta emocional inmediata a un peligro existente y reconocible (33).

Según Berggren, la ansiedad dental establece su propio círculo vicioso en el que los pacientes posponen el trabajo dental, lo que empeora sus condiciones dentales y los hace sentir mal consigo mismos (34), por ello los factores más conocidos de ansiedad se clasifican de la siguiente manera:

- ***Ansiedad previa a la cita:*** Los síntomas de la ansiedad anticipatoria incluyen hiperactividad del sistema nervioso, sentimientos desagradables y pensamientos desfavorables sobre el futuro. En otras palabras, es una expectativa de algo que pensamos que sucederá y esperamos que sea incorrecto (35).

- ***Ansiedad en la sala de espera:*** La fobia dental u odontofobia es un miedo intenso e irracional que provoca estrés y ansiedad en los pacientes cuando reconocen la necesidad de visitar al dentista. (36) Por esta razón, es importante contar con un espacio cómodo en la sala de espera del dentista para ayudar a reducir la ansiedad, esta debe ser un lugar cómodo y organizado que difiera de la apariencia habitual de una sala de espera normal, pues esto ayuda a los pacientes a reducir la ansiedad. La fobia es tan común que el 36% de las personas la experimentan y les molesta, según datos publicados por Dental News, mientras que el 12% de las fobias son extremadamente comunes (37).

- ***Ansiedad frente al uso de la pieza de mano:*** también conocida como fobia dental (38), es un fenómeno multifactorial definido como un miedo subjetivo, excesivo y

persistente que incluye el uso de instrumentos dentales como la pieza de mano, el cual es un instrumento que funciona como un taladro porque tiene una herramienta de corte montada en él. Hay dos tipos de piezas de mano, de alta velocidad y de baja velocidad. Cada uno tiene una función diferente y ambos son esenciales en la práctica dental (39).

• ***Ansiedad frente al instrumental de raspaje:*** Esta se conoce como la fobia que se le tiene a los procedimientos de raspado y pulido sistémicos los cuales a veces se denominan "profilaxis", "eliminación de placa mecánica especializada" o "instrumentación periodontal" (40).

• ***Ansiedad frente a la inyección de la anestesia:*** Esta es conocida como la fobia que el paciente presenta al colocar la anestesia en el maxilar superior o inferior dependiendo la situación, en la zona de los 34-44 dientes, su miedo se presenta más que todo al colocar un agente anestésico en los tejidos del área de trabajo a través de varias punciones, este miedo suele pasar cuando ya el anestésico se extiende a las terminaciones nerviosas (41).

3.1.2. Índice de Higiene Oral Simplificado (IHOS).

En 1960, Green y Vermillion crearon el Índice de Higiene Bucal (OHI); lo simplificaron al incluir solo seis superficies dentales representativas que cubren todos los segmentos anterior y posterior de la cavidad bucal. Se deben medir las superficies de los dientes que están cubiertas de placa y sarro. No es práctico distinguir entre placa, desechos y sustancia blanca, por lo que se utiliza el término ambiguo "desechos". La capacidad de pesar y medir el grosor de los depósitos blandos también ha dado lugar a la teoría de que cuanto más sucia esté la boca, más desechos cubrirán su superficie. Los hallazgos también apuntan a un componente temporal, lo que indica que cuanto más tiempo persistan los malos hábitos de higiene bucal, más probable es que se acumule placa en las superficies de los dientes(20).

El Índice de Residuos Simplificado (DI-S) y el Índice de Cálculo Simplificado (CI-S) son los dos componentes que componen el IHO-S. En una escala de 0 a 3, cada indicador recibe una calificación. Utilice únicamente sondas periodontales (OMS), curvas de Shepherd, espejos bucales y sondas en forma de hoz sin ninguna ayuda visual(19).

El primer molar superior derecho bucal, el incisivo central superior derecho, el primer molar superior izquierdo y el incisivo central inferior izquierdo fueron las seis superficies dentales examinadas por OHI-S. El lado inferior derecho del primer molar y el primer molar inferior izquierdo tienen lados linguales(20). La encía, el centro y el borde

incisal forman las tres secciones del nivel de la superficie de cada diente(19).

Para realizar el DI-S, coloque el perfilador dental en el tercio anterior del diente y muévelo hacia el tercio gingival de acuerdo con las normas que se indican en la siguiente tabla:

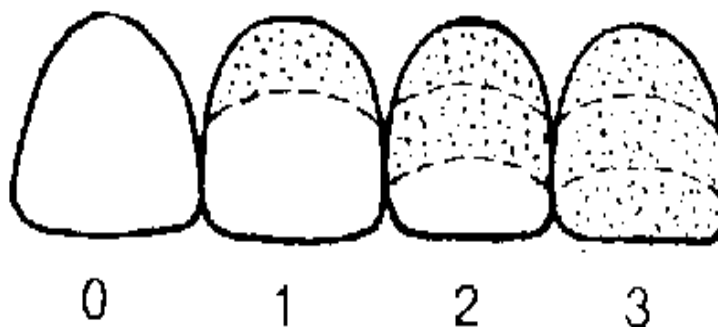
Criterios de evaluación del índice de higiene oral simplificado (OHI-S) y cálculo del componente de desecho oral (DI-S) (CI-S)

Índice de desechos bucales (DI-S)	
0	No hay presencia de residuos o manchas.
1	Desechos blandos que cubren no más de una tercera parte de la superficie dental o hay presencia de pigmentación extrínseca sin otros residuos, sin importar la superficie cubierta.
2	Desechos blandos que cubren más de una tercera parte, pero menos de la tercera parte de la superficie dental expuesta
3	Residuos blandos que cubren más de la tercera parte de la superficie dental expuesta

Nota: Lindhe (19)

Ilustración 2

Índice de Residuos Orales.



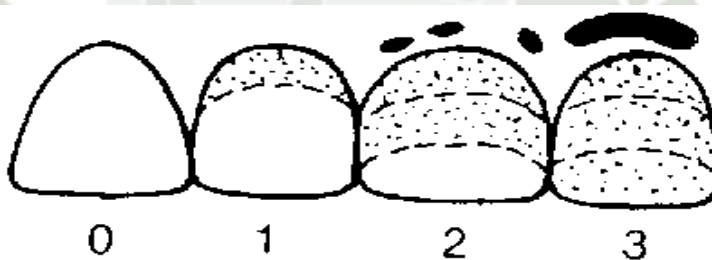
Fuente: Lindhe (19)

Índice del cálculo (CI-S)

0	No hay sarro presente
1	Cálculo supragingival que cubre no más de una tercera parte de la superficie dental expuesta
2	Sarro supragingival que cubre más de un tercio, pero menos de dos tercios partes de la superficie dental expuesta o hay presencia de vetas individuales de cálculo subgingival alrededor de la porción cervical del diente, o ambos.
3	Sarro supragingival que cubre más de dos tercios de la superficie dental expuesta, o hay una banda gruesa continua de cálculo subgingival alrededor de la parte cervical del diente, o ambos

Nota: Lindhe (19)

Ilustración 3
Índice de Cálculo.



Fuente: Lindhe (19)

Se suma la puntuación de suciedad de cada superficie dental y el resultado se divide por el número total de superficies probadas para producir la puntuación DI-S. El perfilador dental se inserta con cuidado en el surco distal y se mueve desde la subgingival distal hasta el área de contacto mesial para realizar la evaluación CI-S(20); la unidad de evaluación es la circunferencia del diente, dividida por la mitad. Las pautas de puntuación de la escala de parámetros OHI-S se enumeran en la tabla anterior para cada componente. La puntuación CI-S se calcula redondeando la puntuación calculada de cada superficie dental y dividiendo el resultado por el número total de superficies probadas. La puntuación OHI-S de cada sujeto se calcula sumando las puntuaciones DI-S y CI-S. A continuación, se muestra que en el

grupo OHI-S se incluyen valores clínicos de higiene bucodental que están vinculados a la salud:

Adecuado	0.0 - 1.2
Aceptable	1.3 - 3.0
Deficiente	3.1 - 6.0

El parámetro OHI-S es significativo porque, al igual que el índice de placa, se usa ampliamente a nivel mundial y hace una contribución significativa a nuestra comprensión de la enfermedad periodontal. Los estudios NHS, NHANES y HHANES también lo utilizan. Dado que el OHI-S y el índice de placa tienen una alta correlación ($r=0,82$)¹⁴⁶, se puede utilizar el análisis de regresión para determinar el otro puntaje si se conoce el primero de los dos. El OHI-S es principalmente efectivo cuando se usa en investigaciones epidemiológicas y ensayos longitudinales para evaluar iniciativas de educación en salud dental. Además, se puede utilizar hasta cierto punto en ensayos clínicos y para evaluar la higiene bucal. Debido a que los criterios son objetivos, las revisiones se pueden terminar rápidamente y se puede lograr un alto grado de repetibilidad con una cantidad mínima de sesiones de capacitación, el índice es fácil de usar.

A. Índice de Materia Alba.

La materia alba, que es visible en la superficie de los dientes a simple vista, es un depósito pegajoso, blando, amarillo o blanquecino, los empastes, el cálculo y los márgenes gingivales, especialmente en los dientes desplazados (21).

En particular, la materia alba se ha comparado con la placa dental porque contiene microbios, células epiteliales exfoliadas, leucocitos y una combinación de proteínas y lípidos salivales, pero carece de la estructura interna regular que se encuentra en el biofilm dental. No se requieren materiales reveladores únicos para la observación(22). Finalmente se puede establecer que puede eliminarse con un chorro de agua, pero es necesaria una limpieza mecánica para eliminarlo por completo. El movimiento de masticación lo elimina de la superficie oclusal (21).

B. Índice de cálculo.

Todas las acumulaciones calcificadas en dientes naturales y prótesis dentales se conocen como cálculo. Se puede clasificar como supragingival o subgingival dependiendo

de qué tan cerca se relacione con el margen gingival. Se compone principalmente de materiales orgánicos (70-90%) y materiales inorgánicos. Debido a que su superficie porosa favorece la acumulación de bacterias y es difícil de controlar con prácticas de higiene estándar, el sarro, la placa mineralizada en los dientes, se considera un factor de riesgo para la enfermedad periodontal. En un consultorio dental, los dientes se pulen mecánicamente y el sarro se elimina mediante ultrasonido(23).

El tiempo que tardan algunas personas en desarrollar cálculo supragingival es de unas dos semanas, momento en el que el depósito ya puede contener alrededor del 80% del material inorgánico que se encuentra en el cálculo maduro. El primer signo de calcificación puede aparecer a los pocos días, pero la formación de depósitos de los componentes cristalinos característicos del sarro maduro tarda meses o años (23).

3.2 ANÁLISIS DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

3.2.1 Internacionales

a. PREVALENCE OF DENTAL ANXIETY IN BAGHDAD IN RELATION TO SOCIODEMOGRAPHIC FACTORS

Autor(es): Saeed, Nooruldeen; Hussein, Hashim y Mahmood, Athraa

Para este estudio, se utilizó la escala MDS para evaluar el nivel de ansiedad dental y su correlación con la edad, el sexo y el nivel educativo en 800 pacientes, tanto hombres como mujeres, con edades comprendidas entre los 20 y los 59 años. Se encontró que las mujeres tenían una mayor prevalencia de ansiedad, y los participantes con mayor nivel educativo y los de mayor edad mostraron menores niveles de ansiedad(16).

b. DENTAL ANXIETY AND ORAL HEALTH IN A SAMPLE BASED ON GERMAN PRACTICE

Autor(es): Guentsch, Arndt; Stier, Christiane; Raschke, Gregor; Peisker, André; Fahmy, Mina; Kuepper, Harald y Schueler, Ina

Para efectos de este estudio se tomaron en consideración 200 pacientes de 49 años de edad de ambos sexos a quienes se les realizó la escala MDAS para determinar el impacto que tiene la ansiedad dental en la salud periodontal y bucal. Los pacientes que eran mujeres mostraron una mayor prevalencia de ansiedad dental (65%) que los que eran hombres (35%).

Los pacientes con valores más altos del índice MDAS también mostraron más sangrado al sondaje que aquellos con valores más bajos. En conclusión, existe una correlación negativa entre la salud oral y periodontal y los pacientes con niveles más altos de ansiedad dental que también tienen niveles más altos de gingivitis y caries(42).

c. ESTUDIO SOBRE LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL EDUCATIVO Y LA ANSIEDAD DENTAL EN ADULTOS DE 45 A 65 AÑOS DE LA PARROQUIA HERMANO MIGUEL DE LA CIUDAD DE CUENCA, 2017.

Autor(es): Picón Burbano, Karla Giselle

330 participantes adultos, con edades comprendidas entre 45 y 65 años, fueron tomados en cuenta para esta tesis descriptiva-aplicativa, que utilizó un enfoque cuantitativo. Las pacientes mujeres tenían más probabilidades de experimentar ansiedad dental que los hombres, con una prevalencia del 62 por ciento. Además, se encontró que los participantes que no habían estado expuestos o que tenían un alto nivel educativo presentaban un porcentaje menor de ansiedad dental (34%) que los participantes que habían estado expuestos (66%) al procedimiento. No hubo correlación significativa entre la ansiedad dental y el nivel de instrucción, como lo indica el hecho de que ambas variables tuvieran valores de 0,79(43).

3.2.2 Nacionales

a. NIVELES DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS EN UNA CLÍNICA DENTAL DE UNA UNIVERSIDAD PERUANA.

Autor(es): Córdova Sotomayor, Daniel Ángel y Santa María Carlos, Flor Benigna

Para este artículo descriptivo, que tuvo un diseño transversal, se tomaron en cuenta 120 pacientes mayores de 18 años que habían sido vistos más de dos veces y a quienes se les aplicó el SDAI. Los resultados mostraron que el 20% de la muestra no mostró signos de ansiedad, mientras que el 20% de la muestra mostró ansiedad leve, el 20% ansiedad moderada y el 16% ansiedad severa. Cabe señalar que mientras el 10,8% de los encuestados informó niveles más bajos de ansiedad mientras conducía al consultorio del dentista, el 23,4% de los encuestados mostró niveles más altos de ansiedad cuando el dentista se preparaba para inyectar anestesia. Se determinó que la mayoría de los pacientes, incluso en la edad adulta, presentan algún grado de ansiedad, generalmente en un nivel leve(44).

b. PACIENTES ADULTOS EN EL NIVEL DE ANSIEDAD DENTAL DE UN CENTRO DE SALUD DE LIMA EN 2021

Autor(es): Campano Rojas, Cristy Valeria y Grandez Osorio, Milenka Giannina

Se utilizaron métodos descriptivos y prospectivos para crear esta tesis. Se utilizó la escala MDAS para recolectar datos de 112 pacientes adultos que acudieron a un establecimiento de salud de Lima. El 55,4% de la muestra mostró solo un grado leve de ansiedad, el 38,4% mostró solo un grado moderado, el 4,5% mostró solo un grado severo y el 1,8% mostró solo un grado alto. Por lo tanto, se determinó que los pacientes del centro de salud de análisis presentaban ansiedad dental leve(25).

c. USUARIOS ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DEL DISTRITO DE CACATACHI, DEPARTAMENTO DE SAN MARTÍN - 2021 ANSIEDAD DENTAL

Autor(es): Ariza Navarro, Jorge Augusto y Mori Ruiz, Víctor Stefano

El enfoque cuantitativo no experimental de esta tesis tomó como muestra a 140 pacientes adultos del centro de salud antes mencionado. El 54% de los pacientes encuestados presentaba ansiedad leve, seguido del 23% que tenía ansiedad moderada, el 16% que tenía ansiedad alta y el 7% que tenía ansiedad severa, según la escala MDAS. No hubo diferencias en los niveles de ansiedad de los participantes en factores como el grupo de edad, el sexo, el nivel de educación y el nivel de educación(45).

3.2.3 Locales

a. NIVEL DE ANSIEDAD RELACIONADO CON LA ATENCIÓN DENTAL EN PACIENTES QUE VISITA UN CENTRO DENTAL PRIVADO, AREQUIPA 2021.

Autor(es): Álvarez Chávez, Elisa Hader y Apaza Suca, Lidia

Para esta tesis no experimental, que fue de tipo básico, se tomaron en consideración 183 adultos entre 18 y 80 años. Se encontró que los pacientes tenían un nivel moderado de ansiedad dental en el 41% de los casos, un nivel leve en el 38%, un nivel alto en el 14% y un nivel severo en el 9% de los casos. Cabe señalar que el 22 punto 4 por ciento de las personas entre 18 y 29 años mostró signos de ansiedad moderada, mientras que el 17.5% y 1.2% de las personas entre 30 y 59 años y las de 60 años o más mostraron signos de niveles similares de ansiedad dental. Finalmente, se descubrió que los niveles de ansiedad de los pacientes del análisis eran moderados(17).

b. ADULTOS QUE BUSCAN ATENCIÓN DENTAL EN CONSULTORIOS PRIVADOS EN AREQUIPA 2021: ANSIEDAD RELACIONADA CON LA ODONTOLOGÍA

Autor(es): Mendoza Carreón, Daliz Del Rosario

Este estudio utilizó un método descriptivo y prospectivo con un diseño no experimental y 150 pacientes adultos como muestra de estudio. La escala MDAS se usó con estos pacientes. Los resultados mostraron que el 46.7% de los encuestados expresó niveles moderados de ansiedad, el 30.7% mostró ansiedad leve o incluso dental, el 14.7% mostró altos niveles de ansiedad dental y el 8.7% mostró niveles graves de ansiedad dental. Se determinó que una porción significativa de los pacientes adultos en el consultorio del estudio mostraba niveles leves de ansiedad dental antes de los tratamientos dentales.

c. FACTORES RELACIONADOS CON EL NIVEL DE ANSIEDAD DENTAL Y MIEDO EN PACIENTES OBSERVADOS EN UNA CLÍNICA DENTAL PRIVADA AREQUIPA, 2022.

Autor(es): Paredes Huatuco, Sergio Gerardo

Se administró un cuestionario a 132 pacientes como parte de esta tesis de método prospectivo y diseño transversal. El 46,2% de los participantes reportó un nivel moderado de ansiedad dental y el 48,5% reportó un nivel medio-alto de ansiedad. Se encontró que variables como el nivel de ansiedad dental del paciente se relacionan con factores como el nivel de instrucción del paciente, presentando los pacientes que tenían mayor nivel de instrucción niveles moderados de ansiedad en el 48% de la muestra(46).

5. HIPÓTESIS

Dado que la ansiedad dental es un estado anímico que inhibe a los pacientes a que les realicen tratamientos odontológicos debido a lo cual presentan deficientes niveles de higiene bucal:

Es probable que exista una relación entre la ansiedad y el IHOS en adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta, Arequipa 2022.



CAPITULO II
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

II. PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE VERIFICACIÓN

1.1 Técnicas

1.1.1. Especificación

Para la recolección de datos del IHOS se combinó la técnica de observación clínica intraoral con una encuesta para estudiar la variable ansiedad.

1.1.2. Esquemmatización

Variables	Técnica
Ansiedad	Encuesta
IHOS	Observación clínica

Fuente: Elaboración Propia

Descripción de la técnica. Para la recolección de datos de la variable ansiedad se utilizó la técnica de encuesta. A través de la conversación entre el encuestador y la muestra, los datos serán recopilados en esta encuesta estructurada(47). Para la variable IHOS se utilizará la observación, que en palabras de Ñaupas(47) es un proceso de conocimiento de la realidad fáctica a través del contacto directo entre el sujeto cognoscente y el objeto o fenómeno que se estudia, principalmente a través de los sentidos de la vista, el oído, el tacto y el olfato. Para probar la hipótesis propuesta se utilizó un tipo de observación estructurada, no participante, en equipo y clínica (18).

1.2 Instrumentos

1.2.1 Instrumentos Documentales.

a. Formulario de ansiedad de Corah

Según lo sugerido por Ñaupas et al., en la presente investigación se empleó un formulario para la variable ansiedad(47) es una herramienta de tipo encuesta utilizada para recopilar datos para probar las hipótesis de trabajo. Está compuesto por una lista sistemática de preguntas escritas en forma de cuestionario que deben estar vinculadas a las hipótesis, variables e indicadores. Las cinco preguntas del formulario de ansiedad dental de Corah tienen opciones de respuesta estilo lickert: 1. Relajado, nada ansioso. 2. Ligeramente ansioso. 3. Bastante ansioso. 4. Muy ansioso o intranquilo. 5. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad). Es importante señalar que la Escala de Ansiedad Dental Modificada, que mide la ansiedad extrema (sudoración, taquicardia y náuseas), no ha sido validada. En cambio, Norman Corah, el psicólogo pionero que creó la escala, la ha considerado válida (48)-

El modelo del instrumento está consignado en Anexos.

b. Ficha de registro

Este instrumento fue utilizado para recoger información del IHOS, el mismo que utilizó la fórmula dentaria por cuadrantes y casilleros del Odontograma, que no amerita validación, sino prueba piloto por ser un instrumento observacional.

El modelo del instrumento está consignado en Anexos.

1.2.2. Instrumentos Mecánicos:

- Esterilizador
- Espejos Bucales
- Explorador
- Unidad Dental.

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN.

2.1 Ubicación espacial

Centro Odontológico OdontoZeta, ubicado en la avenida Jorge Chávez 101 A. 2do Piso–Cercado (esquina con calle Paucarpata) de la Provincia Arequipa. Perú.

2.2 Ubicación Temporal:

La investigación fue realizada entre Enero a Junio de 2023.

2.3 Unidades de Estudio:

a. Población

La población serán pacientes adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta, pero por esta empresa contar con dos sedes la muestra se tomará de la que se encuentra ubicada en la avenida Jorge Chávez 101 A.

b. Caracterización de la población

La población cumplirá los criterios de inclusión y exclusión porque será de tipo censal, los mismos están plasmados en base a:

b.1 Criterios de inclusión: 1.-Pacientes mayores de 18 años que se atiendan en el Centro OdontoZeta del mencionado local. 2.- Que firme el formulario de consentimiento informado.

b.2 Criterios de exclusión: 1.- Pacientes que no quieran participar en el estudio.

c. Tamaño de la población

120 pacientes del Centro Odontológico OdontoZeta, ubicado en la avenida Jorge Chávez 101 A.

3. ESTRATEGIAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1 Organización

- Autorización del gerente del Centro Odontológico OdontoZeta.
- Acceso al Centro Odontológico OdontoZeta para atención de la muestra.
- Selección según criterios de inclusión.

3.2 Recursos

3.2.1 Recursos Humanos

• Personal de la salud bucal, administrativos y obreros del Centro Odontológico OdontoZeta.

- Asesor Doctor Martin Larry Rosado Linares

3.2.2 Recursos Físicos

- Instrumentos con los que cuenta el Centro Odontológico OdontoZeta.

3.2.3 Recursos Económicos

Los gastos acarreados en el desarrollo del proyecto de investigación fueron sufragados por la autora del mismo, no se cuenta con ningún tipo de financiamiento público o privado.

3.2.4 Recursos institucionales

Facultad de Odontología de la UCSM
Centro Odontológico OdontoZeta

3.3 Validación del Instrumento

3.3.1 Formulario de ansiedad dental de Corah

La primera vez que se creó el Formulario de Ansiedad Dental de Corah, en 1969, el psicólogo estadounidense Norman Corah lo validó. En 1995, Humphris et al. completó una segunda validación del instrumento, quien modificó algunas cosas ligeramente, modificaciones a este cuestionario, etc.

3.3.2 Ficha de Registro para recoger información del IHOS

Para establecer la confiabilidad del instrumento y establecer la validez de su uso, se realizó una prueba piloto con 12 pacientes, o el 10% de la población general, para validar la herramienta.

3.4 Prueba Piloto

Esto fue necesario para la Variable del Índice de Higiene Bucal Simplificado, que incluye:

3.4.1 Tipo de Prueba

La prueba piloto fue sometida a la confiabilidad del alpha de Cronbach, el cual consistió en que una vez aplicado el instrumento a una población similar se presentó la base de datos al programa SPSS para que este realizará el análisis de escala alpha y pudiera plasmar el resultado.

3.4.2 Muestra Piloto

La muestra piloto estuvo representada por el 10% de la población por lo que fue aplicada a 12 pacientes del Centro Odontológico OdontoZeta.

3.4.3 Recolección Piloto

La recolección de los datos fue realizada a través del programa Excel en donde se plasmó los resultados obtenidos de los 12 pacientes en cuanto al IMA, IC e IHOS, seguidamente esta base de datos fue presentada al Programa Estadístico SPSS Versión 25 para realizar el cálculo automatizado del alpha de Cronbach dando como resultado el siguiente:

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.756	3

Considerándose este resultado aceptable para la aplicación del instrumento

4. ESTRATEGIAS PARA MANEJAR RESULTADOS

4.1 Plan de Procesamiento

4.1.1 Tipo de procesamiento de datos.

Se utilizó estadística descriptiva (distribución de frecuencias y medidas de tendencia central) para analizar la información del estudio individual de cada variable. Posteriormente, se utilizó estadística inferencial (pruebas paramétricas y no paramétricas) para determinar si las variables de investigación estaban correlacionadas. Se utilizó Excel para sistematizar los resultados y SPSS versión 25 para el análisis estadístico.

4.1.2 Operaciones

a. Clasificación

Los resultados obtenidos del formulario y la ficha de registro fueron clasificados a través de una matriz de datos realizada en el formato Excel que mostró lo encontrado en la variable Ansiedad con sus 5 ítems y la variables IHOS con sus 3 alternativas

b. Codificación

Para la presentación de estos resultados, los datos fueron codificados según las alternativas de respuesta de cada variable, manejándose para la variable ansiedad 1. Relajado, nada ansioso. 2. Ligeramente ansioso. 3. Bastante ansioso. 4. Muy ansioso o

intranquilo. 5. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad) y para la Variable IHOS 1. Adecuado. 2. Regular. 3. Deficiente.

c. Recuento

El recuento fue realizado a través de una matriz de corte que se presentó en el Programa Estadístico SPSS Versión 25, el cual se encargó de realizar el conteo y la agrupación de los datos según las escalas categóricas establecidas.

d. Tabulación

La tabulación fue realizada por el mismo programa estadístico ya mencionado el cual presentó tablas en donde se muestra la frecuencia y el porcentaje encontrado por cada alternativa de respuesta.

e. Graficación

Una vez obtenidos los resultados de las tablas se realizaron gráficos de barra a través del programa Word para de esta forma poder presentar el nivel porcentual encontrado en cada alternativa.

4.2 Plan de Análisis

4.2.1 Tipo

Cuantitativo, bivariado, categórico, relacional

4.2.2 Tratamiento Estadístico

Variable	Tipo	Escala	Estrato Descriptivo	Prueba
Ansiedad	Categórico	Ordinal	Frecuencia Estadística	Validación de Expertos
IHOS				Alpha de Cronbach



CAPITULO III

RESULTADOS

1. PROCESAMIENTO Y ANALISIS ESTADISTICO

1.1 Resultados Estadísticos

Resultados del Test de escala de ansiedad dental modificado de Corah

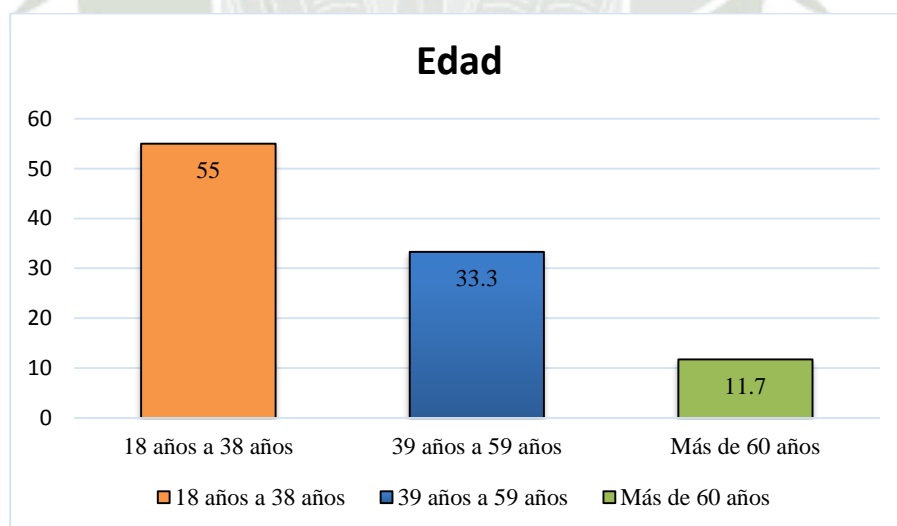
Datos Sociodemográficos

Tabla 1 Edad

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido 18 años a 38 años	66	55,0	55,0	55,0
39 años a 59 años	40	33,3	33,3	88,3
Mayor a 60 años	14	11,7	11,7	100,0
Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Gráfico 1 Edad



Fuente: Elaboración Propia

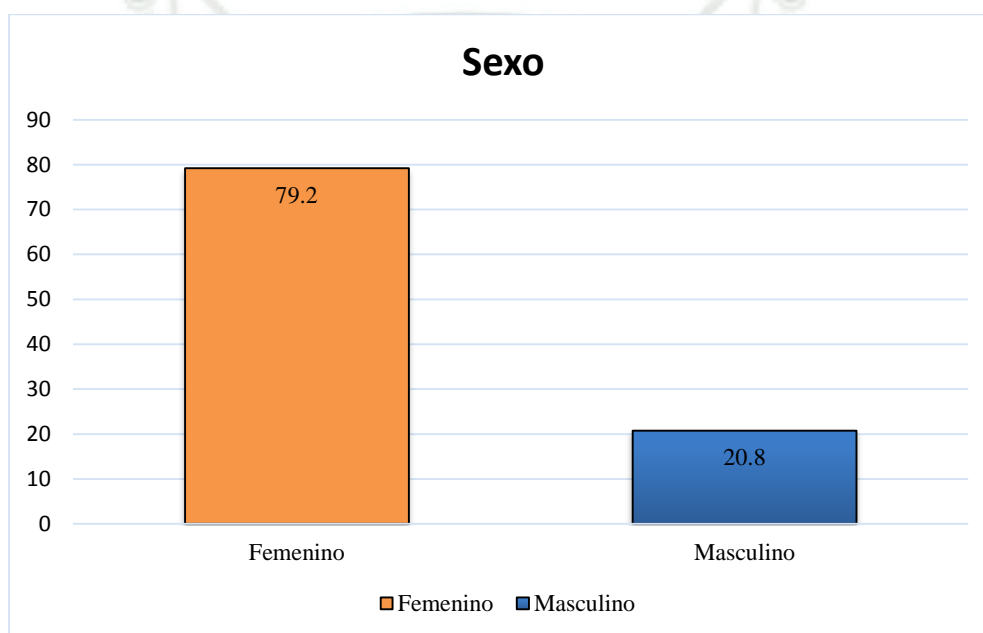
Análisis: La tabla 1, gráfico 1, muestra los resultados obtenidos en cuanto a la edad en donde se pudo encontrar que el 55% de los consultados se ubicaron entre los 18 y 38 años, otro 33.3% estuvieron entre los 39 y 59 años y un 11.7% más de 60 años de edad.

Tabla 2 Sexo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Femenino	95	79,2	79,2	79,2
	Masculino	25	20,8	20,8	100,0
Total		120	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Gráfico 2 Sexo



Fuente: Elaboración Propia

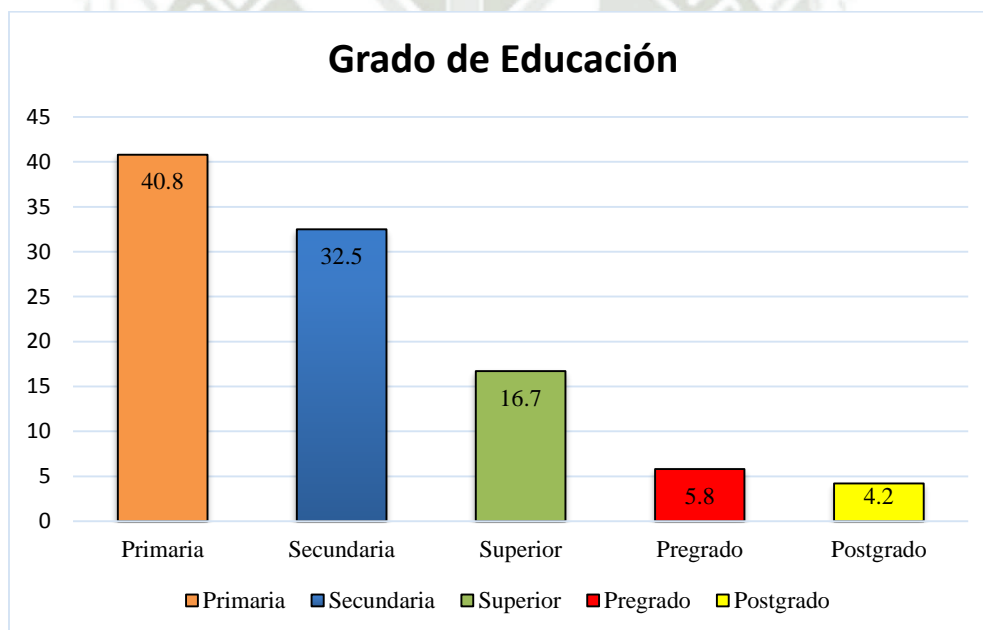
Análisis: La tabla 2, gráfico 2, presenta los resultados obtenidos en cuanto al sexo en donde se pudo encontrar que el 79.2% de los consultados pertenecieron al sexo femenino y el otro 20.8% al masculino.

Tabla 3 Grado de educación

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Primaria	49	40,8	40,8	40,8
	Secundaria	39	32,5	32,5	73,3
	Superior	20	16,7	16,7	90,0
	Pregrado	7	5,8	5,8	95,8
	Postgrado	5	4,2	4,2	100,0
	Total		120	100,0	100,0

Fuente: Elaboración Propia

Gráfico 3 Grado de Educación



Fuente: Elaboración Propia

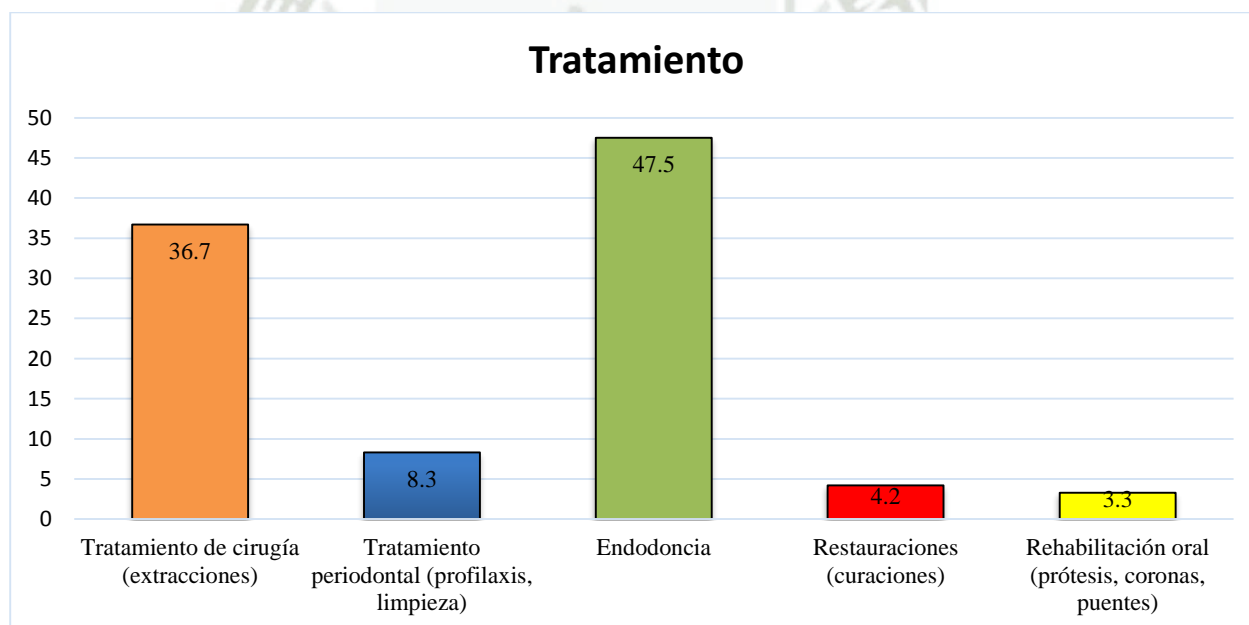
Análisis: La tabla 3, gráfico 3 presenta que en cuanto al grado de educación los pacientes adultos en un 40,8% se ubicaron en el nivel de primaria, el 32,5% en el de secundaria, el 16,7% en el superior, otro 5,8% en Pregrado y un 4,2% en estudios de Postgrado.

Tabla 4 Tratamiento

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Tratamiento de cirugía (extracciones)	44	36,7	36,7	36,7
Tratamiento periodontal (profilaxis, limpieza)	10	8,3	8,3	45,0
Endodoncia	57	47,5	47,5	92,5
Restauraciones (curaciones)	5	4,2	4,2	96,7
Rehabilitación oral (prótesis, coronas, puentes)	4	3,3	3,3	100,0
Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Gráfico 4 Tratamiento



Fuente: Elaboración Propia

Análisis: La tabla 4, gráfico 4 muestra que el 36,7% visita el centro odontológico por extracciones, un 8,3% expreso que, por limpiezas, un 47,5% por endodoncia, un 4,2% por curaciones y un 3,3 por rehabilitación oral, lo que se demuestra que casi la mitad de los consultados visita este centro odontológico para preservar las piezas dentales dañadas.

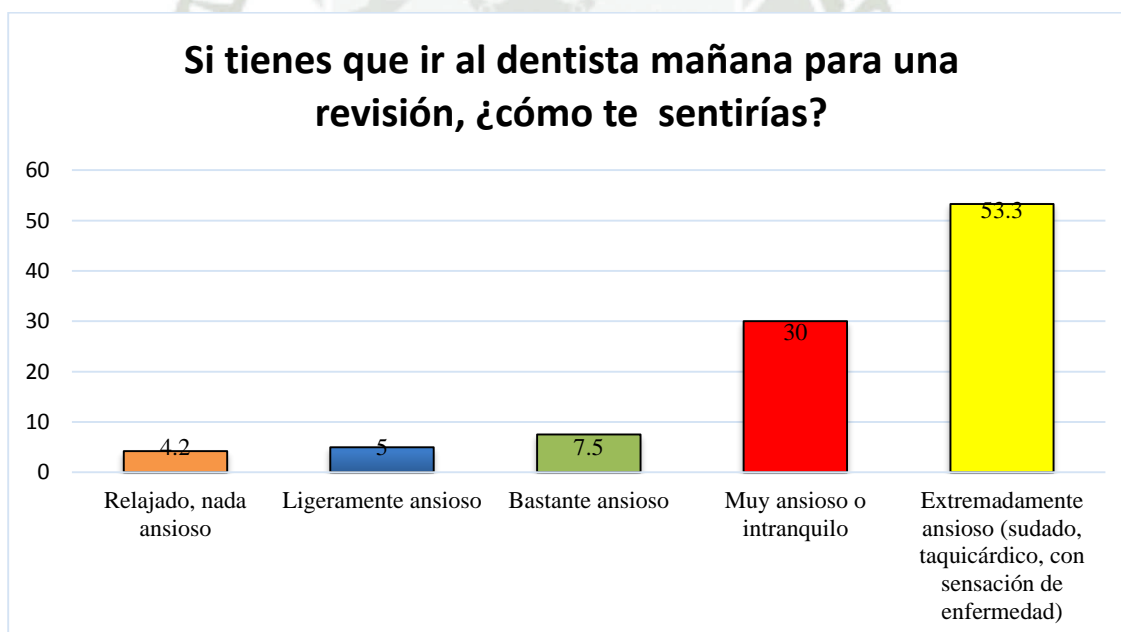
1.- Si tienes que ir al dentista mañana para una revisión, ¿cómo te sentirías?

Tabla 5 Pregunta 1

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Relajado, nada ansioso	5	4,2	4,2	4,2
	Ligeramente ansioso	6	5,0	5,0	9,2
	Bastante ansioso	9	7,5	7,5	16,7
	Muy ansioso o intranquilo	36	30,0	30,0	46,7
	Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad)	64	53,3	53,3	100,0
	Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Gráfico 5 Pregunta 1



Fuente: Elaboración Propia

Análisis: La tabla 5, gráfico 5 muestran que el 53,3% de los consultados se sienten extremadamente ansiosos cuando visitan al dentista para una revisión, otros 30% se sienten muy ansiosos, un 7,5% se sienten bastante ansiosos, un 5% ligeramente ansiosos y un 4,2% se sienten relajados, nada ansiosos, observándose que más de la mitad de la población presenta una ansiedad extrema.

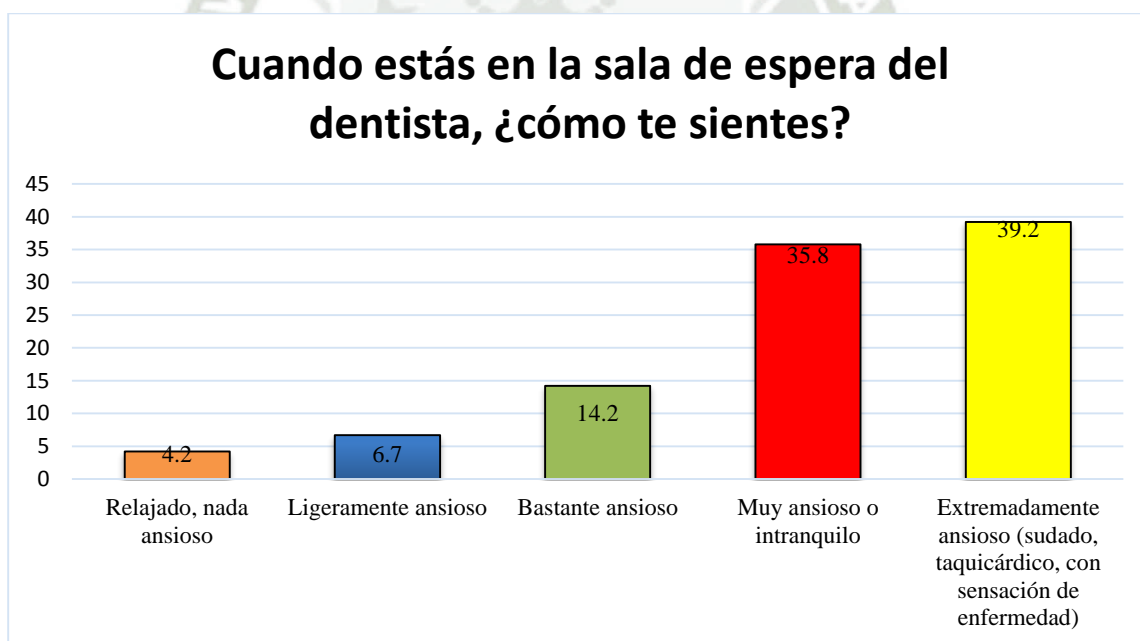
2.- Cuando estas en la sala de espera del dentista, ¿cómo te sientes?

Tabla 6 Pregunta 2

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Relajado, nada ansioso.	5	4,2	4,2	4,2
Ligeramente ansioso.	8	6,7	6,7	10,8
Bastante ansioso.	17	14,2	14,2	25,0
Muy ansioso o intranquilo.	43	35,8	35,8	60,8
Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad)	47	39,2	39,2	100,0
Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Gráfico 6 Pregunta 2



Fuente: Elaboración Propia

Análisis: La tabla 6, gráfico 6 demuestran que los consultados al estar en la sala del dentista en un 39,2% se sienten extremadamente ansiosos, otro 35,8% se siente muy ansioso o intranquilo, un 14,2% se siente bastante ansioso, un 6,7% ligeramente ansioso y un 4,2% se siente relajado, nada ansioso, observándose que tres cuartas partes de los consultados son muy ansiosos y presenta una ansiedad moderada.

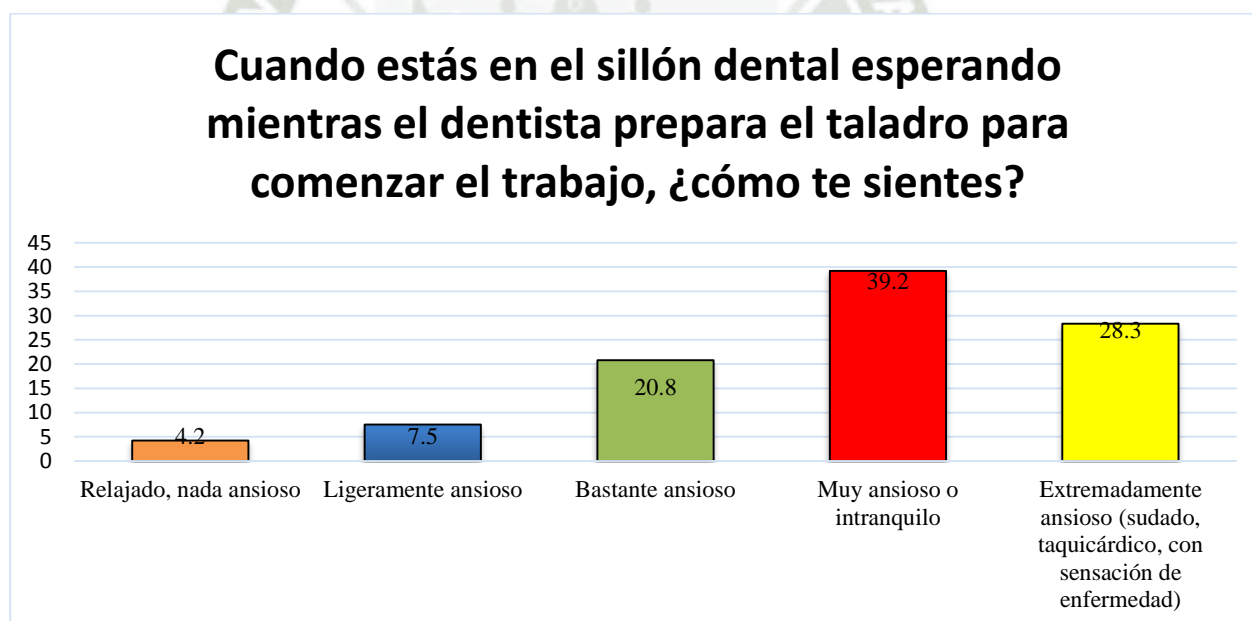
3.- Cuando estas en el sillón dental esperando mientras el dentista prepara el taladro para comenzar el trabajo, ¿cómo te sientes?

Tabla 7 Pregunta 3

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Relajado, nada ansioso.	5	4,2	4,2	4,2
Ligeramente ansioso.	9	7,5	7,5	11,7
Bastante ansioso.	25	20,8	20,8	32,5
Muy ansioso o intranquilo.	47	39,2	39,2	71,7
Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad)	34	28,3	28,3	100,0
Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Gráfico 7 Pregunta 3



Fuente: Elaboración Propia

Análisis: La tabla 7, grafico 7 demuestran que los consultados al estar en el sillón sentado esperando que el dentista prepare el talado ello se siente en un 28,3% extremadamente ansiosos, otro 39,5% se siente muy ansioso, un 20,8% se siente bastante ansioso, un 7,5% ligeramente ansioso y un 4,2% se siente relajado, nada ansioso, observándose que una cuarta parte se sienten bastante ansiosos y más de una cuarta parte se sienten muy ansiosos e intranquilos.

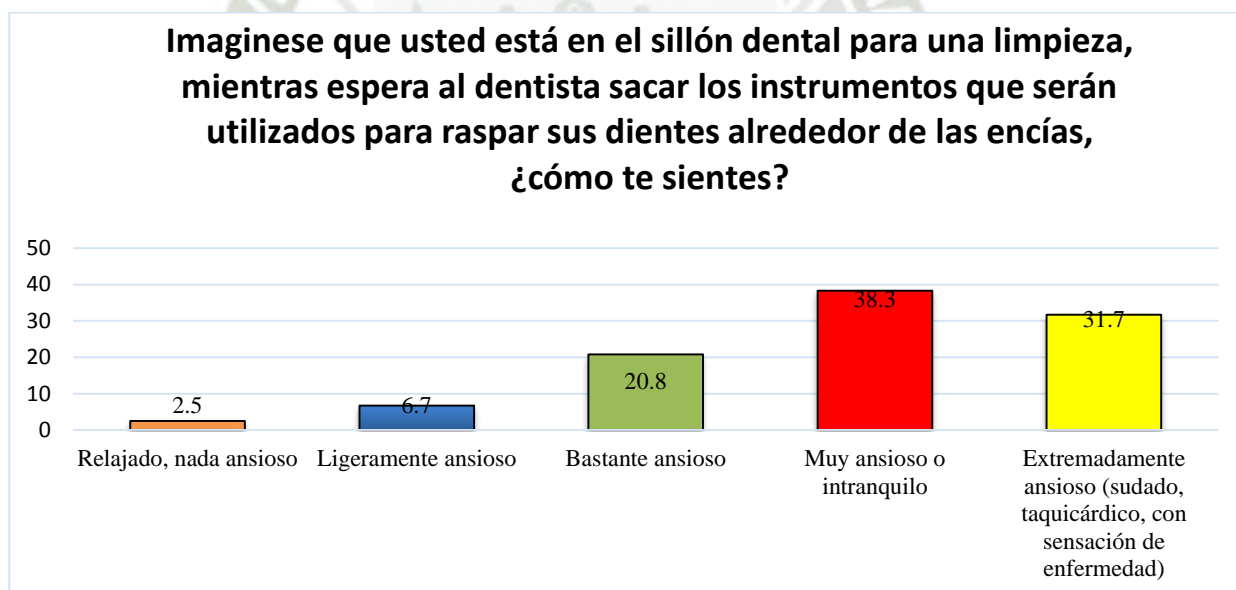
4.-Imagínesse que usted está en el sillón dental para una limpieza, mientras espera al dentista sacar los instrumentos que serán utilizados para raspar sus dientes alrededor de las encías, ¿cómo te sientes?

Tabla 8 Pregunta 4

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Relajado, nada ansioso.	3	2,5	2,5	2,5
	Ligeramente ansioso.	8	6,7	6,7	9,2
	Bastante ansioso.	25	20,8	20,8	30,0
	Muy ansioso o intranquilo.	46	38,3	38,3	68,3
	Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad)	38	31,7	31,7	100,0
	Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Gráfico 8 Pregunta 4



Fuente: Elaboración Propia

Análisis: La tabla 8, grafico 8 demuestran que los consultados al estar en el sillón dental esperando una limpieza en donde se utilizaran instrumentos que raspen sus dientes alrededor de las encías los mismos se siente un 31,7% extremadamente ansiosos, otro 38,3% se siente muy ansioso, un 20,8% se siente bastante ansioso, un 6,7% ligeramente ansioso y un 2,5% se siente relajado, nada ansioso, observándose que más de una cuarta parte se sienten muy ansiosos y más de una cuarta parte también se sienten muy ansiosos e intranquilos.

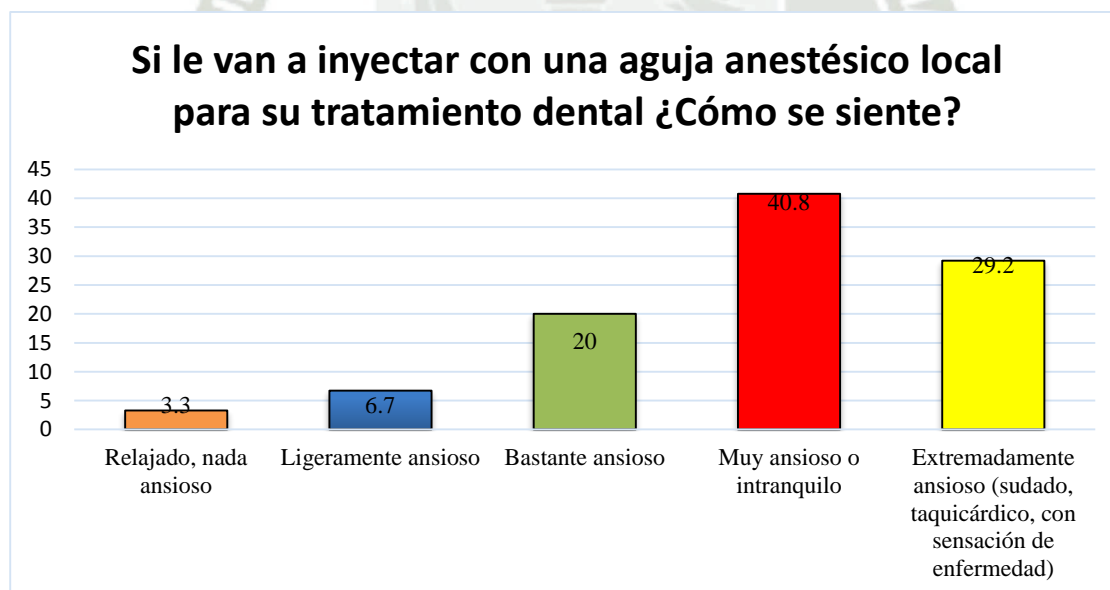
5.-Si le van a inyectar con una aguja anestésico local para su tratamiento dental ¿Cómo se siente?

Tabla 9 Pregunta 5

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Relajado, nada ansioso.	4	3,3	3,3	3,3
Ligeramente ansioso.	8	6,7	6,7	10,0
Bastante ansioso.	24	20,0	20,0	30,0
Muy ansioso o intranquilo.	49	40,8	40,8	70,8
Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad)	35	29,2	29,2	100,0
Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Gráfico 9 Pregunta 5



Fuente: Elaboración Propia

Análisis: La tabla 9, gráfico 9 muestra que los consultados al inyectar con una aguja anestesia local para su tratamiento dental se sienten en un 29,2% extremadamente ansiosos, otro 40,8% se siente muy ansioso, un 20% se siente bastante ansioso, un 6,7% ligeramente ansioso y un 3,3% se siente relajado, nada ansioso, observándose que más de una cuarta parte se sienten muy ansiosos.

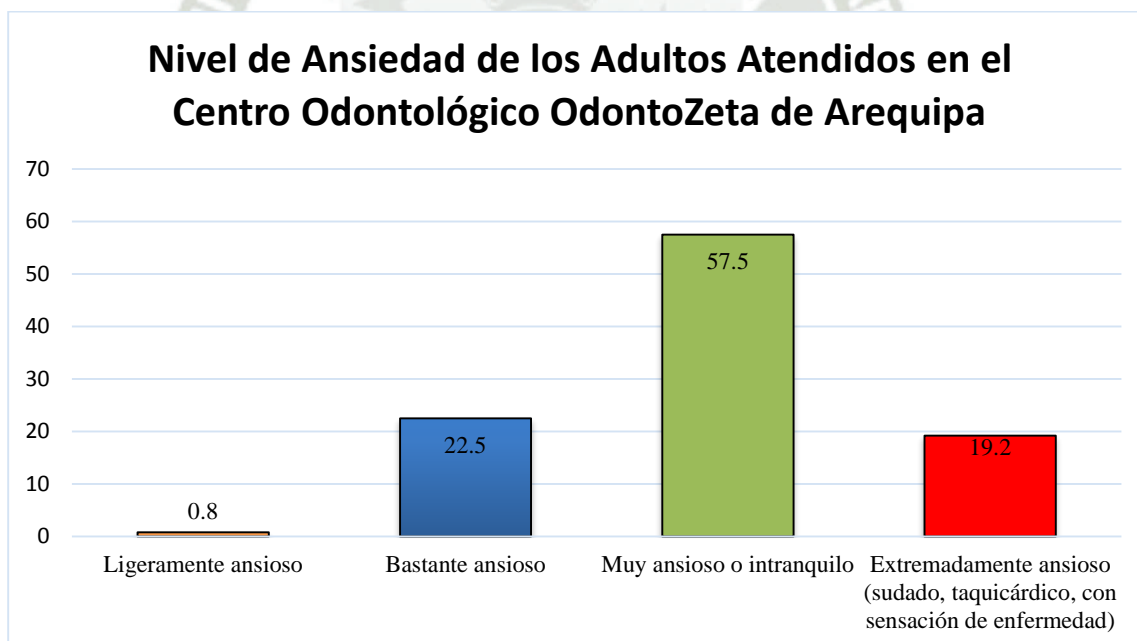
Nivel de Ansiedad de los Adultos Atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta de Arequipa

Tabla 10 Total del Nivel de Ansiedad de los Adultos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ligeramente ansioso.	1	,8	,8	,8
	Bastante ansioso.	27	22,5	22,5	23,3
	Muy ansioso o intranquilo.	69	57,5	57,5	80,8
	Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad)	23	19,2	19,2	100,0
	Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Gráfico 10



Fuente: Elaboración Propia

Análisis: La tabla 10, gráfico 10 demuestran que los consultados en cuanto a los niveles de ansiedad un 19,2% son extremadamente ansiosos, otro 57,5% son muy ansiosos e intranquilos, un 22,5% son bastante ansiosos y un 0,8% son ligeramente ansiosos, demostrándose con esto que más de la mitad de los consultados son muy ansiosos e intranquilos.

Resultados de la Ficha de Registro para el IHOS

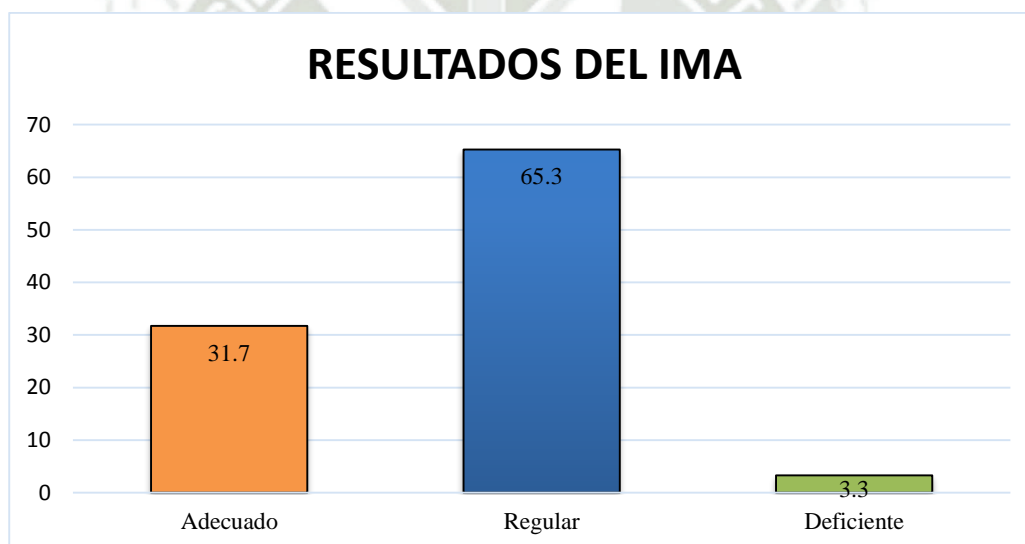
Índice de Materia Alba (IMA)

Tabla 11 Resultados del IMA

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Adecuado	38	31,7	31,7	31,7
	Regular	78	65,0	65,0	96,7
	Deficiente	4	3,3	3,3	100,0
Total		120	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Gráfico 11.



Fuente: Elaboración Propia

Análisis: La tabla 11, gráfico 11 presentan que según el odontograma aplicado a los pacientes se encontró que el 3,3% presenta un IMA deficiente, otro 65,3% lo muestra regular y un 31,7% adecuado, lo que evidencia que más de la mitad de los pacientes que visitan el Centro Odontológico OdontoZeta presentan un Índice de Material Alba (IMA) Regular.

Índice de Calculo (IC)

Tabla 12 Resultados del IC

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Adecuado	106	88,3	88,3	88,3
	Regular	14	11,7	11,7	100,0
	Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Gráfico 12



Fuente: Elaboración Propia

Análisis: La tabla 12, gráfico 12 presentan que según el odontograma aplicado a los pacientes se encontró que el 11,7% presenta un IC regular, otro 88,3% tiene un IC adecuado, lo que demuestra que más de la mitad de los pacientes muestran un Índice de Calculo adecuado.

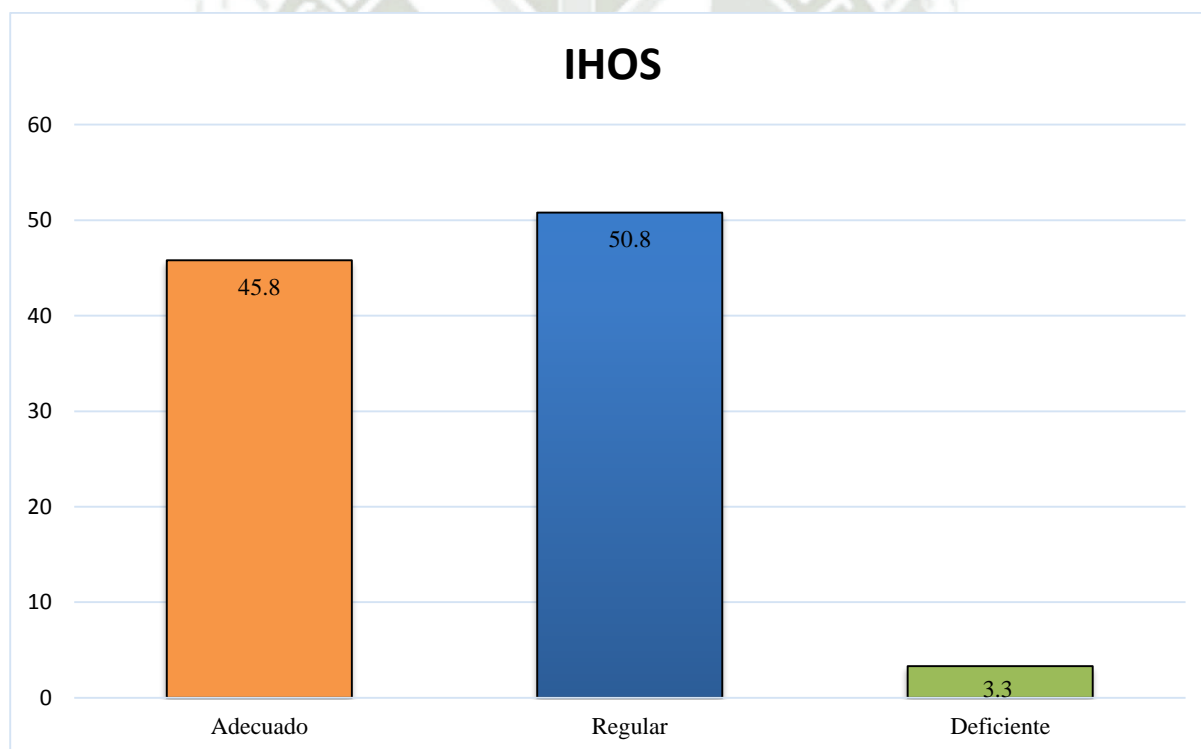
Nivel del IHOS en Adultos Atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta de Arequipa

Tabla 13 Resultados del IHOS

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Adecuado	55	45,8	45,8	45,8
	Regular	61	50,8	50,8	96,7
	Deficiente	4	3,3	3,3	100,0
	Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Gráfico 13



Fuente: Elaboración Propia

Análisis: La tabla 13, gráfico 13 presentan que según el odontograma aplicado a los pacientes se encontró que el 3,3% presenta un IHOS deficiente, otro 50,8% tiene un IHOS regular y un 45,8% tiene un IHOS adecuado, lo que demuestra que más de la mitad de los pacientes muestran un Índice de Higiene Oral Simplificado adecuado.

1.2 Resultados Inferenciales

Comprobación de la Hipótesis

Hi: Dado que la ansiedad dental es un estado anímico que inhibe a los pacientes que les realicen tratamientos odontológicos debido a lo cual presentan deficientes niveles de higiene bucal:

Es probable que exista una relación entre la ansiedad y el IHOS en adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta, Arequipa, 2022.

Ho: Dado que la ansiedad dental es un estado anímico que inhibe a los pacientes que les realicen tratamientos odontológicos debido a lo cual presentan deficientes niveles de higiene bucal:

Es probable que no exista una relación entre la ansiedad y el IHOS en adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta, Arequipa, 2022.

Nivel de significancia: 0.5

Tabla 14 Correlación entre la Variable Ansiedad y la Variable IHOS

		Ansiedad	IHOS
Ansiedad	Correlación de Pearson	1	,550
	Sig. (bilateral)		,553
	N	120	120
IHOS	Correlación de Pearson	,055	1
	Sig. (bilateral)	,553	
	N	120	120

Fuente: Elaboración propia

Es probable que exista una relación moderada entre la ansiedad y el IHOS en adolescentes dado que la ansiedad dental es un estado mental que impide a los pacientes recibir tratamiento odontológico, razón por la cual presentan niveles inadecuados de higiene bucal, por ello que el resultado obtenido por la prueba de Pearson método es de .550. Por tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa en su planteamiento.

Comprobación de la relación entre el nivel deficiente de IHOS con el nivel de ansiedad en adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta de Arequipa, 2022

Nivel de significancia: 0.5

Tabla 15 Correlación del nivel deficiente del IHOS y el nivel de Ansiedad

		IHOS Nivel Deficiente	Ansiedad
IHOS Nivel Deficiente	Correlación de Pearson	1	,830
	Sig. (bilateral)		,366
	N	120	120
Ansiedad	Correlación de Pearson	,083	1
	Sig. (bilateral)	,366	
	N	120	120

Fuente: Elaboración propia

Existe una relación fuerte entre el nivel deficiente del IHOS con el nivel de ansiedad en adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta de Arequipa, 2022, pues el resultado obtenido por el método de Pearson es de ,830.

Comprobación de la relación entre el nivel regular de IHOS con el nivel de ansiedad en adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta de Arequipa, 2022

Nivel de significancia: 0.5

Tabla 16 Correlación entre el nivel regular del IHOS y la Ansiedad

		IHOS Nivel Regular	Ansiedad
IHOS Nivel Regular	Correlación de Pearson	1	,001
	Sig. (bilateral)		,989
	N	120	120
Ansiedad	Correlación de Pearson	,001	1
	Sig. (bilateral)	,989	
	N	120	120

Fuente: Elaboración propia

Existe una relación significativa fuerte entre el nivel deficiente del IHOS con el nivel de ansiedad en adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta de Arequipa, 2022, pues el resultado obtenido por el método de Pearson es de ,001.

Comprobación de la relación entre el nivel adecuado de IHOS con el nivel de ansiedad en adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta de Arequipa, 2022

Nivel de significancia: 0.5

Tabla 17 Correlación y el nivel adecuado del IHOS y la Ansiedad

		IHOS Nivel Adecuado	Ansiedad
IHOS Nivel Adecuado	Correlación de Pearson	1	-,031
	Sig. (bilateral)		,735
	N	120	120
Ansiedad	Correlación de Pearson	-,031	1
	Sig. (bilateral)	,735	
	N	120	120

Fuente: Elaboración propia

Existe una relación débil negativa entre el nivel adecuado del IHOS con el nivel de ansiedad en adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta de Arequipa, 2022, pues el resultado obtenido por el método de Pearson es de -,031

DISCUSIÓN

Una vez consultados los pacientes del Centro Odontológico OdontoZeta se encontró que el 55% de los consultados se ubicaron entre los 18 y 38 años, el 79.2% de los consultados pertenecen al sexo femenino, de igual manera, en cuanto al grado de educación se encontró que el 40,8% están en el nivel de primaria, el 32,5% en el de secundaria, el 16,7% en el superior, otro 5,8% en Pregrado y un 4,2% en estudios de Postgrado.

Ahora bien es importante destacar, que el 36,7% de los pacientes visita la Centro Odontológico por extracciones, un 8.3% expresó que por limpiezas, un 47,5% por endodoncia, un 4,2% por curaciones y un 3.3% por rehabilitación oral, lo que se demuestra que casi la mitad de los consultados visita este centro odontológico para preservar las piezas dentales dañadas, del mismo modo el 53,3% de los consultados se sienten extremadamente ansiosos cuando visitan al dentista para una revisión, otros 30% se siente muy ansioso, un 7,5% se siente bastante ansioso, un 5% ligeramente ansioso y un 4,2% se siente relajado, nada ansioso, observándose que más de la mitad de la población presenta una ansiedad extrema, destacando estos hallazgos a lo opuesto del estudio de Córdova Sotomayor, Daniel Ángel y Santa Mara Carlos, Flor Benigna, que encontró que el 43% de la muestra tenía ansiedad leve, el 20% tenía ansiedad moderada y el 16% tenía ansiedad severa. Sin embargo, el 20% de la muestra no tenía ansiedad. Cabe señalar que el 10.8% de los encuestados tenía niveles más bajos de ansiedad mientras conducían a la oficina del dentista que el 23.4% de los encuestados cuando el dentista se estaba preparando para inyectar anestesia. Se determinó que una porción significativa de los pacientes, principalmente a un nivel leve, exhibe cierto grado de ansiedad como adultos.

En el mismo orden, se descubrió que el 39.2% de los consultados se sienten extremadamente ansiosos al estar en la sala de espera, el 35.8% se siente muy ansioso o inquieto, el 14.2% se siente bastante ansioso, el 6.7% se siente ligeramente ansioso y el 4.2% se siente relajado, no ansioso; señalando que el 75% de los consultados están muy ansiosos y exhiben ansiedad moderada al comparar estos hallazgos con los de Lvarez Chávez, Elisa Hader y sus colegas. Cabe señalar que el 22.4% del grupo de edad de 18 a 29 años mostró ansiedad moderada, mientras que el 17.5% y el 1.2% del grupo de edad de 30 a 59 años y el grupo de personas de 60 años de edad y mayores mostraron un nivel moderado de ansiedad

dental, respectivamente. En conclusión, se determinó que los niveles de ansiedad del análisis de los pacientes eran moderados.

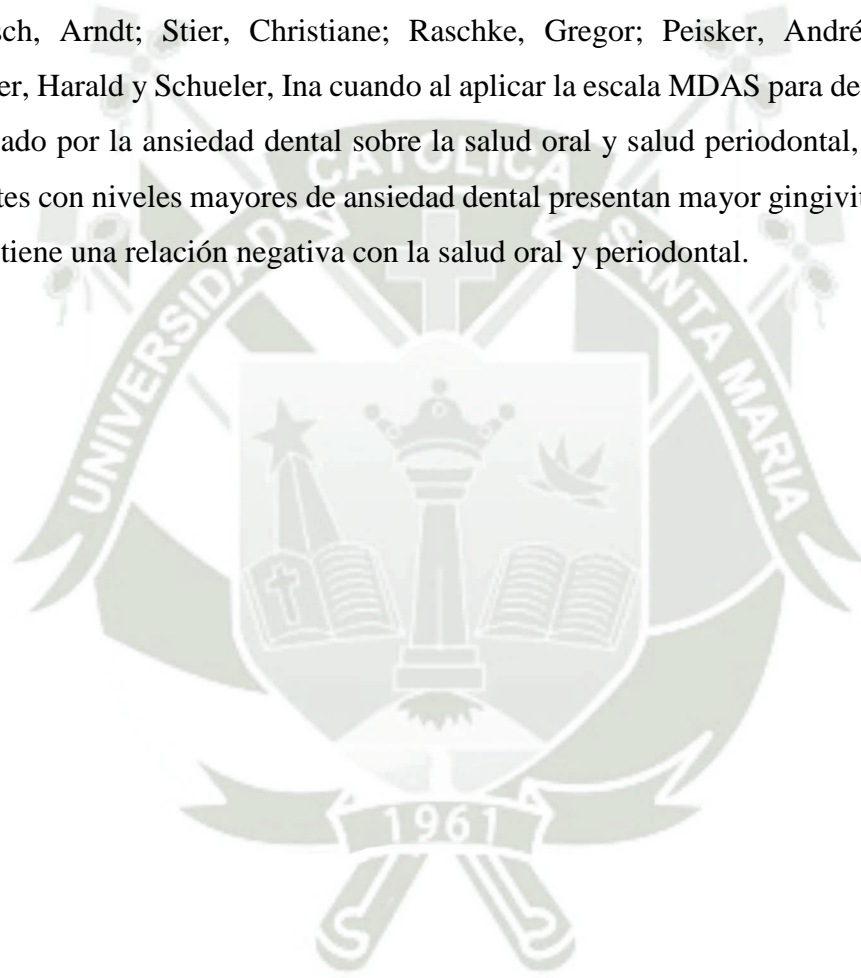
Del mismo modo, cuando esperan que el dentista prepare la pieza de mano, los que se encuestaron se sienten extremadamente ansiosos en un 28.3%, muy ansioso en otro 39.5%, bastante ansioso en el 20.8% de los casos, ligeramente ansioso en el 7.5% de los casos, y se relajan en 4.2% de los casos. Observando que una cuarta parte de las personas informan sentirse bastante ansiosas, y más de una cuarta parte informan que se siente muy ansiosa e inquieta, estos hallazgos son similares a los de Paredes Huatuco. Se descubrió que las variables como el nivel de educación están relacionadas con el grado de ansiedad dental experimentada por los pacientes, pues personas con niveles más altos de educación exhiben niveles moderados de ansiedad en el 48% de la muestra.

En el mismo orden, los consultados al inyectar con una aguja anestesia local para su tratamiento dental se sienten en un 29,2% extremadamente ansiosos, otro 40,8% se siente muy ansioso, un 20% se siente bastante ansioso, un 6,7% ligeramente ansioso y un 3,3% se siente relajado, nada ansioso, observándose que más de una cuarta parte se sienten muy ansiosos, observándose similitud de los resultados con el estudio de Mendoza Carreón, Daliz Del Rosario, quien aplicó la escala MDAS encontrando que el 46,7% manifestó niveles de ansiedad moderado, mientras que, el 30,7% demostró niveles de ansiedad dental leve o, incluso, nulo; el 14% manifestó niveles de ansiedad dental elevada y, finalmente, el 8,7% demostró niveles de ansiedad dental severa. Se concluyó que gran parte de pacientes adultos del consultorio de estudio presentaron niveles de ansiedad dental moderada ante tratamientos odontológicos.

Por lo que la variable ansiedad presentó que los resultados obtenidos en cuanto a los niveles mostraron que un 19,2% son extremadamente ansiosos, otro 57,5% son muy ansiosos e intranquilos, un 22,5% son bastante ansiosos y un 0,8% son ligeramente ansiosos, demostrándose con esto que más de la mitad de los consultados son muy ansiosos e intranquilos.

Finalmente, en cuanto a los resultados obtenidos en el Odontograma aplicado se encontró que el 3,3% presenta un IMA deficiente, otro 65,3% lo muestra regular y un 31,7% adecuado, lo que evidencia que más de la mitad de los pacientes que visitan el Centro

Odontológico OdontoZeta presentan un Índice de Material Alba (IMA) Regular, igualmente en cuanto al IC se encontró que el 11,7% presenta un IC regular, otro 88,3% tiene un IC adecuado, lo que demuestra que más de la mitad de los pacientes muestran un Índice de Calculo adecuado y finalmente para los resultados del IHOS se encontró que el 3,3% presenta un IHOS deficiente, otro 50,8% tiene un IHOS regular y un 45,8% tiene un IHOS adecuado, lo que demuestra que más de la mitad de los pacientes muestran un Índice de Higiene Oral Simplificado adecuada, asemejándose estos resultados a los obtenidos por Guentsch, Arndt; Stier, Christiane; Raschke, Gregor; Peisker, André; Fahmy, Mina; Kuepper, Harald y Schueler, Ina cuando al aplicar la escala MDAS para determinar el efecto provocado por la ansiedad dental sobre la salud oral y salud periodontal, encontró que los pacientes con niveles mayores de ansiedad dental presentan mayor gingivitis y caries, por lo que se tiene una relación negativa con la salud oral y periodontal.



CONCLUSIONES

Primera: El nivel de Ansiedad en adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta de Arequipa, 2022 fue de 57,5% pues este fue el valor obtenido en la alternativa muy ansiosos o intranquilos.

Segunda: El nivel de IHOS en adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta de Arequipa, 2022, fue regular pues el valor obtenido para esta alternativa fue de 50.8%.

Tercera: Sí existe relación entre el nivel de ansiedad e IHOS en adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta de Arequipa, 2022

Cuarta: Al probar la hipótesis, se pudo concluir que existe una correlación moderada entre los niveles de ansiedad y el IHOS en adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta de Arequipa, 2022, con base en el resultado del método de Pearson de .550, que muestra que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

RECOMENDACIONES

- Dado el nivel moderado de ansiedad entre los pacientes tratados, se recomienda que el Centro Dental OdontoZeta en Arequipa implemente un manual de medidas adecuadas de manejo del paciente que apoye la comunicación entre el odontólogo y el paciente para que así brinden la información adecuada sobre los tratamientos dentales a realizar en esta entidad.
- Se recomienda a los odontólogos y auxiliares dentales, promover y fortalecer los programas de prevención de salud bucal para llegar a tener un nivel adecuado de índice de higiene oral simplificado y permitir la mejora continua de la salud bucal.
- Se recomienda que los profesionales del centro odontológico OdontoZeta, dentro del plan de tratamiento, incluyan métodos para reducir los niveles de ansiedad en la consulta mejorando la atención de cada paciente.

IV.REFERENCIA

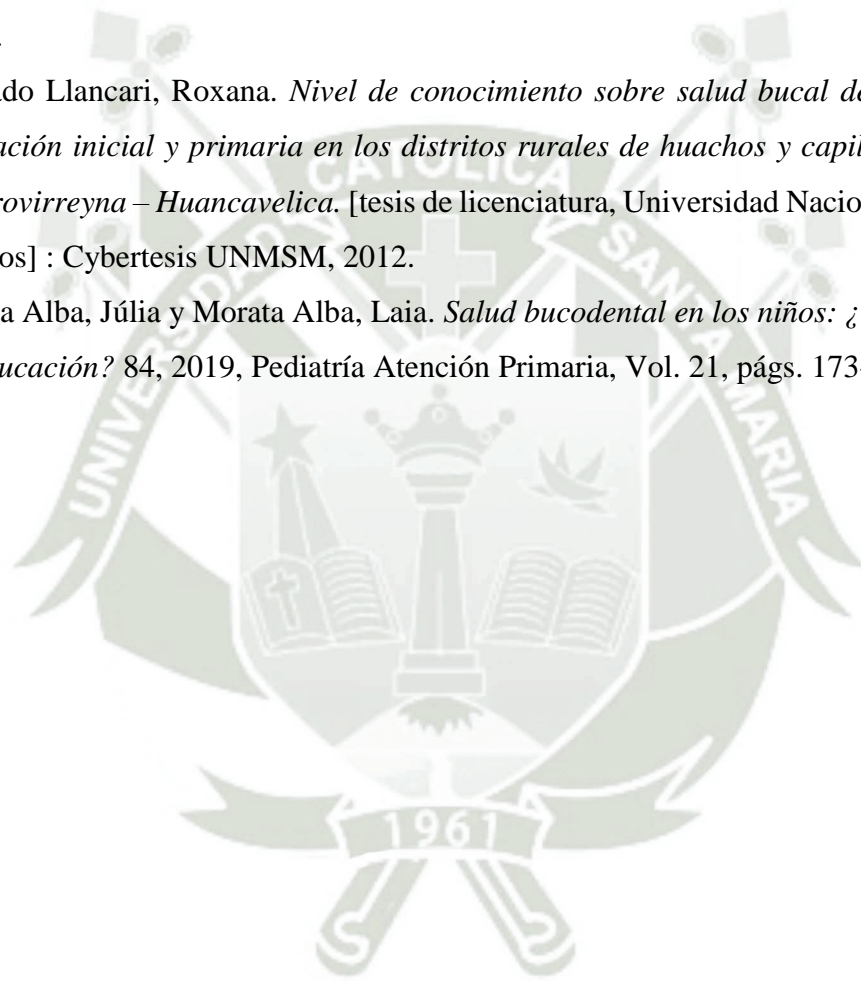
1. Lin , C, Wu , S y Yi , C. *Association between Anxiety and Pain in Dental Treatment: A Systematic Review and Meta-analysis*. 2, Feb de 2017, J Dent Res, Vol. 96.
2. Dahlander , A, y otros. *Factors associated with dental fear and anxiety in children aged 7 to 9 years*. 7, 2019, Dent J, Vol. 9.
3. Olawole, WO, y otros, y otros. *Anxiety in a dental and maxillofacial surgery consulting room: Does previous experience matter?* . 2019, Global Psychiatry, Vol. 2.
4. Wu, L y Gaoz , X. *Children's dental fear and anxiety: Exploring family related factors*. 2018, BMC Oral Health, Vol. 18.
5. Razavian , H, y otros. *State and trait anxiety evaluation in dental patients*. 2018, Int J Depress Anxiety, Vol. 1.
6. Eroglu , C, Ataoglu, H y Kucuk , K. *Factors affecting anxiety-fear of surgical procedures in dentistry*. 2017, Niger J Clin Pract, Vol. 20.
7. Rajwar , AS y Goswami, M. *Prevalence of dental fear and its causes using three measurement scales among children in New Delhi*. 2017, J Indian Soc Pedod Prev Dent, Vol. 35.
8. Liu , P, y otros, y otros. *Dental care-seeking and information acquisition during pregnancy: A qualitative study*. 2019, Int J Environ Res Public Health, Vol. 16.
9. MacLeavy , C. *Communicating with phobic patients – a dental nurse's role*. 2020, Dental nursing, Vol. 16.
10. Ashley , PF, Chaudhary , M y Lourenço-Matharu , L. *Sedation of children undergoing dental treatment*. 12, Dec de 2018 , Cochrane Database Syst Rev, Vol. 12.
11. De Stefano , R, y otros, *Fear and anxiety managing methods during dental treatments: a systematic review of recent data*. 6, Dec;68(6) de 2019, Minerva Stomatol, Vol. 68.
12. OMS. <https://www.who.int/es/>. [En línea] 2020. [Citado el: 03 de noviembre de 2021.] <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>.
13. James, SL, y otros, *Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 354 diseases and injuries for 195 countries and territories, 1990-2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease study 2017*. 10159, 2018, The Lancet, Vol. 392.
14. Basso, ML. *Conceptos actualizados en cariología*. 107, 2019, Rev Asoc Odontol Argent.
15. Sánchez, M y Saucedo, R. *Higiene oral en preescolares del jardín de niños “Zacatecas”*.

- 21, enero-junio de 2021, 2021, Vol. 11.
16. Saeed, Nooruldeen, Hussein, Hashim y Mahmood, Athraa. *Prevalence of dental anxiety in relation to socio-demographic factors using two psychometric scales in Baghdad*. 1, 2017, MDJ, Vol. 14, págs. 38-50.
 17. Alvarez Chavez, Elisa Hader y Apaza Suca, Lidia. *Nivel de ansiedad frente a la atención odontológica en pacientes que acuden a un centro odontológico privado, Arequipa 2021*. [tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo] : Repositorio Institucional UCV, 2021.
 18. Hernandez , R, Fernandez, C y Baptista, P. *Metodología de la Investigación*. 6° edición. Ciudad de México : McGRAW-HILL, 2014.
 19. Lindhe. *Periodontología Clínica*. s.l. : Edit. Médica Panamericana, 1992. Capítulo 2. Pag. 75.
 20. Newman, Carranza. *Periodontología Clínica*. s.l. : Edit. Mac Graw-Hill Interamericana., 1998. Capítulo 5 "Epidemiología de los trastornos gingival y periodontal" Pag. 73.
 21. Poyato FM, Segura EJJ, Ríos SV, Bullón FP. La placa bacteriana bucodental. [En línea] Noviembre de 2016. Poyato <https://personal.us.es/segurajj/documentos/CV-Art-Sin%20JCR/Periodoncia.1-Placa%20bacteriana%20para%20higienistas.htm>.
 22. A., Pérez. La Biopelícula: una nueva visión de la placa dental. *Revista Estomatológica Herediana*. [En línea] 2016. <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/REH/article/viewFile/19>.
 23. Schroeder. *Formation and inhibition of dental calculus*. 11, s.l. : J Periodontol, 1969, Vol. 40. 643-6.
 24. Chand, Suma y Marwaha, Raman. *Anxiety*. s.l. : StatPearls, 2021.
 25. Campano Rojas, Cristy Valeria y Grande Osorio, Milenka Giannina. *Nivel de ansiedad dental en pacientes adultos de un centro de salud Lima, 2021*. Repositorio Institucional UCV : [tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo], 2021.
 26. Hmud, R y Walsh, L. *Ansiedad dental: causas, complicaciones y métodos de manejo*. 1, 2009, Revista de Mínima Intervención En Odontología, Vol. 2, págs. 237-248.
 27. Zinke, Alexander, Hannig, Christian y Berth, Hendrik. *Comparing oral health in patients with different levels of dental anxiety*. 25, 2018, Head & Face Medicine, Vol. 14, págs. 1-5.
 28. Bartolomé Villar, Begoña, y otros. *Factores que influyen en la ansiedad dental del paciente infantil*. 1, 2019, Científica dental, Vol. 16, págs. 59-66.
 29. Ríos Erazo, M, Herrera Ronda, A y Rojas Alcayaga, G. *Ansiedad dental: Evaluación y tratamiento*. 1, 2014, Avances en odontoestomatología, Vol. 30, págs. 39-46.

30. Caycedo C, Cortés OF, Gama R, Rodríguez H, Colorado P, Caycedo M et al. *Ansiedad al tratamiento odontológico: características y diferencias de género*. 1, 2009 : Suma Psicológica, Vol. 15. 259-278.
31. Skaret E, Kvale G, Raadal M. *General self-efficacy, dental anxiety and multiple fears among 20-year-olds in Norway*. 4, s.l. : Scand J Psychol., 2003, Vol. 44. 331-7.
32. Hmud R, Walsh L. *Ansiedad dental: causas, complicaciones y métodos de manejo*. 1, s.l. : JMID, 2009, Vol. 2 . 237-48..
33. Álvarez M, Casanova Y. *Miedo, ansiedad y fobia al tratamiento estomatológico*. 1, s.l. : Humanidades Médicas , 2005, Vol. 6. 1-21.
34. Oosterink F, De Jongh A, Hoogstraten J. *Prevalence of dental fear and phobia relative to other fear and phobia subtypes*. . 2, s.l. : Eur J Oral Sci, 2009, Vol. 117. 135-43.
35. Carlson, J., Greenberg, T., Rubin, D., & Mujica-Parodi, L. *Feeling anxious: anticipatory amygdalo-insular response predicts the feeling of anxious anticipation*. 1. : Social Cognitive And Affective Neuroscience, 2010, Vol. 6. 74-81.
36. Windham, Lucy. *Creating A Relaxed Waiting Area For Your Patients*. [En línea] 2020. <https://www.dentalnews.com/2020/11/18/relaxed-waiting-area-patients/>.
37. Mac Donald, Ann. *Dental fear? Our readers suggest coping techniques*. [En línea] Marzo de 2020. <https://www.health.harvard.edu/blog/dental-fear-our-readers-suggest-coping-techniques-20100825327>.
38. Erten, H., Akarlan, Z. Y Bodrumulu, E *Nivelesde miedo y ansiedad dental en pacientes deuna clínica dental*.. 2, s.l. : Quintessence. Publicación Internacional de Odontología, 2007, Vol. XX. 122-128.
39. Nuñez-García, M., & Gutiérrez-Ventura, F. *Conocimientos y actitudes de estudiantes de estomatología sobre esterilización de piezas de mano dentales*. 4, s.l. : Revista Estomatológica Herediana, 2016, Vol. 26. 222-228.
40. Surco, V. J. *Instrumental en estética dental*. 1124, s.l. : Revista de Actualización Clínica Investiga, 2012, Vol. 22.
41. *Riesgos y complicaciones de anestesia local en la consulta dental: Estado actual*. García Peñín, A., Guisado Moya, B., & Montalvo Moreno, J. J. 1, s.l. : RCOE, 2003, Vol. 8. 41-63.
42. Guentsch, Arndt, y otros. *Oral health and dental anxiety in a German practice- based sample*. 2017, Clinical Oral Investigations, Vol. 21, págs. 1675-1680.
43. Picón Burbano, Karla Giselle. *Relación entre el nivel de instrucción y ansiedad dental en*

- adultos de 45 a 65 años de edad, en la parroquia Hermano Miguel, de la ciudad de Cuenca, 2017.* [tesis de licenciatura, Universidad Católica de Cuenca] : Repositorio Universidad Católica de Cuenca, 2018.
44. Córdova Sotomayor, Daniel Angel y Santa Maria Carlos, Flor Benigna. *Niveles de ansiedad en pacientes adultos de una clínica odontológica en una universidad peruana.* 2, 2018, Revista Estomatológica Herediana, Vol. 28, págs. 89-96.
 45. Ariza Navarro, Jorge Augusto y Mori Ruiz, Víctor Stefano. *Ansiedad dental en adultos usuarios del centro de salud distrito de Cacatachi, departamento de San Martín - 2021.* [tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo] : Repositorio Institucional UCV, 2021.
 46. Paredes Huatuco, Sergio Gerardo. *Factores asociados a nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes atendidos en una clínica odontológica privada Arequipa, 2022.* [tesis de licenciatura, Universidad Continental] : Repositorio Continental, 2022.
 47. Ñaupas, H, y otros. *Metodología de la investigación: Cuantitativa-cualitativa y redacción de tesis.* 5°. Bogotá : Ediciones de la U, 2018.
 48. Corah, N. L., Gale, E. N., & Illig, S. J. *Assessment of a dental anxiety scale.* 5, s.l. : Journal of the American Dental Association, 1978, Vol. 97. 816-819.
 49. MINSA. <https://cdn.www.gob.pe/>. [En línea] 2019. [Citado el: 23 de febrero de 2022.] https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/301409/Resoluci%C3%B3n_Ministerial_N_272-2019-MINSA.PDF.
 50. WMA. <https://www.wma.net/es/>. [En línea] 2017. [Citado el: 27 de septiembre de 2021.] <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>.
 51. OMS. <https://www.who.int/es/>. [En línea] 2020. [Citado el: 03 de noviembre de 2021.] <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>.
 52. *Manifestaciones somáticas en un grupo de adolescentes con ansiedad.* Galiano Ramírez, María de la Concepción, Castellanos Luna, Teresa y Moreno Mora, Teresa. 2, 2016, Revista Cubana de Pediatría, Vol. 88, págs. 195-204.
 53. Amaíz Flores, Alejandro José y Flores, Miguel Miguel. *Abordaje de la ansiedad del paciente adulto en la consulta odontológica: propuesta interdisciplinaria.* 24, 2016, Odontología Vital, págs. 21-28.
 54. Vargas Palomino, Katherinne Elizabeth, Chipana Herquinio, Cinthya Ruth y Arriola Guillén, Luis Ernesto Ernesto. *Condiciones de salud oral, higiene oral y estado nutricional en niños que acuden a un establecimiento de salud de la Región Huánuco, Perú.* 4, 2019,

- Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, Vol. 36, págs. 653-657.
55. Espinoza Santander, I, y otros. *Hábitos de Higiene Oral en Estudiantes de Odontología de la Universidad de Chile*. 1, 2010, Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral, Vol. 3, págs. 11-18.
56. Gutierrez Quispe, Zulma Medalith. *Salud bucodental y calidad de vida de los escolares de doce años de la institución educativa Inca Manco Cápac 109, San Juan de Lurigancho, Lima 2018*. [tesis de maestría, Universidad César Vallejo] : Repositorio Institucional UCV, 2018.
57. Delgado Llancari, Roxana. *Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los docentes de educación inicial y primaria en los distritos rurales de huachos y capillas, provincia de Castrovirreyna – Huancavelica*. [tesis de licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos] : Cybertesis UNMSM, 2012.
58. Morata Alba, Júlia y Morata Alba, Laia. *Salud bucodental en los niños: ¿debemos mejorar su educación?* 84, 2019, Pediatría Atención Primaria, Vol. 21, págs. 173-178.





Anexo 1. Matriz de Consistencia

Título: Relación entre ansiedad e IHOS en adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta, Arequipa, 2022

Enunciados del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Técnicas	Instrumentos	Población
¿Cuál es el nivel de Ansiedad en adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta de Arequipa, 2022?	Identificar el nivel de Ansiedad en adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta de Arequipa, 2022.	Dado que la ansiedad dental es un estado anímico que inhibe a los pacientes a que les realicen tratamientos odontológicos debido a lo cual	Ansiedad	Encuesta	Formulario de ansiedad dental de Corah	120 pacientes del Centro Odontológico OdontoZeta, ubicado en la avenida Jorge Chávez 101 A, Arequipa.
¿Cuál es el nivel de IHOS en adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta de Arequipa, 2022?	Estimar el nivel de IHOS en adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta de Arequipa, 2022.	presentan deficientes niveles de higiene bucal: Es probable que exista una relación significativa entre la ansiedad y el	IHOS	Observación	Ficha de Registro para recoger información del IHOS	

<p>¿Cuál es la relación entre el nivel de ansiedad e IHOS en adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta de Arequipa, 2022?</p>	<p>Relacionar el nivel de ansiedad e IHOS en adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta de Arequipa, 2022.</p>	<p>IHOS en adultos atendidos en una Centro Odontológico OdontoZeta, Arequipa, 2022.</p>				
--	--	---	--	--	--	--

Fuente: Elaboración propia

Anexo 2. Formulario de escala de ansiedad dental modificado de Corah

Estimado (a), a continuación, se presenta un instrumento con la finalidad de recoger datos para una investigación titulada: Relación entre ansiedad e IHOS en adultos atendidos en el Centro Odontológico OdontoZeta, Arequipa, 2022, por ello agradezco la amabilidad prestada y le solicito por favor responder los ítems planteados con las siguientes alternativas de respuesta:

1. Relajado, nada ansioso.
2. Ligeramente ansioso.
3. Bastante ansioso.
4. Muy ansioso o intranquilo.
5. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad)

También, quiero informarle que la información que aquí se toma es de tipo confidencial solo para efectos del trabajo que se realiza, muchas gracias por su apoyo.

La investigadora

Edad: _____ Sexo: _____

(Marcar con X)

Asiste al servicio:

_____ SIS _____ Particular

Grado de educación:

_____ Primaria _____ Secundaria _____ Superior _____ Pregrado _____ Postgrado

¿Por qué tipo de tratamiento asiste hoy al Centro Odontológico?

_____ Tratamiento de cirugía (extracciones)

_____ Tratamiento periodontal (profilaxis, limpieza)

_____ Endodoncia

_____ Restauraciones (curaciones)

_____ Rehabilitación oral (prótesis, coronas, puentes)

Por favor coloque los números mencionados según sea el caso:

1. Relajado, nada ansioso.
2. Ligeramente ansioso.
3. Bastante ansioso.
4. Muy ansioso o intranquilo.
5. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad)

1.- Si tienes que ir al dentista mañana para una revisión, ¿cómo te sentirías? Por favor, coloque el número según la escala anterior

2.- Cuando estas en la sala de espera del dentista, ¿cómo te sientes? Por favor, coloque el número según la escala anterior

3.- Cuando estas en el sillón dental esperando mientras el dentista prepara el taladro para comenzar el trabajo, ¿cómo te sientes? Por favor, coloque el número según la escala anterior

4.- Imagine que usted está en el sillón dental para una limpieza, mientras espera al dentista sacar los instrumentos que serán utilizados para raspar sus dientes alrededor de las encías, ¿cómo te sientes? Por favor, coloque el número según la escala anterior

5.- Si le van a inyectar con una aguja anestésico local para su tratamiento dental ¿Cómo se siente? Por favor, coloque el número según la escala anterior

Anexo 3. Ficha de Registro para Recoger Información del IHOS

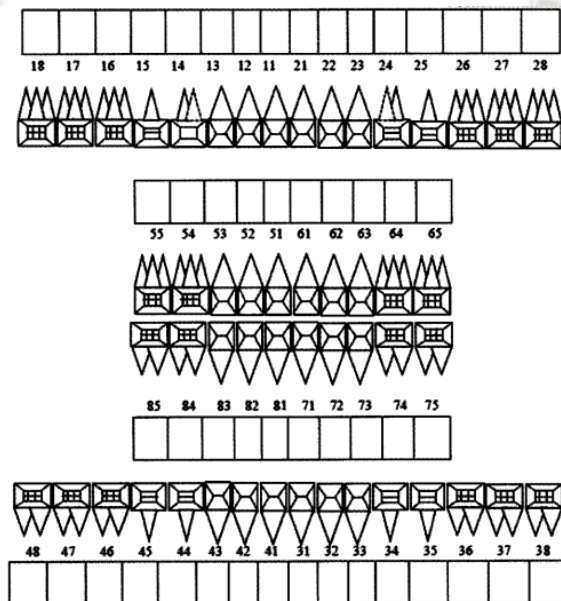
IHOS

NOMBRE: _____

FECHA: ____/____/____

EDAD: _____

ODONTOGRAMA



Unidad dental					
V	16v		17		55
V	11v		21		51
V	26v		27		65
L	36		37		75
L	31		41		71
L	46		47		85
IMA					

Unidad dental					
V	16v		17		55
V	11v		21		51
V	26v		27		65
L	36		37		75
L	31		41		71
L	46		47		85
IC					

IMA	IC	IHOS

1. IMA: **0.0-0.6 Adecuado**
 0.7-1.8 Regular
 1.9-3.0 Deficiente

2. IC: **0.0-0.6 Adecuado**
 0.7-1.8 Regular
 1.9-3.0 Deficiente

3. IHOS: **0.0-1.2 Adecuado**
 1.3-3.0 Regular
 3.1-6.0 Deficiente

Anexo 4. Consentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Determinar la relación entre ansiedad e IHOS en adultos atendidos en el Centro Odontológico Odontozeta, Arequipa, 2022.

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO: Si usted acepta participar en el estudio, debe contestar el cuestionario de ansiedad y se le realizara la medición de IHOS.

BENEFICIOS: Si usted acepta que su representado participe en la investigación no recibirá ninguna remuneración.

RIESGOS: Ninguno

CONFIDENCIALIDAD: Sólo los investigadores manejaran la información suministrada.

Yo, identificado con
 DNI N.º domiciliado en
 en el Distrito de
 Arequipa acepto que mi representado participe de la investigación, titulada “**Relación entre ansiedad e IHOS en adultos atendidos en el Centro Odontológico Odontozeta, Arequipa, 2022**” de forma voluntaria, consintiendo a las investigadoras acopiar y manipular la información ofrecida, conociendo sus objetivos, la confidencialidad del mismo y su propósito.

 Firma

Arequipa, de..... del 2022

Anexo 5. Matriz de Sistematización de Resultados

N°	P1	P2	P3	P4	P5	Total Ansiedad	IMA	IC	Total IHOS
1	5	5	5	5	5	5	1	1	1
2	4	4	3	3	3	3	2	1	2
3	4	5	3	2	2	3	2	1	1
4	5	3	3	4	4	4	2	1	2
5	5	2	4	2	1	3	2	1	2
6	4	1	4	3	3	3	2	1	2
7	4	3	4	3	4	4	2	2	2
8	4	4	4	2	2	3	2	1	2
9	5	5	4	2	3	4	2	1	2
10	3	3	5	4	5	4	2	2	2
11	5	5	4	1	2	3	2	1	1
12	5	5	5	5	1	4	1	1	1
13	5	4	5	4	3	4	1	1	1
14	1	4	5	4	2	3	2	1	1
15	2	3	3	3	3	3	3	2	3
16	5	4	1	5	4	4	2	1	2
17	1	5	5	5	4	4	1	1	1
18	5	5	5	5	4	5	1	1	1
19	5	5	4	4	3	4	2	1	2
20	5	5	1	5	5	4	1	1	1
21	4	4	2	4	4	4	1	1	1
22	4	4	3	4	4	4	2	1	2

23	5	4	3	3	3	4	2	1	2
24	5	5	4	4	4	4	1	1	1
25	5	1	5	4	4	4	2	1	1
26	4	3	4	5	5	4	2	2	2
27	4	2	2	4	4	3	2	1	2
28	4	4	3	3	3	3	2	1	2
29	4	4	2	4	4	4	2	1	2
30	5	5	1	5	4	4	2	1	1
31	5	5	5	5	5	5	1	1	1
32	4	4	4	4	4	4	1	1	1
33	5	4	3	3	4	4	2	1	2
34	3	3	4	4	4	4	1	1	1
35	2	2	3	3	3	3	2	1	2
36	1	1	4	4	2	2	2	1	1
37	3	4	4	4	5	4	2	1	2
38	4	4	4	4	2	4	2	1	2
39	5	5	5	5	1	4	2	1	2
40	4	3	4	5	5	4	2	2	2
41	5	4	3	3	3	4	2	1	2
42	4	2	2	4	4	3	2	1	2
43	5	5	4	4	4	4	2	2	2
44	4	3	3	3	3	3	2	1	1
45	4	3	3	4	4	4	1	1	1
46	5	1	2	3	3	3	1	1	1
47	3	3	5	4	5	4	2	1	1

48	5	5	5	5	5	5	3	2	3
49	5	5	5	5	5	5	2	1	2
50	5	5	5	5	5	5	1	1	1
51	2	4	4	4	4	4	1	1	1
52	1	4	4	2	2	3	2	1	2
53	5	5	4	5	4	5	1	1	1
54	5	5	4	5	4	5	1	1	1
55	5	5	5	5	5	5	2	1	2
56	5	5	2	4	4	4	2	1	2
57	4	4	2	4	4	4	1	1	1
58	5	5	4	4	3	4	2	1	1
59	5	4	4	3	4	4	2	2	2
60	5	1	5	5	5	4	2	1	2
61	5	2	4	4	4	4	2	1	2
62	4	4	3	3	3	3	2	1	2
63	5	5	5	5	5	5	2	1	1
64	5	5	4	4	4	4	1	1	1
65	5	4	3	3	3	4	1	1	1
66	5	5	1	5	5	4	2	1	2
67	5	5	5	5	5	5	3	2	3
68	4	4	4	4	4	4	2	1	2
69	5	5	4	4	4	4	1	1	1
70	4	4	3	3	3	3	1	1	1
71	5	5	5	5	5	5	2	1	2
72	4	4	5	5	5	5	1	1	1

73	5	5	5	5	5	5	1	1	1
74	4	4	5	5	5	5	2	1	2
75	5	5	4	4	4	4	2	1	2
76	4	4	4	5	4	4	1	1	1
77	5	5	5	5	5	5	2	1	1
78	4	4	4	4	4	4	2	2	2
79	5	4	4	4	4	4	2	1	2
80	4	3	3	3	3	3	2	1	2
81	4	3	4	3	4	4	2	1	2
82	3	4	5	5	5	4	2	1	1
83	1	5	1	5	5	3	1	1	1
84	2	2	2	4	4	3	1	1	1
85	4	4	4	2	4	4	2	1	2
86	4	4	3	3	3	3	1	1	1
87	3	3	3	3	3	3	2	1	1
88	5	5	5	1	5	4	1	1	2
89	5	5	5	5	5	5	2	1	2
90	5	5	4	4	4	4	2	1	1
91	4	5	4	4	4	4	2	1	2
92	5	5	5	5	5	5	2	1	2
93	4	4	4	4	4	4	2	1	2
94	5	5	4	5	4	5	2	2	2
95	5	4	4	4	4	4	2	1	2
96	3	3	3	3	3	3	2	1	2
97	2	4	4	3	4	3	2	2	2

98	4	4	4	2	5	4	2	1	1
99	5	5	5	1	5	4	1	1	1
100	5	4	5	4	4	4	1	1	1
101	4	4	4	4	4	4	2	1	1
102	5	5	5	5	1	4	3	2	3
103	4	4	3	3	3	3	2	1	2
104	2	5	3	4	2	3	1	1	1
105	5	3	3	4	4	4	1	1	1
106	5	4	5	4	4	4	2	1	2
107	4	3	3	3	3	3	1	1	1
108	5	2	5	5	4	4	1	1	1
109	5	5	5	5	5	5	2	1	2
110	5	5	5	5	5	5	2	1	2
111	5	5	4	4	3	4	1	1	1
112	5	2	3	3	4	4	2	1	1
113	3	3	4	4	4	4	2	2	2
114	5	4	3	3	3	4	2	1	2
115	5	5	4	4	5	5	2	1	2
116	3	4	4	4	5	4	2	1	2
117	4	4	4	4	4	4	2	1	1
118	5	4	4	2	5	4	1	1	1
119	5	5	2	5	5	4	1	1	1
120	5	5	4	5	5	5	2	1	2