



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TÉCNICAS DE
DISTRACCIÓN AUDIOVISUAL PARA EL
CONTROL DE LA ANSIEDAD DENTAL EN
CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE
TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO,
DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, AÑO 2020**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

AUTOR

**SÁENZ GALLARDO, KIARA GIANNELLA
ORCID: 0000-0002-6166-6485**

ASESOR

**HONORES SOLANO, TAMMY MARGARITA
ORCID: 0000-0003-0723-3491**

TRUJILLO - PERÚ

2023

1. Título de la tesis

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TÉCNICAS
DE DISTRACCIÓN AUDIOVISUAL PARA EL
CONTROL DE LA ANSIEDAD DENTAL EN
CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE
TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO,
DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, AÑO 2020**

2. Equipo de trabajo

AUTOR

Sáenz Gallardo, Kiara Giannella

ORCID: 0000-0002-6166-6485

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de
Pregrado, Trujillo, Perú

ASESOR

Honores Solano, Tammy Margarita

ORCID: 0000-0003-0723-3491

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de
la Salud, Escuela Profesional de Odontología, Trujillo, Perú

JURADO

De La Cruz Bravo, Juver Jesús

ORCID: 0000-0002-9237-918X

Chafloque Coronel, César Augusto

ORCID: 0000-0001-5996-1621

Loyola Echeverría, Marco Antonio

ORCID: 0000-0002-5873-132X

3. Hoja de firma del jurado y asesor

Mgtr. DE LA CRUZ BRAVO, JUVER JESÚS
PRESIDENTE

Mgtr. CHAFLOQUE CORONEL, CÉSAR AUGUSTO
MIEMBRO

Mgtr. LOYOLA ECHEVERRÍA, MARCO ANTONIO
MIEMBRO

Mgtr. HONORES SOLANO, TAMMY MARGARITA
ASESOR

4. Hoja de agradecimiento y dedicatoria

Agradecimiento

Quiero agradecer a mis asesores de tesis por la ayuda constante, a mis profesores por incentivarme a elegir mi tema de tesis, a mi familia por apoyarme incondicionalmente, a mis padres por siempre estar presentes en cada ciclo académico tanto económica como anímicamente y a mi enamorado por acompañarme y ayudarme en cada proyecto de vida personal y profesional.

Dedicatoria

Mi tesis la dedico a Dios por amarme y por cuidarme siempre,
a mis padres por cada esfuerzo realizado para poder lograr
culminar mi profesión, a mi hermana por su compañía y
cariño y a mi enamorado por incentivar me a ser una mejor
persona y por ofrecerme su tiempo y ayuda constante.

5. Resumen y abstract

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020. **Metodología:** Tipo de investigación cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo; de nivel descriptivo y diseño no experimental. La población estuvo conformada por 1327 cirujanos dentistas, obteniéndose como muestra 244. El método fue la encuesta y el instrumento un cuestionario virtual realizado por la autora y previamente validado a través de juicio de expertos utilizando la prueba estadística de coeficiente de validez de contenido. **Resultados:** El nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020 fue regular con un 63,11 % (154), según edad, en los tres grupos, se encontró predominante un nivel regular de conocimiento, representando para el grupo de 23 - 30 el 76,92 % (50), para el grupo de 31 – 40 el 61,17 % (63) y para el grupo de >40 el 53,95 % (41) y según género, el nivel de conocimiento predominante tanto en masculino con un 61,24 % (79) como femenino con un 65,22 % (75) fue regular. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020 fue regular.

Palabras claves: Ansiedad dental, distracción audiovisual, nivel de conocimiento.

Abstract

Objective: To determine the level of knowledge about audiovisual distraction techniques for the control of dental anxiety in dental surgeons of the Trujillo District, Trujillo Province, La Libertad Department, year 2020. **Methodology:** Quantitative, observational, prospective, cross-sectional research and descriptive; descriptive level and non-experimental design. The population consisted of 1,327 dental surgeons, obtaining a sample of 244. The method was the survey and the instrument was a virtual questionnaire carried out by the author and previously validated through expert judgment using the statistical test of the content validity coefficient. **Results:** The level of knowledge about audiovisual distraction techniques for the control of dental anxiety in dental surgeons of the District of Trujillo, Province of Trujillo, Department of La Libertad, year 2020 was regular with 63,11 % (154), according to age, in the three groups, a regular level of knowledge was predominant, representing 76,92 % (50) for the 23-30 group, 61,17 % (63) for the 31-40 group and group >40 53,95 % (41) and according to gender, the predominant level of knowledge both in male with 61,24 % (79) and female with 65,22 % (75) was regular. **Conclusion:** The level of knowledge about audiovisual distraction techniques for the control of dental anxiety in dental surgeons of the District of Trujillo, Province of Trujillo, Department of La Libertad, year 2020 was regular.

Keywords: Audiovisual distraction, dental anxiety, level of knowledge.

6. Contenido

1. Título de la tesis.....	ii
2. Equipo de trabajo.....	iii
3. Hoja de firma del jurado y asesor	iv
4. Agradecimiento y dedicatoria	v
5. Resumen y abstract	vii
6. Contenido	ix
7. Índice de tablas y gráficos	xi
I. Introducción.....	1
II. Revisión de la literatura	5
2.1. Antecedentes... ..	5
2.2. Bases Teóricas.....	14
III. Hipótesis.....	27
IV. Metodología	28
5.1. Diseño de la investigación	28
5.2. Población y muestra	29
5.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores	31
5.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	32
5.5. Plan de análisis.....	34
5.6. Matriz de consistencia.....	35

5.7. Principios éticos.....	36
V. Resultados.....	38
5.8. Resultados.....	38
5.9. Análisis de resultados.....	42
VI. Conclusiones.....	46
Aspectos complementarios.....	47
Referencias bibliográficas.....	48
ANEXOS.....	58

7. Índice de tablas y gráficos

Índice de tablas

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020	39
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020, según edad.....	40
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020, según género.....	41

Índice de gráficos

Gráfico 1. Nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020	39
Gráfico 2. Nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020, según edad.....	39
Gráfico 3. Nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020, según género.....	42

I. Introducción

Los pacientes que se someten a procedimientos dentales a menudo sufren ansiedad, provocando un aumento de la percepción de la estabilidad y dolor de los signos vitales en su organismo ^{1,2}. Sin embargo, la adopción de técnicas inéditas de distracción audiovisual durante la atención odontológica provoca la disminución de la ansiedad ³, mejorando la comunicación odontólogo-paciente, desarrollando un ambiente armónico durante la consulta o tratamiento dental, con la finalidad de ofrecer apoyo emocional distrayendo al paciente de forma segura para lograr que se relaje y colabore con el tratamiento. ^{4,5}

Las técnicas de distracción audiovisual tienen diversos efectos biológicos en el ser humano, produciendo diferentes cambios en el organismo de acuerdo al tipo de técnica, incrementando o disminuyendo las variables hemodinámicas, es decir, aumentando el metabolismo del paciente, acelerando la respiración, modificando de alguna manera la presión arterial, disminuyendo la tensión arterial, ritmo cardiaco, secreción de los jugos gástricos, los estímulos sensoriales, tensión arterial, tono muscular, actividad de las glándulas sudoríparas y el equilibrio de la temperatura de la piel. ⁶

En los últimos tiempos la ansiedad ocupa el quinto lugar, estimándose que del 10% al 15% de la población mundial experimenta ansiedad al acudir a un odontólogo; mientras que, a nivel de Sudamérica, la tasa de prevalencia es de 34,7% en preescolares, demostrándose que los pacientes que sufren de ansiedad provocada en el momento de alguna consulta odontológica, hacen

todo lo posible por no acudir a las citas con un odontólogo o si lo hacen acuden con temor y mucho miedo, por eso, los odontólogos deben de considerar que la mayoría de pacientes tienen estímulos distintos provocando respuestas diferentes de ansiedad en la consulta odontológica por lo que el trato debe ser de acuerdo al tipo de pacientes. ⁷

Una opción para la disminución de la ansiedad es la utilización de técnicas de distracción audiovisual como historias en la televisión, realidad virtual y gafas de video tridimensional, encontrándose que en niños de 6 a 8 años en la ciudad de Chiclayo, el nivel de ansiedad después del tratamiento en el grupo con música fue leve; mientras, que el grupo sin música fue moderada, con un 40 % para ambos grupos; por lo que, se recomienda utilizarla en el campo de la odontología, provocando en el paciente estímulos afectivos, reduciendo la actividad del sistema nervioso, haciendo que la presión arterial, frecuencia cardiaca y frecuencia respiratoria del paciente vuelvan a su normalidad ^{8,9}. Es por eso que, surge una incógnita, la cual es: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020?, planteándose como Objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020, y como objetivos específicos tales como: Determinar el nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo,

Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020, según edad y género.

El aporte teórico de esta investigación será profundizar y conocer un poco más sobre las técnicas de distracción audiovisual que aplican los cirujanos dentistas según el conocimiento que presentan, porque la mente de los pacientes asocia el sonido y la forma de los instrumentos empleados en el tratamiento dental con el dolor e incomodidad que podría causarles, traduciéndose en ansiedad, cuyo beneficio metodológico será utilizar un nuevo instrumento confiable y validado que permitirá determinar el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas según edad y género; y el aporte social, es que, se está demostrando que estas técnicas propician un ambiente agradable que logra la cooperación del paciente.

Esta investigación es de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo; de nivel descriptivo y diseño no experimental. La población estuvo conformada por 1327 cirujanos dentistas, obteniéndose como muestra 244. El método empleado fue la encuesta y el instrumento conformado por un cuestionario virtual, el cual fue realizado por la autora y previamente validado a través de juicio de expertos utilizando la prueba estadística de coeficiente de validez.

En los resultados se encontró que el nivel de conocimiento en general fue regular con un 63,11 % (154), según edad, en los tres grupos considerados en el estudio, se encontró predominante un nivel regular de conocimiento, representando para el grupo de 23 - 30 el 76,92 % (50), para el grupo de 31 - 40 el 61,17 % (63) y para el grupo de >40 el 53,95 % (41). y según género, el nivel de conocimiento predominante tanto en masculino con un 61,24 %

(79) como femenino con un 65,22 % (75) fue regular; concluyéndose que, el nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020, fue regular.

Finalmente, la investigación presenta las siguientes partes: Título de la investigación, Equipo de trabajo, Agradecimiento y Dedicatoria, Resumen y Abstract, Contenido, Índice de tablas y gráficos; además de los siguientes capítulos: I. Introducción, II. Revisión de literatura, III. Hipótesis, IV. Metodología, V. Resultados y VI. Conclusión.

II. Revisión de la literatura

Antecedentes:

Antecedentes internacionales:

Villar B, Zunino M, Rodríguez C, Blanco J. ¹⁰ (España, 2021); realizó su tesis sobre “Técnicas alternativas del manejo de la conducta en odontopediatría” **Objetivo:** Identificar qué técnicas alternativas son empleadas en la clínica dental por los profesionales para el manejo de la conducta de pacientes infantiles. **Metodología:** Se realizó un cuestionario en la plataforma de Google, remitido vía email a 190 odonto/ estomatólogos que tratasen pacientes infantiles, obteniendo una participación de 132 encuestas adecuadas para el análisis de 6 técnicas alternativas de manejo de la conducta. El estudio estadístico se realizó en el programa SPSS aplicando el test de ANOVA para una significación de $p= 0,05$. **Resultados:** Un 35,1 % de los encuestados utilizaban medios audiovisuales para el tratamiento dental, siendo la televisión el más frecuentemente empleado. La musicoterapia fue la técnica más utilizada (70,5 % de los participantes) con mayor frecuencia del sexo femenino, aunque sin diferencias significativas, siendo la música moderna la de mayor aceptación. Un 32,8 % utilizaron la ludoterapia como técnica de manejo seguida del empleo de técnicas de relajación con un 25 %, ambas con mayor porcentaje femenino. Las dos técnicas menos utilizadas fueron la aromaterapia (6,8 %) y la hipnosis (2,3 %). **Conclusión:** A pesar del incremento en la utilización de técnicas alternativas en el manejo de la conducta, todavía su empleo es escaso por los odonto/estomatólogos.

Buldur B. et al. ¹³ (Turquía, 2021), realizó su tesis sobre “¿La realidad virtual afecta la ansiedad, el dolor y el comportamiento dental de los niños? Un ensayo cruzado, aleatorizado, controlado con placebo”. **Objetivo:** Evaluar el efecto de la distracción con realidad virtual (DRV) sobre la ansiedad, el dolor y el comportamiento dental. **Metodología:** Investigación cuantitativa, a los niños que se les aplicó anestesia local, fue un ensayo clínico aleatorizado en 70 niños, dividido en dos grupos, para evaluar la ansiedad se usaron el Programa de encuestas de miedo infantil - Subescala dental (CFSS-DS) y la Escala de imagen facial (FIS) y para evaluar el dolor se hizo mediante la frecuencia cardíaca (FC) y la escala visual análoga Wong-Baker FACES (WBS). **Resultados:** Se observó de acuerdo a la frecuencia cardíaca que los niños con distracción de realidad virtual tuvieron una puntuación media en relación a la ansiedad y dolor dental de $37,67 \pm 7,98$ y en los niños sin distracción de realidad virtual $37,38 \pm 4,78$, de DRV, Las puntuaciones de dolor fueron $4,11 \pm 2,13$ - $3,52 \pm 1,65$ y ansiedad dental $37,38 \pm 4,78$ - $3,36 \pm 1,24$ siendo más bajas durante la anestesia local en el grupo de RV que en el grupo sin distracción de realidad virtual. **Conclusión:** La distracción mediante lentes de realidad virtual si disminuye el dolor y la ansiedad en niños en tratamientos dentales que requieran la aplicación de anestesia local.

Campana G. ¹¹ (Ecuador, 2019); realizó su tesis sobre “Efecto de la musicoterapia en relación a la ansiedad producida por la atención odontológica en pacientes diabéticos e hipertensos del grupo Renovación Dorada”. **Objetivo:** Analizar los efectos orgánicos y psicológicos de la musicoterapia en relación a la ansiedad dental mediante la proyección de

música del género New Age en la atención odontológica a pacientes hipertensos y diabéticos. **Metodología:** Tipo de investigación comparativo y prospectivo, con una población de 30 pacientes ≥ 18 años de ambos sexos y una muestra que se constituyó con el mismo número de la población. Se aplicó el instrumento validado de la Escala de ansiedad dental de Corah Modificada (MDAS) que constó de 5 ítems con respuestas tipo Likert para el nivel de Ansiedad, realizados antes y después de la atención odontológica constituido por el G1 que escuchó música New Age y el G2 que no escuchó música antes de la atención odontológica. **Resultados:** La musicoterapia disminuyó de forma significativa los niveles de ansiedad dental que pasó de ansiedad moderada a leve (10,4 vs. 7,2; $p= 0.000$), tensión arterial diastólica (69,00 vs. 66,27; $p= 0.040$) y frecuencia respiratoria (15,86 vs 14,93; $p= 0.000$) y que en el G1 un 53,33 % presentaban niveles de ansiedad elevados después de la atención odontológica, y disminuyó a 26,67 %; además en el G2 un 46,66 % presentaban ansiedad elevada después a la atención odontológica incrementándose a un 66,66 % luego de la atención odontológica. **Conclusión:** La musicoterapia ha mostrado ser una intervención positiva que logró un cambio en el estado emocional y fisiológico en pacientes diabéticos e hipertensos.

Torres K. ¹² (Ecuador, 2019); realizaron una investigación sobre “Nivel de ansiedad de los niños de 5 a 8 años de edad en la consulta odontológica con o sin manejo de técnicas de distracción”. **Objetivo:** Determinar el nivel de ansiedad de los niños de 5 a 8 años en la consulta odontológica con o sin manejo de técnicas de distracción. **Metodología:** Es un estudio cuantitativo, transversal y observacional, la población estudiada comprendió un grupo de

20 niños de ambos géneros, de 5 a 8 años, que acudieron a la consulta odontológica pública y privada, el nivel de ansiedad fue evaluado a través de dos instrumentos: la escala de expresión facial antes del tratamiento y el test gráfico de Venham después del tratamiento. **Resultados:** Los niños atendidos en la consulta odontológica del Hospital Universitario de Motupe, antes del tratamiento presentaron mayor porcentaje en el rango de ansiedad moderada del 40 % y después del tratamiento odontológico el 60 % presentó ansiedad de moderada. Mientras que en el consultorio privado se reflejan los valores de ansiedad, antes del tratamiento 60 % que equivale ansiedad leve y después del tratamiento el 80 % de los niños se presentaron sin ansiedad. **Conclusión:** La ansiedad y miedo disminuyen si se usan técnicas de distracción audiovisual y musicoterapia.

Antecedentes nacionales:

Sandoval G.¹⁴ (Piura, 2022); realizaron una investigación sobre “Eficacia de la distracción audiovisual en ansiedad dental y dolor en niños que acuden a un centro odontológico, Lima 2021”. **Objetivo:** Determinar la eficacia de la distracción mediante realidad virtual en la ansiedad dental y dolor en niños que acuden a un centro odontológico, Lima 2021. **Metodología:** Se trata de un estudio básico, experimental, descriptivo, longitudinal y prospectivo. Se utilizó el Test de Venham para evaluar la ansiedad y la Escala de Wong Baker para evaluar el dolor en 132 niños de 6 a 12 años. **Resultados:** Los niveles de ansiedad y dolor disminuyeron en un 74 % y 76 % respectivamente, los niños de 10 a 12 años y los de 6 a 9 años coincidieron al no tener dolor con 37,88 % con la aplicación de distracción mediante

realidad virtual. **Conclusión:** La técnica de distracción mediante realidad virtual fue eficaz en la disminución de la ansiedad dental y al dolor con en niños 6 a 12 años.

Pérez M. ¹⁶ (Piura, 2022), realizó su tesis sobre “Comparación De Dos Técnicas De Distracción Audiovisual "Storytelling" y “Story” Utilizadas En Niños Ansiosos En La Atención Dental, Lima 2022”. **Objetivo:** Comparar la aplicación de dos técnicas de distracción audiovisual “storytelling” y “story” como reductores de la ansiedad en niños durante la atención dental.

Metodología: Tipo aplicada pues se propone un distractor audiovisual como una solución frente a la ansiedad con la que los pacientes pediátricos llegan a la consulta privada. El diseño de la investigación fue experimental pues se llega a modificar la acción de la variable, es decir los niveles de ansiedad con el que el paciente pediátrico ingresó a la consulta dental, es correlacional. El estudio estuvo conformado por 102 niños considerados ansiosos con el instrumento "Escala de imagen de Venham" divididos aleatoriamente en 3 grupos, al grupo I no se le mostró ningún distractor antes del tratamiento, al grupo II se le enseñó el distractor que propone la investigación "Storytelling" y al grupo III se le mostró el distractor "Story".

Resultados: En los niños del grupo I (no se aplicó distractor audiovisual) existe una variación en los niños que presentaron ansiedad en un 2,9%, mientras que los niños del grupo II (se aplicó el distractor audiovisual “storytelling”) presentaron una diferencia de 21,6% de baja en el nivel de ansiedad, finalmente en los niños del grupo III (se aplicó el distractor audiovisual "Story") presentó una diferencia del 13,7 % de baja en el nivel de ansiedad, por lo tanto, se observa la efectividad de la aplicación del

distractor audiovisual “storytelling” por la significancia estadística en comparación a los otros dos grupos. **Conclusión:** Existe un efecto positivo en el manejo de la ansiedad al utilizar la técnica de distracción audiovisual "Storytelling" antes de la realización de algún procedimiento dental.

Valenzuela A, Valenzuela M, Valenzuela R. ¹⁷ (Chiclayo, 2019), realizaron una investigación sobre “Técnica de distracción audiovisual para el control de la ansiedad en niño”. **Objetivo:** Evaluar la ansiedad del niño antes y después del tratamiento usando la técnica de distracción auditiva visual en niños. **Metodología:** Tipo de investigación cuantitativo, descriptivo y transversal, realizado entre el 2016 y 2017 donde se evaluó la ansiedad antes y después utilizando la técnica audiovisual, realizado en una población de 1161 niños y una muestra de 400 niños. **Resultados:** La ansiedad leve se incrementa después que ha hecho el tratamiento en un 18 % a 47 %. La ansiedad moderada a severa disminuye de un 16 % a un 3 %, se observa que ningún niño después de realizado el tratamiento tiene ansiedad severa. **Conclusión:** La técnica utilizada puede ser un método efectivo en la reducción de los pacientes pediátricos durante un tratamiento dental invasivo.

Gutierrez Y. ¹⁵ (Trujillo, 2018), realizó su tesis sobre “Efectividad de la distracción audiovisual como técnica para disminuir la ansiedad en niños de 6 a 8 años que acuden a la clínica estomatológica pediátrica de la Universidad Alas Peruanas – Trujillo, 2017- II”. **Objetivo:** Determinar la efectividad de la distracción audiovisual como técnica para disminuir la ansiedad en pacientes pediátricos de 6 a 8 años durante el tratamiento odontológico en la Clínica de la Universidad Alas Peruanas-Trujillo, 2017-

II. Metodología: Tipo de investigación cuantitativa, participaron 32 niños y niñas sometidos a tratamiento dental, los que fueron divididos en dos grupos: al grupo experimental se le aplicó la técnica de distracción audiovisual mediante la proyección de la película Dr. Muelitas en una tablet que tiene una duración de 20 minutos y en el grupo control se utilizaron las técnicas convencionales sin aplicación de técnica de distracción audiovisual. La ansiedad fue medida antes y después del tratamiento odontológico en ambos grupos mediante la escala de imagen facial (FIS). **Resultados:** El nivel de ansiedad antes y después con y sin aplicar la técnica de distracción audiovisual en la muestra tomada es de leve a moderada, no existe diferencia significativa entre ellas. **Conclusión:** La distracción audiovisual no es efectiva como técnica para disminuir el nivel de ansiedad en niños de 6 a 8 años que acuden a la Clínica Estomatológica Pediátrica de la Universidad Alas Peruanas - Trujillo, 2017.

Rojas S, Díaz A, Alvarado L, Carrera G. ¹⁸ (Pimentel, 2017), realizaron su tesis sobre “Influencia de la técnica de distracción audiovisual en el manejo de ansiedad en pacientes pediátricos atendidos en la clínica estomatológica de la Universidad Señor de Sipán–2016”. **Objetivo:** Determinar la influencia de la técnica de distracción audiovisual en el manejo de ansiedad en pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Señor de Sipán –2016. **Metodología:** Investigación cuantitativa, experimental, prospectiva-transversal y analítica. Se realizó con la participación previa autorización de los padres de 80 pacientes pediátricos entre 6 y 9 años de edad, divididos de manera aleatoria en dos grupos; grupo A: con técnica de distracción audiovisual y grupo B:

sin técnica de distracción audiovisual. Se le mostró al niño una serie de videos animados durante el tratamiento restaurador realizado bajo anestesia local y aislamiento absoluto. **Resultados:** El valor de la prueba chi cuadrado fue altamente significativo ($p < 0.01$) por lo que existe diferencia significativa en el manejo de ansiedad en pacientes pediátricos, entre los dos grupos evaluados. **Conclusión:** La técnica de distracción audiovisual influyó de manera positiva en el manejo de ansiedad dental, que presentaron los pacientes durante el tratamiento odontológico.

Antecedentes locales:

Aguirre Y. ¹⁹ (Trujillo, 2019) realizó su tesis sobre “Influencia de la distracción audiovisual sobre el nivel de ansiedad en los niños atendidos en el servicio de odontopediatría II de la clínica odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, filial Trujillo, 2017”. **Objetivo:** Determinar la influencia de la distracción audiovisual sobre el nivel de ansiedad en los niños atendidos en el servicio de Odontopediatría. **Metodología:** Tipo de investigación cuantitativo, diseño aplicativo experimental, conformada por una población y muestra de 58 niños entre niños y niñas. La recolección de datos se recogió aplicando la escala de imagen facial (FIS). **Resultados:** La ansiedad en el paciente pediátrico fue leve con 70,4 % después de aplicarse la distracción audiovisual, mejorando el trabajo del encargado, sin embargo, el grupo que no se utilizó distracción audiovisual presenta ansiedad leve de 20,7 %, dificultando la labor del odontólogo. Además, se observa que utilizó distracción audiovisual ningún niño presentó ansiedad moderada, a comparación del grupo que no utilizó distracción audiovisual los niños tuvieron un 37,9 % de ansiedad moderada,

obteniéndose este porcentaje como el más alto del grupo control; mientras que el nivel de ansiedad de los niños que no utilizaron la técnica de distracción audiovisual, presentó un 37 % de ansiedad moderada, siendo el valor más alto. También se observó que el 70 % presentaron ansiedad leve dentro del grupo que utilizó la técnica de distracción audiovisual.

Conclusión: Los niños que utilizaron la técnica de distracción la mayoría presentaron una ansiedad leve, y el que utilizó ninguna técnica, la mayoría tuvo ansiedad moderada.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Ansiedad

Es el estado emocional en la que una persona reacciona ante un supuesto peligro, presentándose sentimientos de miedo, incertidumbre, aprisionamiento y tensión y siendo la principal limitante durante el tratamiento odontológico.²⁰

A. Clases de ansiedad

- **Ansiedad Leve:** La persona se encuentra atento, oye, percibe y lidera el ambiente; provocando una ansiedad transitoria, un poco de temor, intranquilidad, incomodidad y una pequeña zozobra al momento de realizar el tratamiento odontológico.²¹
- **Ansiedad Moderada:** La persona no puede percatarse bien de lo que pasa en su entorno, caracterizándose por actitudes desconfiadas y movimientos desordenados como signos y síntomas de incertidumbre, aprensión y nerviosismo que

dificulta el tratamiento odontológico, obligando al odontólogo a cambiar su rutina. ²¹

- **Ansiedad Severa:** La persona deja de observar lo que está pasando en su entorno, aunque haya alguien que trate de centrar su atención hacia lo que está pasando, ya que su atención la tiene en varias cosas lo cual provoca que distorsione lo que está observando, provocando problemas en su comportamiento porque no le permite tranquilizarse, mantener la calma y despejar sus ideas. ²¹

B. Causas de la Ansiedad

- **Factores Genéticos:** Los antecedentes familiares podrían provocar que las personas tengan problemas de ansiedad. ²²
- **Factores Químicos cerebrales y desequilibrio químico:** Porque se ha relacionado la ansiedad con la cantidad de dopamina y serotonina que el cerebro produce, ya que son los encargados de controlar los pensamientos y sentimientos que las personas podrían tener. ²⁰
- **Factores Ambientales y Experiencias personales:** Son causadas mayormente en los individuos que se encuentran expuestos permanentemente al estrés y que han aprendido a tolerarlo; al acumularse estos sentimientos inconscientemente el cerebro lo libera en forma de ataques ansiosos. ²²

C. Signos y síntomas de Ansiedad

Los cambios fisiológicos que ocurren durante la ansiedad se evidencian mayormente en los músculos faciales; ya que, las respuestas que se dan a nivel emocional están entrelazadas; siendo el hemisferio derecho el más importante en la participación de las emociones.²³

Los cambios que se dan a nivel cerebral, en el sistema simpático y parasimpático, se deben a que el sistema nervioso autónomo cambia. Así mismo, las neuronas del sistema nervioso autónomo causan cambios en el patrón de activación caracterizándolo porque generan en el paciente diversas emociones las cuales están asociadas a las características que tiene el sistema nervioso autónomo.²³

Si el paciente presenta resequedad en la boca, gastritis, taquicardia, respiración alterada como hiperventilación, disnea o apnea, mucha sudoración facial y de manos, movimiento del cuerpo espontáneamente, tono muscular tenso, etc., quiere decir que presenta ansiedad.²³

Otros signos son el fácil sobresalto, ganas de orinar frecuentemente, estómago flojo, falta de paciencia, expectativa de que algo malo va a suceder, sin embargo, hay pacientes que presentan episodios sincopales y lipotimias, produciendo que durante las consultas haya dificultad al momento de atender al paciente.²³

- **Signos Vitales**

Estos van a reflejar el estado fisiológico que presentan los órganos vitales (cerebro, corazón, pulmones), expresando inmediatamente los cambios funcionales que pasan en el organismo, cambios que no pueden ser expresados cuantitativa o cualitativamente. ²³

- **Presión Arterial**

Es la presión que realiza la sangre sobre las paredes arteriales cuando está siendo impulsado por las arterias; moviéndose en forma de ondas, lo cual hace que existan dos tipos de medidas de presión: la presión sistólica, que es cuando la sangre ejerce la máxima presión por la contracción de los ventrículos, y la presión diastólica, que es la mínima presión que se da cuando hay relajación de los ventrículos; la cual depende de los siguientes factores ²⁴:

1. Débito sistólico que es el volumen que el ventrículo izquierdo eyecta.
2. Distensión y contracción aortica y arterial.
3. Firmeza vascular periférica.
4. Cantidad de sangre dentro del sistema arterial.

Además, se mide frecuentemente a la altura de la arteria humeral, cuando la persona está en reposo, con el brazo un poco flexionado y apoyado sobre una superficie regular, pero el área donde se coloca el manguito tiene que

estar al mismo nivel del corazón, es decir, el manguito desinflado en su totalidad se debe poner alrededor del brazo haciendo que el área donde está la bolsa hinchable de caucho ocupe la cara anteroposterior del brazo uniformemente, sin apretar y con el borde inferior a una distancia de 3-5 cm del espacio antecubital.²⁴

- **Pulso**

Es ocasionada al momento que el ventrículo izquierdo se contrae provocando que se expulse la sangre, que la presión aumente; que la aorta aumente su elasticidad, generando que se produzca una onda transmitida a todas las ramas aórticas produciendo la onda del pulso, generando que se expanda la arteria sintiéndose al momento que se ejerce presión sobre ella.²⁵

El incremento del pulso (palpitación), es un síntoma que se genera por ansiedad, se puede medir en la arteria carótida, radial, braquial, carótida, femoral, tibial, sin embargo, mayormente se mide en la arteria radial, siempre y cuando haya interposición posterior por tejidos óseos, permitiendo la localización y toma del pulso.²⁵

- **Saturación de Oxígeno**

Es el oxígeno que será transportado a través de los vasos sanguíneos, y su medición permite saber la cantidad de oxígeno combinado que hay en la hemoglobina para obtener oxihemoglobina, que es la encargada de

transportar el oxígeno a todos los tejidos del cuerpo. Por otro lado, una persona en reposo puede presentar valores de 90 % de saturación, que puede deberse a una hipoxemia, que es cuando la presión del oxígeno en sangre disminuye parcialmente.²⁶

- **Ansiedad y Edad**

La edad influye mucho en la ansiedad, porque a medida que el paciente presenta menos edad, la ansiedad y miedo que podría sentir estará en aumento, uno de los factores que hace que esto ocurra, es el desconocimiento del procedimiento al que será sometido y que en muchos casos la ansiedad que los padres sienten puede ser trasladada a sus hijos; reportándose una prevalencia de ansiedad del 10 % en este tipo de pacientes, repercutiendo en la madurez temprana, ya que en la edad adulta se ve disminuida, siendo los más jóvenes los más propensos a sufrir ansiedad.²⁷

- **Ansiedad y Género**

No se ha comprobado aún que el género repercuta en la ansiedad que pueda sufrir la población, sin embargo, en algunos estudios se ha reportado que las mujeres sufren más ansiedad que los hombres, ya que al momento de realizar encuestas, este grupo es el que mayormente las desarrolla y que socialmente las mujeres pueden expresar sus sentimientos abiertamente y espontáneamente sin

ningún tabú²⁸, lo que no ocurre en el caso de los hombres, por lo que a nivel de consultorio se observa que las mujeres presentan mayor miedo y ansiedad dental. Así mismo, las mujeres al momento de realizarse algún tratamiento dental tienden a imaginarse cosas negativas o a pensar que algo va a pasar durante el tratamiento, lo cual hace que afloren sus fobias, obteniéndose mayor prevalencia en este grupo.^{29, 30}

2.2.2. Distracción audiovisual

Una de las formas de realizar una distracción audiovisual son los tratamientos no farmacológicos que son alternativas que se utilizan para manejar diversas enfermedades médicas o alteraciones, pero que tiene diferentes variantes en el tratamiento de la ansiedad cuando se realizan los procedimientos estomatológicos.^{31,32}

Es una técnica no invasiva que es utilizada para controlar el comportamiento, no farmacológica, que utiliza historias en la televisión, realidad virtual y gafas de video tridimensional (dispositivos que permiten reproducir videos creados por el ordenador sobre una pantalla muy próxima a los ojos), técnicas que se usan mayormente para distraer al paciente durante todo el tratamiento odontológico, siendo de suma importancia para el control de su comportamiento generándole actitud positiva ante toda la ansiedad que produce en la odontología, reduciendo fármacos como la sedación. A su vez es una técnica de distracción

que controla las sensaciones auditivas y visuales, siendo estrategias para reducir la ansiedad que sobrecargan la limitada capacidad de atención del paciente, desviando así su atención de procedimientos desagradables (estímulos nocivos) ^{33, 34}. Por lo que es importante dar tiempo, antes y durante el tratamiento, para manejar el estrés, desviando la atención y utilizando la técnica de distracción audiovisual, logrando de esta manera que el paciente ponga toda su atención hacia otro elemento, permitiendo así, que el especialista realice técnicas más rápidas para el tratamiento, porque tan pronto como los niños visitan la sala dental, su presión arterial y frecuencia cardíaca aumentan rápidamente y muestran signos de ansiedad dental ^{35, 36}. Sin embargo, muchos pacientes controlan su ansiedad si la misma no es extrema mediante alguna distracción por ejemplo escuchando y observando videos educativos que se adecúen a su edad. ³⁷

La distracción audiovisual viene a ser una técnica que, al controlar el comportamiento, ayuda a los pacientes que son demasiado ansiosos, evitando la sedación que es un medio farmacológico. Así mismo, Los lentes virtuales que tienen auriculares ajustables son fáciles al momento de su uso, muchos de ellos son usados en pacientes produciéndoles la sensación de estar observando una película en el cine es muy benéfico, disminuyendo la incomodidad del paciente, el dolor por lo general se asocia a los tratamiento dentales en todas las edades, y por ser un método largo y algunos dolorosos, el método viene

controlando dos tipos de sensaciones, produciendo una distracción auditiva y otra visual evitando que sea desagradable y molesto.³⁸

A. Ventajas de la distracción audiovisual

En 1996 se implementaron recursos tecnológicos virtual y con el avance tecnológico como las gafas de multimedia con audífonos, siendo dispositivos muy cómodos por el tamaño y por la forma de ser colocados, además de mejorar el tiempo de duración del trabajo del profesional.³⁷

B. Influencia de la distracción audiovisual

La influencia de la distracción audiovisual viene a ser un método que previene y corrige encontrándose establecido para un comportamiento no cooperador, necesitando tiempo y técnicas para que sea exitosa. En nuestra realidad, el profesional presenta diversas ventajas comparadas con las que existían antes. En odontología el área debe ser agradable y aceptable para el paciente. Por lo que, la técnica más popular fue la audioanalgesia, que consistía de música o relatos, considerándolo como el sustituto del óxido nitroso o anestesia local, por otro lado, el uso de videos o video juegos distraían a los pacientes en la consulta dental. Por otro lado, la distracción auditiva viene a ser un método no aversivo en la cual los pacientes escuchan música durante el procedimiento dental. Así mismo, la técnica de distracción si fue efectiva en la ansiedad, los factores observados fueron

más vistos en aquellos que presentan demasiada ansiedad. Una reducción en la ansiedad se da porque el niño escucha la música, cierra los ojos y se centra en la importancia del audio, así como dejan de ver el procedimiento dental. Además, el sonido musical va a reducir ruidos dentales como el instrumento rotatorio que se utiliza diariamente. En estudios no se han encontrado efectos de distracción en la valoración de ansiedad durante el tratamiento dental. Sin embargo, otros estudios muestran disminución en la conducta no adecuada con el uso relatos audios grabados. Por lo que, la música sola no es suficiente como distracción durante el tratamiento dental.^{12,38}

En cambio la realidad virtual, ha evidenciado efectos positivos en adultos y en niños, en el caso de los niños se han evaluados sus efectos en aquellos con edades entre 4 y 6 años, evidenciando que la realidad virtual provoca la reducción de los niveles de ansiedad y el dolor a través de espejuelos, así mismo los escenarios que se presentando asociados a la naturaleza mediante la realidad virtual es capaz de minimizar los niveles de ansiedad de los que presentan niveles altos de dolor y ansiedad. Los medios audiovisuales también son utilizados por los profesionales como variantes de distracción y que sirve de ayuda a los pacientes para minimizar su padecer, por lo tanto, la utilización de una precepción normal es utilizada en pacientes jóvenes y a adultos sometidos a

extracción del tercer molar inferior, mejorando el conocimiento de los pacientes sobre las complicaciones postoperatorias que se podrían dar, disminuyendo la ansiedad antes del tratamiento, con respecto al otro grupo que recibió solo información escrita, siendo una técnica que se aplicó también en niños obteniendo buenos resultados.³²

Por otro lado, el uso de la tercera dimensión (3D) como una variante audiovisual tiene un papel importante ante la ansiedad, porque cuando se aplicó se encontró una disminución muy significativa de la ansiedad y de la frecuencia cardíaca siendo efectiva en niños a los cuales se les uso por primera vez la pieza de mano de alta velocidad, considerando que este instrumento es considerado un generador de ansiedad.³²

C. Uso gafas multimedia o de realidad virtual en odontología

Las gafas multimedia vienen a ser dispositivos eléctricos de última generación, los cuales tienen la capacidad de reproducción de audio y video sobre todo en formato mp3, mp4, etc. Lo cual cambia la realidad, porque limita al ser humano, teniendo un propósito que consiste en que el paciente se vuelve protagonista de una nueva realidad. Por lo que, el odontólogo hoy en día utiliza las gafas con el fin de disminuir el miedo y la ansiedad en los pacientes pediátricos, siendo de gran utilidad en largos procedimientos.³⁷

Hace muchos años, el paciente miraba hacia el techo, resultando muy triste y cansado, hoy en día esto ha cambiado, porque el profesional al utilizar estos dispositivos les facilita y pueden hacer preguntas como por ejemplo; que le gustaría observar, pudiendo proyectar películas, documentales o videos musicales; por ende; estos dispositivos tienen una experiencia única porque el paciente piensa que está viendo en una pantalla de 70 pulgadas pareciéndoles espectacular, esto se debe porque las gafas están ajustadas a la visión y con auriculares incorporados el sonido es como el cine. ³⁸

III. Hipótesis

Hipótesis de investigación:

Según Hernández ³⁹ (México, 2018), la presente investigación por ser de nivel descriptivo no requiere de una hipótesis.

IV. Metodología

4.1. Diseño de la investigación

Tipo de investigación

- Según el enfoque o paradigma optado: Cuantitativo, porque usa la recolección de datos con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento. ³⁹
- Según la intervención del investigador: Observacional, porque los datos obtenidos reflejan la evolución natural de los eventos y donde no existe la intervención del investigador. ³⁹
- Según planificación de la toma de datos: Prospectivo, porque la recolección se realiza luego de planificar el estudio. ³⁹
- Según el número de ocasiones en que se mide la variable de estudio: Transversal, porque se recolectan datos en un solo momento de acuerdo con los objetivos de la investigación. ³⁹
- Según el número de muestras a estudiar: Descriptivo, porque pretende medir o recoger información de manera independiente o por separado de cada una de las variables. El análisis se basa en una sola variable. ³⁹

Nivel de investigación

- Descriptivo, porque el investigador sólo está interesado en describir la situación o caso bajo su estudio de investigación. ³⁹

Diseño de investigación

- No experimental (observacional), porque se realiza el estudio sin

manipular las variables.³⁹

M-O

M: Muestra con quien(es) vamos a realizar el estudio.
O: Información (observaciones) relevante o de interés que recogemos de la muestra.

4.2. Población y muestra

4.2.1 Población

Estuvo conformada por 1327 cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Cirujanos dentistas que aceptaron participar de la investigación evidenciándose en el consentimiento informado.
- Cirujanos dentistas titulados y colegiados.
- Cirujanos dentistas que pertenezcan al Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020

Criterios de exclusión

- Cirujanos dentistas que no contaron con acceso a internet.

4.2.2 Muestra

a) Tamaño muestral

Para la selección de la muestra se utilizó un muestreo no probabilístico, mediante la siguiente fórmula para poblaciones finitas:

$$n = \frac{N \times Z_{\alpha/2}^2 \times P \times Q}{(N - 1) \times E^2 + Z_{\alpha/2}^2 \times P \times Q}$$

Donde:

n = Muestra

$Z_{\alpha/2} = 1.96$ (Intervalo de confianza al 95%)

P = 0.5 (Variabilidad positiva)

Q = 0.5 (Variabilidad negativa)

E = 0.05 (5% Error máximo de tolerancia)

N = 1327 cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020.

Reemplazando:

$$n_0 = \frac{1327 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(1327 - 1) \times (0.05)^2 + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n_0 = 298.09$$

Ajustando:

$$nf = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0}{N}}$$

$$nf = \frac{298.09}{1 + \frac{298.09}{1327}}$$

$$nf = 243.41 = 244 \text{ cirujanos dentistas}$$

Para este estudio se trabajó con una muestra de 244 cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020.

b) Técnica de muestreo

Se utilizó la técnica de muestreo no probabilístico por conveniencia.

4.3. Definición y Operacionalización de variables e indicadores

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo de variable	Escala de medición	Indicadores	Valores Finales
Nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad.	Conocimiento general de técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad. ³⁸	Medición del conocimiento de los cirujanos dentistas mediante el instrumento sobre las técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad.	Cualitativa	Ordinal	Nivel de conocimiento medido por cuestionario virtual	1. Bajo: 0-5 2. Regular: 6- 10 3. Alto: 11- 15
Covariables Edad	Periodo en que se considera dividida la vida humana. ^{40,41}	Edad que presentan los cirujanos dentistas.	Cuantitativa	Razón	Años registrados en el cuestionario virtual	1. 23-30 años 2. 31- 40 años 3. > 40 años
Género	Variable biológica y genética. ^{42,43}	Género que presentan los cirujanos dentistas.	Cualitativa	Nominal	Fenotipo registrado en el cuestionario virtual	1. Masculino 2. Femenino

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.4.1 Técnica

- Encuesta

4.2.2 Instrumento

Cuestionario virtual

Fue elaborado por la autora, el cuestionario virtual estuvo conformado por 15 preguntas, cada pregunta presentó cuatro alternativas con solo texto, de las cuales solo una era la respuesta acertada; cada respuesta correcta se evaluó con un punto por pregunta, al sumar el puntaje obtenido se clasificó según la agrupación de datos en IBM SPSS Statistics ver. 26 utilizando puntos de corte de acuerdo a la escala: 1. Baja (0 a 5 puntos), 2. Regular (6 a 10 puntos) y 3. Alta (11 a 15 puntos). El instrumento fue validado a través de juicio de expertos, utilizando la prueba estadística de coeficiente de validez ⁴⁴.

Se realizó la prueba piloto a 20 cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, obtenido los resultados de la prueba, se midió su confiabilidad sometiendo los datos a un análisis con el Alfa de Cronbach, teniendo como resultado 0.785, es decir, una fuerte confiabilidad.

Procedimiento

1. La investigación se desarrolló con cirujanos dentistas

colegiados del Distrito de Trujillo.

2. Se solicitó emisión de documento (solicitud) del coordinador académico de la escuela profesional de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Filial Trujillo dirigida al Colegio Odontológico del Perú – Región La Libertad (COPRELL), para base de datos y ejecución del proyecto de tesis.
3. El coordinador académico de la escuela profesional de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Filial Trujillo solicitó al decano del Colegio Odontológico del Perú – Región La Libertad, la base de datos.
4. La prueba piloto se realizó a 20 cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, una vez obtenido los resultados de la prueba piloto, se midió su confiabilidad sometiendo los datos a un análisis con el Alfa de Cronbach, obteniendo un resultado de 0.785, lo cual permitió corroborar que el instrumento tuvo una fuerte confiabilidad.
5. Se les envió a los cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, el link de enlace del cuestionario virtual a sus correos respectivos proporcionados por el Colegio Odontológico del Perú, utilizándose la plataforma Google forms.
6. Los resultados de las participaciones fueron llevados a una base de datos para su posterior procesamiento.

4.5. Plan de análisis

La información recolectada fue procesada usando una hoja de cálculo de Microsoft Excel 2019 y el software estadístico de la marca IBM SPSS Statistics ver. 26, las cuales fueron presentados en tablas y gráficos.

4.6. Matriz de consistencia

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variable	Metodología
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo,	O. General: Determinar el nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020. O. Específicos: 1. Determinar el nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de	Hipótesis general: La investigación no presenta hipótesis.	Nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad.	Tipo de investigación: Cuantitativa, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. Nivel de investigación: Descriptivo Diseño de la investigación: no experimental (observacional) Método: la encuesta y el instrumento fue un cuestionario virtual. Población: Estuvo conformada por 1327 cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo,
			Co variables	
			-Edad -Género	

Departamento La Libertad, año 2020?	Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020, según edad. 2. Determinar el nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020, según género.			Departamento La Libertad, año 2020. Muestra: Para este estudio se trabajó con una muestra de 244 cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020.
-------------------------------------	--	--	--	--

4.7. Principios éticos

Se respetaron los principios éticos que orienta la investigación:

- Declaración de Helsinki, adoptada por la 18º Asamblea Médica Mundial (Helsinki, 1964), agregada por la Asamblea General de la AMM, Tokio 2004, la 59ª Asamblea General, Seúl, Corea, octubre 2008, la 64ª Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013, en donde se describe que la investigación debe de proteger la vida, salud, dignidad, integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de toda la información proporcionada de las personas participantes de la investigación. ⁴⁴

- Se respetaron Los principios éticos que se encontraron en el código de ética, de la universidad aprobado por el consejo Universitario con Resolución N° 0865-2022-CU-ULADECH Católica, V005 de fecha 22 de agosto del 2022. Los cuales fueron: ⁴⁵

1. **Principio de protección a las personas:** El bienestar y seguridad de las personas es el fin supremo de toda investigación, y por ello, se debe proteger su dignidad, identidad, diversidad socio cultural, confidencialidad, privacidad, creencia y religión. Este principio no sólo implica que las personas que son sujeto de investigación participen voluntariamente y dispongan de información adecuada, sino que también deben protegerse sus derechos fundamentales si se encuentran en situación de vulnerabilidad. ⁴⁵
2. **Principio de libre participación y derecho a estar informado:** Las personas que participan en las actividades de investigación tienen el derecho de estar bien informados sobre los propósitos y fines de la investigación que desarrollan o en la que participan; y tienen la libertad de elegir si participan en ella, por voluntad propia. ⁴⁵
3. **Principio de beneficencia y no maleficencia:** Toda investigación debe tener un balance riesgo-beneficio positivo y justificado, para asegurar el cuidado de la vida y el bienestar de las personas que participan en la investigación. En ese sentido, la conducta del investigador debe responder a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios. ⁴⁵

4. **Principio de Justicia:** El investigador debe anteponer la justicia y el bien común antes que el interés personal. Así como, ejercer un juicio razonable y asegurarse que las limitaciones de su conocimiento o capacidades, o sesgos, no den lugar a prácticas injustas. El investigador está obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación, y pueden acceder a los resultados del proyecto de investigación. ⁴⁵
 5. **Principio de integridad científica:** El investigador (estudiantes, egresado, docentes, no docente) tiene que evitar el engaño en todos los aspectos de la investigación; evaluar y declarar los daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. Asimismo, el investigador debe proceder con rigor científico, asegurando la validez de sus métodos, fuentes y datos. Además, debe garantizar la veracidad en todo el proceso de investigación, desde la formulación, desarrollo, análisis, y comunicación de los resultados. ⁴⁵
- Se desarrolló un Consentimiento Informado para cada uno de los participantes de la investigación, informándoles claramente el propósito de la investigación al participante y que podía abstenerse de participar sin perjuicio alguno si lo desea. Los datos recolectados quedaron disponibles para futuras investigaciones y/o productos derivados de estas (por ejemplo: ponencias, videos, reseñas en blogs, etc.). La manipulación de la información fue

equitativa durante la determinación de los datos asociados a la investigación, su identidad fue tratada de manera confidencial y anónima, toda la información obtenida fue almacenada en una PC personal la cual tuvo acceso solo el investigador por un periodo de cinco años, para luego, ser borrada. Por último, se le solicitó expresamente su consentimiento. ⁴⁵

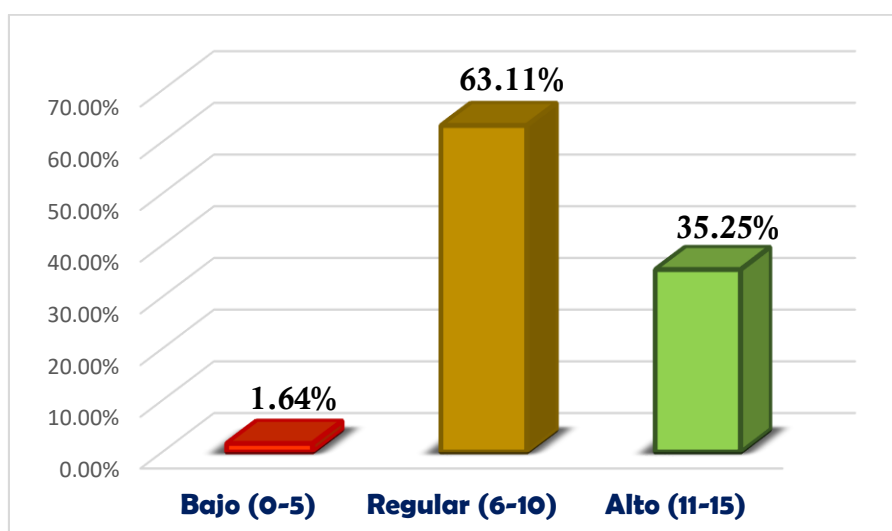
V. Resultados

5.1. Resultados

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020.

Nivel de Conocimiento	f	%
Bajo (0-5)	4	1,64
Regular (6-10)	154	63,11
Alto (11-15)	86	35,25
TOTAL	244	100

Fuente: Cuestionario aplicado por el autor,



Fuente: Datos de la Tabla 1

Gráfico 1. Nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020.

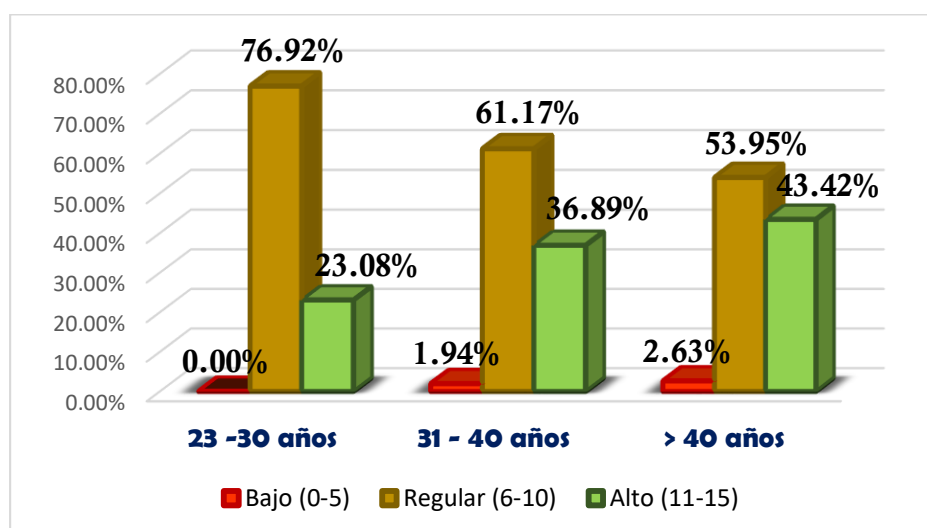
Interpretación:

Se encontró que el 63,11 % de cirujanos dentistas evidencian un nivel de conocimiento regular, el 35,25 % un nivel alto y el 1,64 % restante un nivel bajo.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020, según edad.

Nivel de Conocimiento	EDAD						TOTAL	
	23-30 AÑOS f=65 (26,64%)		31-40 AÑOS f=103 (42,21%)		>40 AÑOS f=76 (31,15%)			
	f	%	f	%	f	%	F	%
Bajo (0-5)	0	0,00	2	1,94	2	2,63	4	1,64
Regular (6-10)	50	76,92	63	61,17	41	53,95	154	63,11
Alto (11-15)	15	23,08	38	36,89	33	43,42	86	35,25
TOTAL	65	100	103	100	76	100	244	100

Fuente: Cuestionario aplicado por el autor.



Fuente: Datos de la Tabla 2

Gráfico 2. Nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020, según edad.

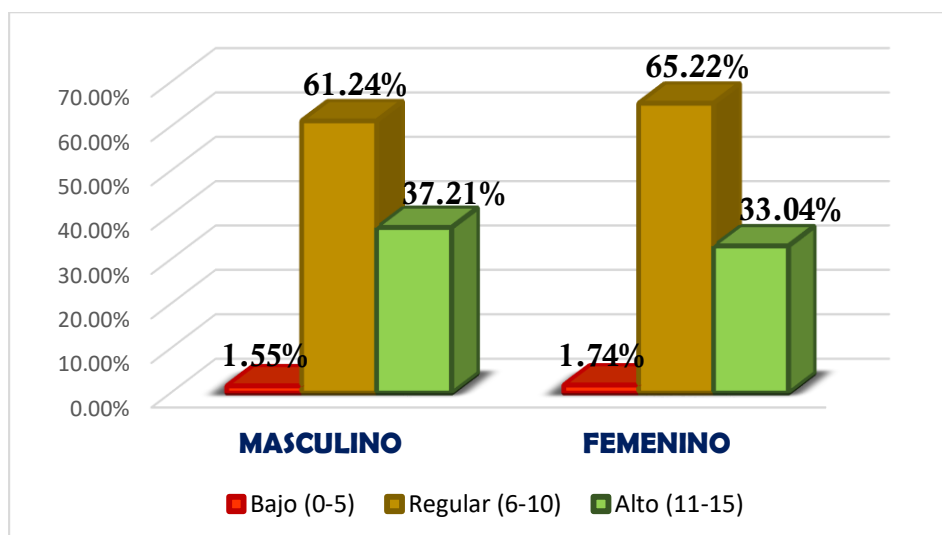
Interpretación:

Se encontró que el 76,92 % a la edad de 23 – 30 años (26, 64 %) presentó un nivel de conocimiento regular, el 23,08 % restante tienen un alto nivel de conocimiento y ninguno presentó un nivel bajo, el 61,17 % a la edad de 31 – 40 años (42,21 %) presentó un nivel de conocimiento regular, el 36,89 % un nivel alto y solamente el 1,94 % del grupo evidencia un bajo nivel de conocimiento. Por último, en los > de 40 años (31,15 %) se observa que el 53,95 % tienen un nivel de conocimiento regular, el 43,42 % un nivel alto y el 2,63 % restante demuestran un bajo nivel de conocimiento.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020, según género.

Nivel de Conocimiento	GÉNERO				TOTAL	
	MASCULINO	f=129 (52,9%)	FEMENINO	f=115 (47,1%)	F	%
	f	%	f	%		
Bajo (0-5)	2	1,55	2	1,74	4	1,64
Regular (6-10)	79	61,24	75	65,22	154	63,11
Alto (11-15)	48	37,21	38	33,04	86	35,25
TOTAL	129	100	115	100	244	100

Fuente: Cuestionario aplicado por el autor.



Fuente: Datos de la Tabla 3

Gráfico 3. Nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020, según género.

Interpretación:

Respecto al género se observa que el 52,9 % son varones y el 47,1 % son mujeres, encontrándose que, en los hombres el 61,24 % tienen un nivel regular, el 37,21 % un nivel alto y el 1,55 % un nivel bajo de conocimiento. En el grupo de las mujeres, el 65,22 % evidencian un nivel regular, el 33,04 % un nivel alto y solo el 1,74 % un nivel bajo de conocimiento.

5.2. Análisis de los resultados

Una vez obtenidos los resultados, se contrastó los antecedentes de acuerdo a los objetivos planteados:

- Los resultados permitieron determinar el nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020, encontrándose en un nivel regular del 63,11 % (154), nivel alto del 35,25 % (86) y nivel bajo del 1,64 % (4). Posiblemente esto sea porque los profesionales están en constante capacitación sobre estas técnicas para controlar la ansiedad que se presenta de manera desagradable, asociado a cambios psicofisiológicos, que serían manifestación de un contenido intrapsíquico. La ansiedad puede ser asociada a un sentimiento de miedo, en donde muchas ocasiones las personas no identifican las razones, lo que aumenta ostensiblemente la angustia manifestada; ya que se presenta en la consulta dental ²¹. Para esto autores como Villar B, Zunino M, Rodríguez C, Blanco J. ¹⁰ (España, 2021), Campaña G. ¹¹ (Ecuador, 2019), encontraron que, la musicoterapia disminuyó significativamente los niveles de ansiedad dental pasando de ansiedad moderna a ansiedad leve (10,4 vs. 7,2), de igual manera Valenzuela A, Valenzuela M, Valenzuela R. ¹⁷ (Chiclayo, 2019), al utilizar la técnica de distracción auditiva visual encontraron que, la ansiedad moderada a severa disminuye de un 16 % a un 3 %, lo que quiere decir que puede ser un método efectivo para reducir los niveles de ansiedad en los pacientes

pediátricos durante un tratamiento dental invasivo, también, Aguirre Y. ¹⁹ (Trujillo, 2019), encontró que, al aplicar la distracción audiovisual, la ansiedad en los pacientes pediátricos fue leve en un 70,4 %, facilitando y haciendo que el especialista haga un mejor trabajo, mientras el grupo que no utilizó la distracción audiovisual presentó un 20,7 % de ansiedad leve dificultando la labor del especialista, Sandoval G. ¹⁴ (Piura, 2022), encontró que la técnica de distracción fue eficaz en la disminución de la ansiedad dental durante el tratamiento, por ello existe diferencia significativa en el manejo de ansiedad entre los pacientes pediátricos por parte de los odontólogos utilizando la técnica, bajo estos antecedentes, la ansiedad debe entenderse como un concepto multifactorial y multidimensional, el cual consta de mayormente de tres componentes de respuesta que son distintos pero interactúan entre sí, como son el componente fisiológico, cognitivo y motor. Los aspectos cognitivos displacenteros implicarían una interferencia con la concentración, hipervigilancia atencional e incapacidad para recordar ciertos eventos ²², por ello el paciente cambia de comportamiento durante un tratamiento dental. Torres K. ¹² (Ecuador, 2019), Buldur B. et al. ¹³ (Turquía, 2021), Gutierrez Y. ¹⁵ (Trujillo, 2018), evidenciaron que la ansiedad y miedo disminuyen si se usan técnicas de distracción audiovisual, es importante mencionar que la ansiedad y los aspectos fisiológicos presentan relación con un alto grado de activación del sistema nervioso autónomo, lo que causa en muchas ocasiones una falta de

palpitaciones, transpiración y respiración. Finalmente, el componente motor puede implicar comportamientos escasamente adaptativos y poco ajustados que dan como resultado por parte del paciente la evitación hasta el escape de la consulta dental.²³

- La investigación permitió determinar el nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020, según edad; encontrándose, que el nivel de conocimiento fue mayormente regular en las tres edades: >40 años, 31-40 años y 23-30 años. Pérez M.¹⁶ (Piura, 2022) demostró que existe un efecto positivo en el manejo de la ansiedad al utilizar la técnica de distracción audiovisual. Es de vital importancia detallar que las técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental pueden reducir de manera anticipada, con sólo pensar en el encuentro con un estímulo que provoque miedo. Es así como el paciente, al tener una cita con el dentista, en la cual se utilice alguna técnica de distracción audiovisual su experiencia mejorará, generando menos ansiedad, y menos aprensión al momento de realizarse un tratamiento dental⁶.
- Los resultados permitieron determinar el nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020, según género, encontrándose, que el nivel de conocimiento fue mayormente regular tanto en el femenino como el masculino. Rojas

S, Díaz A, Alvarado L, Carrera G. ¹⁸ (Pimentel, 2017), encontraron que la técnica de distracción audiovisual que aplicaron en el grupo A influyó de manera positiva en el manejo de ansiedad dental durante el tratamiento odontológico.

Es necesario que los cirujanos dentistas tengan conocimiento sobre este tema debido a que los pacientes que se someten a procedimientos dentales, a menudo sufren ansiedad, lo cual puede llevar a un aumento de la percepción del dolor y la inestabilidad de los signos vitales en su organismo ⁴; si el profesional adopta la utilización de técnicas inéditas de distracción audiovisual durante la atención odontológica se obtendrá una disminución significativa de la ansiedad, mejorando la comunicación odontólogo-paciente, desarrollando un ambiente armónico durante la consulta o tratamiento dental, con la finalidad de ofrecer apoyo emocional distrayendo al paciente, logrando su relajación y colaboración ⁵.

VI. Conclusiones

1. El nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas fue regular, debido a que muchos odontólogos presentan poco conocimiento sobre el tema o no se han capacitado constantemente sobre temas relacionados a las técnicas de distracción audiovisual.
2. Según edad, en los tres grupos considerados en el estudio, se encontró predominante un nivel regular de conocimiento, debido a que no todos los odontólogos en el ejercicio profesional presentan un adecuado manejo de la ansiedad en sus pacientes frente a procedimiento muy invasivos y de larga duración.
3. Según género, se encontró predominante un nivel regular tanto en masculino como femenino, debido a que los cirujanos dentistas no toman mayor interés por conocer más el tema y por consiguiente no lo practican en sus atenciones odontológicas.

Aspectos complementarios

Recomendaciones

- El Decano del Colegio de Odontólogos del Perú - Región La Libertad, debe de planificar la realización de diversas capacitaciones o cursos dirigidos a cirujanos dentistas y estudiantes de odontología de IX y X ciclo en donde se expongan temas sobre técnicas de distracción audiovisual.
- Los cirujanos dentistas deben de capacitarse sobre temas relacionados a técnicas de distracción audiovisual para un mejor manejo de la ansiedad en sus pacientes.

Referencias bibliográficas

1. Sanjuán M. Intervenciones musicales para la ansiedad odontológica en pacientes pediátricos y adultos. Santa Cruz de la Palmera. [Internet] 2015 [citado 14 dic 2022]; 9(2): 1-4. DOI: <https://dx.doi.org/10.4321/S1988-348X2015000200011>
2. Arora G, Humphris G, Lahti S, Richards D, Freeman R. Depression, drugs and dental anxiety in prisons: A mediation model explaining dental decay experience. *Community Dentistry and Oral Epidemiology*. [Internet] 2020 [citado 14 dic 2022]; 48(3), 248-255. DOI:[10.1111/cdoe.12522](https://doi.org/10.1111/cdoe.12522)
3. Bradtm J, Teague A. Invited medical review: Music interventions for dental anxiety. *Oral Diseases*. [Internet] 2018 [citado 14 dic 2022]; 24: 300-306. DOI: [10.1111/odi.12615](https://doi.org/10.1111/odi.12615). Epub 2017 Jan 5.
4. Kim Y, Kim S, Myoung H. Musical Intervention Reduces Patients' Anxiety in Surgical Extraction of an Impacted Mandibular Third Molar. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery*. [Internet] 2011[citado 14 dic 2022]; 69(4), 1036-1045. DOI: [10.1016/j.joms.2010.02.045](https://doi.org/10.1016/j.joms.2010.02.045).
5. Torres D, Santiago C, Paredes P. Utilidad de la musicoterapia en la salud y el desarrollo humano. *Rev Peru Med Integrativa*. [Internet] 2021[citado 14 dic 2022]; 6(3):80-86. DOI: <https://doi.org/10.26722/rpmi.2021.63.204>
6. Muñuzuri H, Arias Á, Vargas L, Giles J, Adams J, Trejo T. Musicoterapia como alternativa para el control de ansiedad en pacientes pediátricos que acuden a atención odontológica. *Rev Mex Med Forense*. [Internet] 2019

[citado 14 dic 2022]; 4(1):91-93. DOI:<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=95133>

7. Jarrín P. Estudio comparativo de los niveles de ansiedad entre hombres y mujeres durante el tratamiento de endodoncia utilizando las técnicas de Biotuning. [Tesis de titulación]. Perú: Universidad de las Américas; 2016 [citado 14 dic 2022]. Disponible en: <https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/5034/1/UDLA-EC-TOD-2016-15.pdf>
8. Larnia M, Guerrero L, Casas L, Bobadilla C. Eficacia de la musicoterapia para reducir la ansiedad dental en niños con discapacidad. Revista de Odontopediatría Latinoamericana. [Internet] 2021 [citado 14 dic 2022]; 11(1). DOI: <https://doi.org/10.47990/alop.v11i1.207>
9. Jiménez A. Influencia de la musicoterapia para el manejo de ansiedad en pacientes pediátricos atendidos en la clínica de estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2016 [Tesis de titulación]. Perú: Universidad Señor de Sipán; 2016 [citado 14 dic 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/138>
10. Villar B, Zunino M, Rodríguez C, Blanco, J. Alternative behavioral management techniques in pediatric dentistry. Revista de Odontopediatría Latinoamericana. [Internet] 2021 [citado 14 dic 2022]; 11(1), 19-28. DOI: <https://doi.org/10.47990/alop.v11i1.217>
11. Campaña G. Efecto de la musicoterapia en relación a la ansiedad producida por la atención odontológica en pacientes diabéticos e hipertensos del grupo Renovación Dorada [Tesis de titulación]. Ecuador: Universidad

Central del Ecuador; 2019 [citado 14 dic 2022]. Disponible en:
<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/18148>

12. Torres K. Nivel de ansiedad de los niños de 5 a 8 años de edad en la consulta odontológica con o sin manejo de técnicas de distracción. [Tesis de titulación]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2019. [citado 10 de diciembre de 2022]. Disponible en:
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/21954/1/TESIS%20KARINA%20TORRES%20JARAMILLO.pdf>
13. Buldur B, Candan M. Does Virtual Reality Affect Children's Dental Anxiety, Pain, And Behaviour? A Randomised, Placebo-Controlled, Cross-Over Trial. *Pesqui. Bras. Odontopediatria Clín. Integr.* [internet]. 2021 [citado 14 dic 2022]; 21. <https://doi.org/10.1590/pboci.2021.002>
14. Sandoval G. Eficacia de la distracción audiovisual en ansiedad dental y dolor en niños que acuden a un centro odontológico, Lima 2021. [Tesis de titulación]. Piura: Universidad César Vallejo; 2022 [citado 10 de diciembre de 2022]. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/85212#:~:text=Los%20resultados%20evidenciaron%20que%20los,de%20distracci%C3%B3n%20mediante%20realidad%20virtual>
15. Gutierrez Y. Efectividad de la distracción audiovisual como técnica para disminuir la ansiedad en niños de 6 a 8 años que acuden a la clínica estomatológica pediátrica de la Universidad Alas Peruanas – Trujillo, 2017- II". [Tesis de titulación]. Trujillo: Universidad Alas Peruanas; 2018 [citado 14 dic 2022]. Disponible en:
<https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/6032>

16. Pérez M. Comparación De Dos Técnicas De Distracción Audiovisual "Storytelling" y "Story" Utilizadas En Niños Ansiosos En La Atención Dental, Lima 2022. [Tesis de titulación]. Piura: Universidad César Vallejo; 2022 [citado 14 dic 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/91366>
17. Valenzuela A, Valenzuela M, Valenzuela. Técnica de distracción audiovisual para el control de la ansiedad en niño. Avances en odontoestomatología. [Internet] 2019 [citado 14 dic 2022]; 35: 27-31. DOI: <https://dx.doi.org/10.4321/s0213-12852019000100004>
18. Rojas S, Díaz A, Alvarado, Oblitas L, Carrera, Alayza G. Influencia de la técnica de distracción audiovisual en el manejo de ansiedad en pacientes pediátricos atendidos en la clínica estomatológica de la Universidad Señor de Sipán–2016. *Salud & Vida Sipanense*. [Internet] 2017 [citado 14 dic 2022]; 4(2), 28-33. Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/699/611>
19. Aguirre Y. Influencia de la distracción audiovisual sobre el nivel de ansiedad en los niños atendidos en el servicio de odontopediatría II de la clínica odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, filial Trujillo, 2017. [Tesis de titulación]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [citado 14 dic 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/11526>
20. Miranda C, Hazard O, Miranda V. La música como una herramienta terapéutica en medicina. *Rev. chil. neuro-psiquiatr*. [Internet]. 2017 [citado 2022 Dic 15]; 55(4): 266-277. DOI: <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-92272017000400266>

21. Terrones M. Relación de la ansiedad dental de la madre con el comportamiento motor de los niños atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote – sede Trujillo; 2016 [Tesis de titulación]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018 [citado 14 dic 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/5118?show=full>
22. Chuquipoma E. Nivel de ansiedad en estudiantes de odontología a partir de la atención de niños en la Clínica Odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote - sede Trujillo; 2016 [Tesis de titulación]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018 [citado 14 dic 2022]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3181961>
23. Santos D, Ponce C, Pazos P, Moya T. Niveles de ansiedad-rasgo en estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad Central del Ecuador. Revista Eugenio Espejo. [Internet] 2021 [citado 14 dic 2022]; 15(3), 81-89. DOI: <https://doi.org/10.37135/ee.04.12.09>
24. Córdova D, Santa María C. Niveles de ansiedad en pacientes adultos de una clínica odontológica en una universidad peruana. Rev. Estomatol. Herediana. [Internet] 2018 [citado 2022 Dic 15]; 28(2): 89-96. DOI: <http://dx.doi.org/https://doi.org/10.20453/reh.v28i2.3324>.
25. Mezarina J, Salcedo G, Ortiz M. Estrategias de afrontamiento del estrés académico en estudiantes universitarios en tiempos de pandemia. Revista Odontológica Basadrina. [Internet] 2022 [citado 15 dic 2022]; 6(2), 25-31. DOI: <https://doi.org/10.33326/26644649.2022.6.2.1574>

26. Ramos G. Aspectos éticos en odontopediatría. *Odontología sanmarquina*. [Internet] 2021 [citado 15 dic 2022]; 24(4), 395-397. DOI: <https://doi.org/10.15381/os.v24i4.21323>
27. Abad K. Relación entre el nivel de ansiedad pre quirúrgica y el dolor post exodoncia en los pacientes del área de cirugía oral y maxilofacial de la Clínica Uladech - sede Trujillo en el periodo 2017, 2018 - I [Tesis de titulación]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [citado 14 dic 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/10205>
28. Briceño Y, Zamira Z, Rodríguez X, Rojas I. Nivel de ansiedad en pacientes que acuden a consulta odontológica de cirugía y periodoncia en la facultad de odontología de la Universidad de los Andes. *Rev Venez Odont IADR*. [Internet] 2017 [citado 14 dic 2022]; 5(1): 42-56. DOI: [10.1100/odi.13959](https://doi.org/10.1100/odi.13959).
29. Arreaza A, Correnti M, Battista V. Ansiedad como rasgo de la personalidad de un grupo de pacientes con liquen plano bucal. *Act odontol*. [Internet] 2010 [citado 14 dic 2022]; 48(2): 1-9. DOI: [pt/lil-680318](https://doi.org/10.1100/odi.13959)
30. Ríos E, Herrera R, Rojas G. Ansiedad dental: Evaluación y tratamiento. *Rev Avanc Odont*. [Internet] 2014 [citado 14 dic 2022]; 30(1): 50-57. DOI: [pid=S0213-12852014000100005](https://doi.org/10.1100/odi.13959)
31. Meyer I, Carcavalli L, Guimaraes L, Serra-Negra J, Martins S, Castro C. Use of distraction techniques for the management of anxiety and fear in paediatric dental practice: A systematic review of randomized controlled trials. *Int J Paediatr Dent*. [Internet] 2019 [citado 14 dic 2022]; 29: 650–668. DOI: [10.1111/ipd.12499](https://doi.org/10.1111/ipd.12499)

32. Bagattoni S, D'alessandro G, Sadotti A, Alkhamis N, Piana G. Effects of audiovisual distraction in children with special healthcare needs during dental restorations: a randomized crossover clinical trial. *International Journal of Paediatric Dentistry*. [Internet] 2017 [citado 14 dic 2022]; 1:1-10. DOI: [10.1111/ipd.12304](https://doi.org/10.1111/ipd.12304)
33. Zhang C, Qin D, Shen L, Ji P, Wang J. Does audiovisual distraction reduce dental anxiety in children under local anesthesia? A systematic review and meta-analysis. *Oral Dis*. [Internet] 2019 [citado 14 dic 2022];25(2):416-424. DOI: [10.1111/odi.12849](https://doi.org/10.1111/odi.12849).
34. Díaz A. Influencia de la técnica de distracción audiovisual en el manejo de ansiedad en pacientes pediátricos atendidos en la clínica estomatológica de la Universidad Señor de Sipán – 2016. [Tesis de titulación]. Pimentel: Perú. Universidad Señor de Sipán; 2016 [citado 14 dic 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/4087>
35. Chipana K. Efecto del uso de videojuegos en el control de ansiedad en niños que acuden a la clínica odontológica una-Puno 2018. [Tesis de titulación]. Perú: Universidad Nacional del Altiplano. Puno; 2018 [citado 14 dic 2022]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RNAP_b981d813823509db84271ce037213e0a
36. Quiroz J, Melgar R. Manejo de conducta no convencional en niños: Hipnosis, musicoterapia, distracción audiovisual y aromaterapia: Revisión sistemática. *Revista Estomatológica Herediana*. [Internet] 2012 [citado 14 dic 2022]; 22(2): 129-136. DOI: <https://doi.org/10.20453/reh.v22i2.137>
37. Podestá L. Un balance institucional del desafío que ha significado la

- pandemia de COVID-19 en el 2020. An. Fac. med. [Internet]. 2020 [citado 2022 Dic 15]; 81(4): 389-390. DOI: <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v81i4.20452>
38. Centro de Epidemiología y Vigilancia de las Enfermedades Orales – CEVEO. La Odontología en los tiempos del coronavirus-COVID-19. International Journal of Interdisciplinary Dentistry. [Internet] 2020 [citado 15 dic 2022]; 13(1): 02. DOI: <http://dx.doi.org/10.4067/S2452-55882020000100002>
39. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las tres rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1th. ed. Mexico: In Mc Graw Hill; [Internet]. 2018 [citado 9 de marzo del 2022]. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
40. Asociación de Académicas de la Lengua española. Real Academia Española. [citado el 23 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://www.asale.org/>
41. Rodríguez H. Tratamientos farmacológicos y no farmacológicos para la ansiedad al tratamiento estomatológico. Revista Cubana de Estomatología. [Internet] 2016 [citado 14 dic 2022]; 53 (4): 1-18. DOI: [pid=S0034-75072016000400010](http://dx.doi.org/10.1016/S0034-75072016000400010)
42. Guñez M. Impacto del COVID-19 (SARS-CoV-2) a Nivel Mundial, Implicancias y Medidas Preventivas en la Práctica Dental y sus Consecuencias Psicológicas en los Pacientes. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2020 [citado 11 dic 2022]; 14(3): 271-278. Disponible en:

<https://www.scielo.cl/pdf/ijodontos/v14n3/0718-381X-ijodontos-14-03-271.pdf>

43. Guerra R. Persona, sexo y género. Los significados de la categoría "género" y el sistema "sexo/género" según Karol Wojtyła. Revista de filosofía open insight. [Internet]2016[citado 30 ene 2023]; 7(12), 139-164. DOI: pid=S2007-24062016000200139
44. Declaración de Helsinki. Tokio: Asamblea Médica mundial; 2013 [citado el 12 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
45. Comité Institucion Comité Institucional de Ética en Investigación. Código de ética para la investigación V005 [Internet]. Chimbote; 2021 [citado 02 mayo 2021]. Disponible en: <file:///C:/Users/RYZEN/Downloads/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v005.pdf>

ANEXOS

ANEXO 01:

CARTA DE PRESENTACIÓN



**COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ
REGIÓN LA LIBERTAD**

CONSEJO ADMINISTRATIVO
2018 - 2020

Trujillo, 26 de octubre de 2020

DECANO
Luis A. Gamarra Ciudad

VICE - DECANO
Edward Henry Miranda Gutiérrez

DIRECCIÓN GENERAL
Gladys Palomino M. de Taboada

DIRECCIÓN ECONOMÍA
Ronald Flores Angeles

DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN
Hilda Bustos Olórtegui

DIRECCIÓN PLANIFICACIÓN
Richard J. Guerrero León

DIRECCIÓN LOGÍSTICA
Giancarlo Neciosup Suárez

Señor:

C.D. PAREDES CALDERON JOSE
Coordinador Carrera Odontología
Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote – Filial Trujillo

Presente.-

De mi especial consideración:

Reciba un afectuoso saludo a nombre del Colegio Odontológico del Perú Región La Libertad y el mío propio.

Mediante el presente, hago llegar a su despacho la relación de nombres y correos electrónicos de odontólogos del distrito de Trujillo, que fue solicitada para la realización de un trabajo de investigación sobre proyecto de tesis de la Srta. SAENZ GALLARDO, KIARA GIANNELLA alumna de la carrera de odontología.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

Luis A. Gamarra Ciudad
Decano

ANEXO 02:

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TÉCNICAS DE DISTRACCIÓN
AUDIOVISUAL PARA EL CONTROL DE LA ANSIEDAD DENTAL EN
CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE
TRUJILLO, PERÚ 2020.**

AUTORA

SAENZ GALLARDO KIARA G.

CUESTIONARIO

El objetivo de este estudio es determinar el nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas, está dirigida para los odontólogos del Distrito de Trujillo.

DATOS OBLIGATORIOS:

1. Edad:

2. Género:

3. Universidad de Egreso:

PREGUNTAS ESPECÍFICAS:

Instrucciones: Indique cual alternativa es correcta:

- 1. ¿Qué es la ansiedad?**
 - a. Es el estado emocional en la que una persona reacciona ante un supuesto peligro.**
 - b. Es el estado emocional en la que una persona es indiferente ante un supuesto peligro.
 - c. Es el estado emocional en la que una persona se siente inalterable ante un supuesto peligro.
 - d. Es el estado emocional en la que una persona no reacciona ante un supuesto peligro.
- 2. ¿Cuál es el factor más limitante durante la atención odontológica?**
 - a. Dinero
 - b. Ansiedad**
 - c. Tiempo
 - d. Instrumental
- 3. ¿Qué factores causan ansiedad en los pacientes?**
 - a. Factores genéticos
 - b. Factores químicos cerebrales y desequilibrio químico
 - c. Factores ambientales y experiencias personales
 - d. Todas las anteriores**

4. **¿Qué son las técnicas de distracción audiovisual?**
 - a. Es una técnica farmacológica en la que se usan medicamentos ansiolíticos.
 - b. Es una técnica no farmacológica en la que se utiliza la música como distractor.
 - c. **Es una técnica no farmacológica alternativa de manejo de la conducta que utiliza historias en la televisión, realidad virtual y gafas de video tridimensional.**
 - d. Es una técnica invasiva que utiliza la sedación.
5. **El método audiovisual tiene como ventaja:**
 - a. Disminución de las molestias e incomodidad de los pacientes.
 - b. Mejora el tiempo de trabajo del profesional.
 - c. **a y b**
 - d. N.A.
6. **¿Qué tipo de sentidos son controladas por las técnicas de distracción audiovisual?**
 - a. **Oídos y ojos**
 - b. Nariz, oídos y ojos
 - c. Piel y ojos
 - d. Oídos
7. **¿Qué son las gafas de video que se utilizan para el control de la ansiedad?**
 - a. **Dispositivos que permiten reproducir videos creados por el ordenador sobre una pantalla muy próxima a los ojos.**
 - b. Dispositivos invasivos permite reproducir videos creados por el ordenador sobre una pantalla muy próxima a los ojos.
 - c. Dispositivos que permiten reproducir videos creados por el ordenador sobre una pantalla alejada de los ojos.
 - d. Dispositivos que permiten reproducir cualquier video sobre una pantalla muy próxima a los ojos.
8. **¿Qué producen las técnicas de distracción audiovisual durante la atención dental?**
 - a. Desensibilización
 - b. Ansiedad
 - c. **Actitud positiva durante el tratamiento**
 - d. Angustia
9. **¿Qué técnicas no invasivas como alternativas se pueden usar para el control y manejo de la ansiedad?**
 - a. Sedación
 - b. **Audiovisual**
 - c. Anestesia local
 - d. Dialogar con el paciente
10. **¿En qué momento de la consulta odontológica debe realizarse, una técnica de distracción audiovisual?**
 - a. **Durante todo el tratamiento**
 - b. Solo al empezar el tratamiento.
 - c. Cuando se va anestesiar
 - d. Antes de finalizar el tratamiento
11. **¿En qué se diferencia la técnica de distracción audiovisual con otras técnicas?**
 - a. **No es invasiva**
 - b. Es invasiva
 - c. Es farmacológica
 - d. Es dolorosa
12. **¿Qué tipo de método se considera a la distracción audiovisual?**
 - a. **Preventivo y correctivo**
 - b. General
 - c. Cooperación
 - d. Ninguna de las anteriores

13. **¿A qué se debe la disminución de la ansiedad cuando se usan distractores audiovisuales?**
- a. A que el paciente cierra los ojos
 - b. A que el paciente no escucha los sonidos desagradables (estímulos nocivos)
 - c. A que el paciente no ve el procedimiento
 - d. **b y c**
14. **El aumento de la presión arterial y frecuencia cardíaca, sudoración facial y de manos, movimiento del cuerpo espontáneamente y tono muscular tenso al empezar un tratamiento dental son signos de:**
- a. Tranquilidad
 - b. **Ansiedad**
 - c. Enojo
 - d. N.A.
15. **¿Cuáles son las variantes de la distracción audiovisual?**
- a. Realidad virtual y aromaterapia
 - b. Sedación farmacológica, presentación audiovisual y aromaterapia.
 - c. **Realidad virtual, presentación audiovisual y tercera dimensión (3D)**
 - d. N. A.

Link del cuestionario online: <https://forms.gle/5vzk7WqKVy343T4n9>

Correo electrónico de la autora: kgsg_08_2@hotmail.com

Nº de teléfono de la autora: 960848163

ANEXO 03: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



Trujillo, 19 de Octubre 2020

Señor(a):

JUVER JESÚS DE LA CRUZ BRAVO

Presente-

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., para saludarlo (a) cordialmente y a la vez manifestarle que, concedora de su trayectoria académica y profesional, molesto su atención al elegirlo como JUEZ EXPERTO para revisar el contenido del instrumento que pretendo utilizar en mi Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista.

El instrumento tiene como objetivo medir la variable Nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020, por lo que, con la finalidad de determinar la validez de su contenido, solicito marcar con una X el grado de evaluación a los indicadores para los ítems del instrumento, de acuerdo a su amplia experiencia y conocimientos. Se adjunta el instrumento y la matriz de operacionalización de la variable.

Agradezco anticipadamente su colaboración y estoy segura que su opinión y criterio de experto servirán para los fines propuestos.

Atentamente,

KIARA GIANNELLA SAENZ GALLARDO
Nº DNI 72961414

I. DATOS GENERALES:

Yo Juver Jesús De La Cruz Bravo Cirujano Dentista, identificado con DNI N° 15424567, con grado académico de Magister en Estomatología, con N° de colegiatura COP N° 12103. He revisado el instrumento de recolección de datos (cuestionario) del Proyecto de investigación titulado: Nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020 de la Srta. Kiara Giannella Sáenz Gallardo (N° DNI 72961414), alumna de la escuela profesional de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, obteniendo los siguientes resultados:

II. VALIDACIÓN:

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy Malo	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno
		1 (A)	2 (B)	3 (C)	4 (D)	5 (E)
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión				X	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles				X	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría					X
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable				X	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados				X	
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento				X	
SUMATORIA PARCIAL		0	0	0	20	5
SUMATORIA TOTAL		25				

Promedio:

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times 0) + (2 \times 0) + (3 \times 0) + (4 \times 5) + (5 \times 1)}{30} = 0.833$$

Fuente: Hernandez – Nieto (2011) – Coeficiente de Validez de Contenido

Calificación Global: (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y pinte el cuadro)

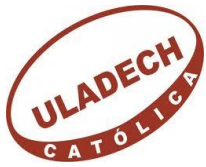
Categoría		Intervalo
Desaprobado		0,00-0,60
Observado		>0,60-0,70
Aprobado		>0,70-1,00

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

- a. Valoración total cuantitativa: 25
1. Promedio: 0.833
 2. Opinión:
FAVORABLE DEBE MEJORAR NO FAVORABLE
 3. Observación: _____



FIRMA



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



Trujillo, 19 de Octubre 2020

Señor(a):

María Espinoza Salcedo

Presente-

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., para saludarlo (a) cordialmente y a la vez manifestarle que, conocedora de su trayectoria académica y profesional, molesto su atención al elegirlo como JUEZ EXPERTO para revisar el contenido del instrumento que pretendo utilizar en mi Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista.

El instrumento tiene como objetivo medir la variable Nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020, por lo que, con la finalidad de determinar la validez de su contenido, solicito marcar con una X el grado de evaluación a los indicadores para los ítems del instrumento, de acuerdo a su amplia experiencia y conocimientos. Se adjunta el instrumento y la matriz de operacionalización de la variable.

Agradezco anticipadamente su colaboración y estoy segura que su opinión y criterio de experto servirán para los fines propuestos.

Atentamente,

KIARA GIANNELLA SAENZ GALLARDO
Nº DNI 72961414

I. DATOS GENERALES:

Yo María Espinoza Salcedo Cirujano Dentista, identificado con DNI N° 21547681, con grado académico de Doctora en Estomatología, con N° de colegiatura COP N° 11417. He revisado el instrumento de recolección de datos (cuestionario) del Proyecto de investigación titulado: Nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020 de la Srta. Kiara Giannella Sáenz Gallardo (N° DNI 72961414), alumna de la escuela profesional de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, obteniendo los siguientes resultados:

II. VALIDACIÓN:

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy Malo	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno
		1 (A)	2 (B)	3 (C)	4 (D)	5 (E)
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión			X		
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles				X	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría					
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable			X		
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados				X	
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento				X	
SUMATORIA PARCIAL		0	0	6	12	0
SUMATORIA TOTAL		18				

Promedio:

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times 0) + (2 \times 0) + (3 \times 2) + (4 \times 4) + (5 \times 0)}{30} = 0.733$$

Fuente: Hernandez – Nieto (2011) – Coeficiente de Validez de Contenido

Calificación Global: (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y pinte el cuadro)

Categoría		Intervalo
Desaprobado		0,00-0,60
Observado		>0,60-0,70
Aprobado		>0,70-1,00

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

a. Valoración total cuantitativa: 18

1. Promedio: 0.733

2. Opinión:

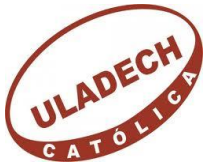
FAVORABLE DEBE MEJORAR NO FAVORABLE

3. Observación: _____



CD. María Espinoza Salcedo
C.O.P. 1:417 - RNE 392

FIRMA



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



Trujillo, 19 de Octubre 2020

Señor(a):

Tammy Margarita Honores Solano

Presente-

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., para saludarlo (a) cordialmente y a la vez manifestarle que, conocedora de su trayectoria académica y profesional, molesto su atención al elegirlo como JUEZ EXPERTO para revisar el contenido del instrumento que pretendo utilizar en mi Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista.

El instrumento tiene como objetivo medir la variable Nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020, por lo que, con la finalidad de determinar la validez de su contenido, solicito marcar con una X el grado de evaluación a los indicadores para los ítems del instrumento, de acuerdo a su amplia experiencia y conocimientos. Se adjunta el instrumento y la matriz de operacionalización de la variable.

Agradezco anticipadamente su colaboración y estoy segura que su opinión y criterio de experto servirán para los fines propuestos.

Atentamente,

KIARA GIANNELLA SAENZ GALLARDO
Nº DNI 72961414

I. DATOS GENERALES:

Yo Tammy Margarita Honores Solano, Cirujano Dentista, identificado (a) con DNI N° 18133905, con grado académico Maestría en Estomatología, con N° de colegiatura COP N° 11984. He revisado el instrumento de recolección de datos (cuestionario) del Proyecto de investigación titulado: Nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020. de la Srta. Kiara Giannella Sáenz Gallardo (N° DNI 72961414), alumna de la escuela profesional de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, obteniendo los siguientes resultados:

II. VALIDACIÓN:

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy Malo	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno
		1 (A)	2 (B)	3 (C)	4 (D)	5 (E)
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión				X	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles				X	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría			X		
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable			X		
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados				X	
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento				X	
SUMATORIA PARCIAL		0	0	6	12	0
SUMATORIA TOTAL		18				

Promedio:

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times 0) + (2 \times 0) + (3 \times 2) + (4 \times 4) + (5 \times 0)}{30} = 0.733$$

Fuente: Hernandez – Nieto (2011) – Coeficiente de Validez de Contenido

Calificación Global: (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y pinte el cuadro)

Categoría		Intervalo
Desaprobado		0,00-0,60
Observado		>0,60-0,70
Aprobado		>0,70-1,00

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

a. Valoración total cuantitativa: 18

1. Promedio: 0.733

2. Opinión:

FAVORABLE DEBE MEJORAR NO FAVORABLE

3. Observación: La pregunta 2 no mide conocimiento sobre control de ansiedad.



FIRMA

Validación Total de todos los expertos

EXPERTOS		CV
Experto 1	Juver Jesús De La Cruz Bravo	0.833
Experto 2	María Espinoza Salcedo	0.733
Experto 3	Tammy Margarita Honores Solano	0.733
TOTAL		0.7663
APROBADO		

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Coeficiente Alfa de Cronbach:

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Dónde:

S_i^2 = Varianza del ítem i ,

S_t^2 = Varianza de los valores totales observados y

k = Número de preguntas o ítems.

La escala de valores que determina la confiabilidad está dada por los siguientes valores:

No es confiable (-1 a 0).

Baja confiabilidad (0,001 a 0,46).

Moderada Confiabilidad (0,5 a 0,75).

Fuerte confiabilidad (0,76 a 0,89).

Alta confiabilidad (0,9 a 1).

Tabla 01. Prueba de Confiabilidad

N°	Instrumentos	Alfa de Cronbach	N° de elementos
1	Cuestionario sobre nivel de Conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020.	0,785	15

En el presente estudio el Alfa de Cronbach obtenido en el cuestionario es 0.785, lo cual permite corroborar que el instrumento tiene una fuerte confiabilidad.



Ms.C. Blga-Mlga. Gicelly Mendoza Saldaña
CBP: 9923

BASE DE DATOS – PRUEBA PILOTO

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
3	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0
4	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0
5	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
6	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0
7	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0
8	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0
9	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1
10	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1
11	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1
12	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0
13	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
16	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1
17	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0
18	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
19	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0
20	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1

**ANEXO 04:
CONSENTIMIENTO INFORMADO**



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

Yo, _____ Cirujano

Dentista, identificado (a) con DNI N° _____, con N° de colegiatura COP N° _____.

He sido informado sobre los objetivos del estudio de investigación titulado: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TÉCNICAS DE DISTRACCIÓN AUDIOVISUAL PARA EL CONTROL DE LA ANSIEDAD DENTAL EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, AÑO 2020.”, acepto mi participación en la encuesta online al que seré sometido (a) de manera libre y voluntaria en dicho estudio, además autorizo que la alumna KIARA G. SAENZ GALLARDO (N° DNI 72961414) encargada del estudio, obtenga mis datos informativos y respuestas de dicha encuesta online.

A continuación, me dispongo a contestarle con la verdad, esperando cumplir con los objetivos del estudio.

Trujillo _____ DE _____ DEL 2020

Firma y Sello del profesional

ANEXO 05: PANTALLAZOS DE LA ENCUESTA ONLINE

Se guardaron todos los cambios en Drive

Preguntas Respuestas **244** Configuración Total de puntos: 15

Sección 1 de 6

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TÉCNICAS DE DISTRACCIÓN AUDIOVISUAL PARA EL CONTROL DE LA ANSIEDAD DENTAL EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, AÑO 2020.

Descripción del formulario

Después de la sección 1 Ir a la siguiente sección

Obligatorio

HOJA INFORMATIVA 0 de 0 puntos

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TÉCNICAS DE DISTRACCIÓN AUDIOVISUAL PARA EL CONTROL DE LA ANSIEDAD DENTAL EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, PERU 2020

AUTORA

- Niese Gallardo Kiera G.

TIPO DE INVESTIGACIÓN

- Según el enfoque o paradigma epistémico: Cuantitativo, porque usa la recolección de datos con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento.
- Según la intervención del investigador: Observacional, porque los datos obtenidos reflejan la asociación natural de los eventos y donde no existe la intervención del investigador.
- Según planificación de la toma de datos: Prospectivo, porque la recolección se realizará luego de planificar el estudio.
- Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio: Transversal, porque se recolectan datos en un solo momento de acuerdo a los objetivos de la investigación.
- Según el número de sujetos o estudio: Descriptivo, porque la recolección de muestra se será manipulada.

NIVEL DE LA INVESTIGACION

- Descriptivo: Porque describe un hecho tal y como es observado y se obtiene de una sola variable.

DISEÑO DE LA INVESTIGACION

- No Experimental: Porque sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos.

OBJETIVO GENERAL:

- Determinar el nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Perú 2020.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Determinar el nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Perú 2020, según edad.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre técnicas de distracción audiovisual para el control de la ansiedad dental en cirujanos dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Perú 2020, según sexo.

INSTRUMENTO:

- Se realizó mediante una encuesta online (Google Forms) de 15 preguntas.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ Cirujano
Dentista, identificado (a) con DNI N° _____, con N° de colegiatura COP
N° _____. He sido informado sobre los objetivos del estudio de
investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TÉCNICAS DE
DISTRACCIÓN AUDIOVISUAL PARA EL CONTROL DE LA ANSIEDAD
DENTAL EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE TRUJILLO,
PROVINCIA DE TRUJILLO, PRU 2020", acepto mi participación en la encuesta online
al que será sometido (a) de manera libre y voluntaria en dicho estudio, además autorizo
que la alumna KIARA G. SAENZ GALLARGO (N° DNI 72961614) encargada del
estudio, obtenga mis datos informativos y respuestas de dicha encuesta online.
A continuación, me dispongo a contestarle con la verdad, esperando cumplir con los
objetivos del estudio.

Trujillo _____ DE _____ DEL 2020

Firma y sello del profesional

INFORMACION DEL PROFESIONAL

0 de 0 puntos

NOMBRE Y APELLIDOS: *

____ / 0

Jean Pierre Leon Silva

Agregar comentarios individuales

EDAD: *

____ / 0

27 años

Agregar comentarios individuales

GENERO: *

____ / 0

 Masculino Femenino

Agregar comentarios individuales

Preguntas Respuestas 243 Configuración

Total de puntos: 15

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (DNI): *

____ / 0

71231944

Agregar comentarios individuales

NUMERO DE COLEGIATURA (COP N°): *

____ / 0

42491

Agregar comentarios individuales

UNIVERSIDAD DE EGRESO: *

____ / 0

Universidad Nacional de Trujillo

Agregar comentarios individuales

Preguntas Respuestas 42 Configuración Total de puntos: 13

PREGUNTAS ESPECIFICAS

Instrucciones: Indique cual alternativa es correcta:

1. ¿Qué es la ansiedad? *

- a. Es el estado emocional en la que una persona reacciona ante un supuesto peligro.
- b. Es el estado emocional en la que una persona es indiferente ante un supuesto peligro.
- c. Es el estado emocional en la que una persona se siente inalterable ante un supuesto peligro.
- d. Es el estado emocional en la que una persona no reacciona ante un supuesto peligro.

2. ¿Cuál es el factor más limitante durante la atención odontológica? *

- a. Dinero
- b. Ansiedad
- c. Tiempo
- d. Instrumental

Preguntas Respuestas 43 Configuración Total de puntos: 15

d. Instrumental

3. ¿Qué factores causan ansiedad en los pacientes? *

- a. Factores genéticos
- b. Factores químicos cerebrales y desequilibrio químico
- c. Factores ambientales y experiencias personales
- d. Todas las anteriores

4. ¿Qué son las técnicas de distracción? *

- a. Es una técnica farmacológica en la que se usan medicamentos ansiolíticos.
- b. Es una técnica no farmacológica en la que se utiliza la música como distractor.
- c. Es una técnica no farmacológica alternativa de manejo de la conducta que utiliza historias en la televisión.
- d. Es una técnica invasiva que utiliza la sedación.

5. El método audiovisual tiene como objetivo: *

- a. Disminución de las molestias e incomodidad de los pacientes.

Preguntas Respuestas 44 Configuración Total de puntos: 15

b. Mejora el tiempo de trabajo del profesional.

c. a y b

d. N.A.

6. ¿Qué tipo de sentidos son controlados por las técnicas de distracción? *

- a. Oídos y ojos
- b. Nariz, oídos y ojos
- c. Piel y ojos
- d. Oídos

7. ¿Qué son las gafas de video que se utilizan para el control de la ansiedad? *

- a. Dispositivos que permiten reproducir videos creados por el ordenador sobre una pantalla muy próxima a los ojos.
- b. Dispositivos invasivos permite reproducir videos creados por el ordenador sobre una pantalla muy próxima a los ojos.
- c. Dispositivos que permiten reproducir videos creados por el ordenador sobre una pantalla alejada de los ojos.
- d. Dispositivos que permiten reproducir cualquier video sobre una pantalla muy próxima a los ojos.

8. ¿Qué producen las técnicas de distracción audiovisual durante la atención *

- a. Desensibilización
- b. Ansiedad
- c. Actitud positiva durante el tratamiento
- d. Angustia

9. ¿Qué técnicas no invasivas como alternativas se pueden usar para el control y manejo de la ansiedad? *

- a. Sedación
- b. Audiovisual
- c. Anestesia local
- d. Dialogar con el paciente

10. ¿En qué momento de la consulta odontológica debe realizarse, una técnica de distracción audiovisual? *

- a. Durante todo el tratamiento
- b. Solo al empezar el tratamiento.

- b. Solo al empezar el tratamiento.
- c. Cuando se va anestesiando
- d. Antes de finalizar el tratamiento

11. ¿En qué se diferencia la técnica de distracción audiovisual con otras? *

- a. No es invasiva
- b. Es invasiva
- c. Es farmacológica
- d. Es dolorosa

12. ¿Qué tipo de método se considera a la distracción? *

- a. Preventivo y correctivo
- b. General
- c. Cooperación
- d. Ninguna de las anteriores

13. ¿A qué se debe la disminución de la ansiedad cuando se usan distractores? *

- a. A que el paciente cierra los ojos
- b. A que el paciente no escucha los sonidos desagradables (estímulos nocivos)
- c. A que el paciente no ve el procedimiento
- d. b y c

14. El aumento de la presión arterial y frecuencia cardíaca, sudoración facial y de manos, movimiento del cuerpo espontáneamente y tono muscular tenso al empezar un tratamiento dental son signos de: *

- a. Tranquilidad
- b. Ansiedad
- c. Enoja
- d. N.A.

15. ¿Cuáles son las variantes de la distracción? *

- a. Realidad virtual y aromaterapia
- b. Sedación farmacológica, presentación audiovisual y aromaterapia.
- c. Realidad virtual, presentación audiovisual y tercera dimensión (3D)
- d. N. A.

Sección 4 de 4

GRACIAS

Descripción (opcional)

Título de imagen



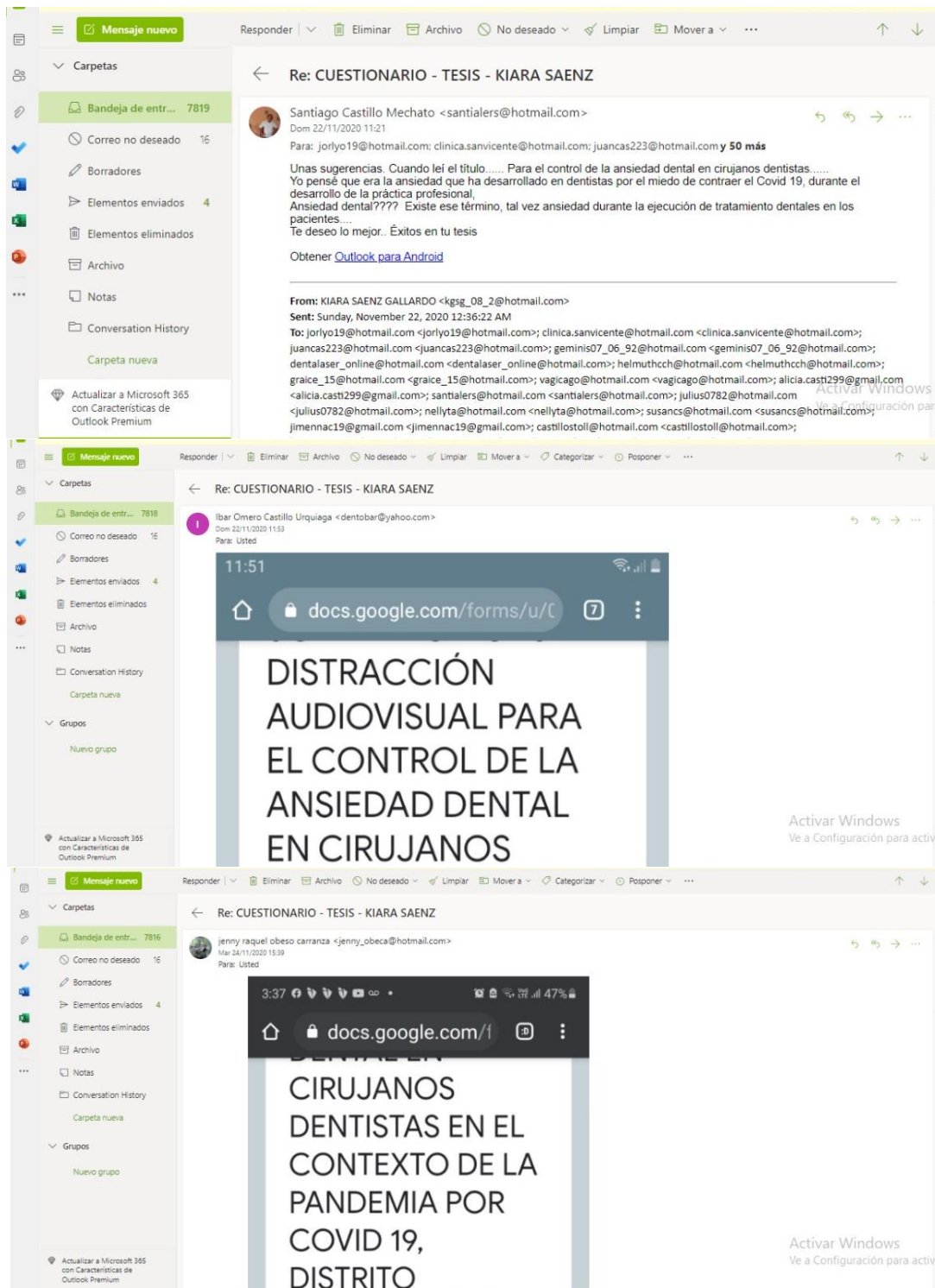
ANEXO 06: PANTALLAZOS DE LA ENCUESTA ENVIADA A LOS CIRUJANOS DENTISTAS

The screenshots show an Outlook interface with a list of sent emails. The interface includes a search bar, navigation pane on the left, and a main content area displaying the email list. The list columns are 'Para', 'Asunto', and 'Enviado'.

Para	Asunto	Enviado
carlosyngle@hotmail.com; medicalaccess@hot...	CUESTIONARIO - TESIS - KIARA SAENZ Buenas noch...	27/11/2020
ravb_all11@hotmail.com; raulgyh@gmail.com; d...	CUESTIONARIO - TESIS - KIARA SAENZ Buenas noch...	27/11/2020
rosalioj@hotmail.com; cuyochi@hotmail.com; fos...	Cuestionario - TESIS - KIARA SAENZ Buenas noches ...	27/11/2020
cro_522@hotmail.com; alexeileugim@gmail.com;...	CUESTIONARIO - TESIS - KIARA SAENZ Buenas noch...	27/11/2020
lisely_1725@hotmail.com; malech11_1993@hotm...	CUESTIONARIO - TESIS - KIARA SAENZ Buenas noch...	24/11/2020
a.regisc92@hotmail.com; aleregis-t524@hotmail...	CUESTIONARIO - TESIS - KIARA SAENZ Buenas noch...	24/11/2020
betsy_13_9@hotmail.com; jplb14@hotmail.com;...	Cuestionario - TESIS - KIARA SAENZ Buenas noches ...	24/11/2020
enriquegomezr27@gmail.com; adagoni@hotmail...	CUESTIONARIO - TESIS - KIARA SAENZ Buenas noch...	23/11/2020
pachinarce@gmail.com; manuelmar6@hotmail.c...	CUESTIONARIO - TESIS - KIARA SAENZ Buenas noch...	23/11/2020
mari_cris2@hotmail.com; carloslarosa2001@hot...	CUESTIONARIO - TESIS - KIARA SAENZ Buenas noch...	22/11/2020

Para	Asunto	Enviado
pachinarce@gmail.com; manuelmar6@hotmail.c...	CUESTIONARIO - TESIS - KIARA SAENZ Buenas noch...	23/11/2020
mari_cris2@hotmail.com; carloslarosa2001@hot...	CUESTIONARIO - TESIS - KIARA SAENZ Buenas noch...	22/11/2020
marily1515@gmail.com; juan.diazj@upch.pe; p...	CUESTIONARIO - TESIS - KIARA SAENZ Buenas noch...	22/11/2020
eskorpio2602@hotmail.com; jus2931@hotmail.c...	CUESTIONARIO - TESIS - KIARA SAENZ Buenas noch...	22/11/2020
jorlyo19@hotmail.com; clinica.sanvicente@hotm...	CUESTIONARIO - TESIS - KIARA SAENZ Buenas noch...	22/11/2020
yurikoburga@gmail.com; hyookopbk@hotmail.c...	CUESTIONARIO - TESIS - KIARA SAENZ Buenas noch...	22/11/2020
patricia_bc_21@hotmail.com; kadaniela_9513@h...	CUESTIONARIO - TESIS - KIARA SAENZ Buenas noch...	22/11/2020
martin29alv@hotmail.com; sheyla17_1@hotmail...	CUESTIONARIO - TESIS - KIARA SAENZ Buenas noch...	22/11/2020
giovedu516@hotmail.com; waby.01@hotmail.co...	CUESTIONARIO - TESIS - KIARA SAENZ Buenas tarde...	21/11/2020
leo_abad_3@hotmail.com; cabador_2cv@hotmail...	CUESTIONARIO - TESIS - KIARA SAENZ Buenas tarde...	21/11/2020

ANEXO 7: PANTALLAZOS DE LA ENCUESTA RESPONDIDA POR LOS CIRUJANOS DENTISTAS



Mensaje nuevo Responder Eliminar Archivo No deseado Limpiar Mover a

RE: respuesta a Cuestionario - TESIS - KIARA SAENZ

miguel angel travezan moreyra <miantramo_72@hotmail.com>
Dom 29/11/2020 18:16
Para: Usted

Ya envíe las rpats de tu proyecto

De: KIARA SAENZ GALLARDO <kgs_g_08_2@hotmail.com>
Enviado: viernes, 27 de noviembre de 2020 21:02
Para: rosali@hotmai.com <rosali@hotmai.com>; cuyochi@hotmail.com <cuyochi@hotmail.com>; foss_2006@hotmail.com <foss_2006@hotmail.com>; jeiddy_158@hotmail.com <jeiddy_158@hotmail.com>; merryjessy_1992@hotmail.com <merryjessy_1992@hotmail.com>; sanz.vels@outlook.com <sanz.vels@outlook.com>; lusavilchez24@gmail.com <lusavilchez24@gmail.com>; cd_vilela@hotmail.com <cd_vilela@hotmail.com>; yovani_1712@hotmail.com <yovani_1712@hotmail.com>; nadhir-sl@hotmail.com <nadhir-sl@hotmail.com>; vsandovalr23@gmail.com <vsandovalr23@gmail.com>; fresiv_vv@hotmail.com <fresiv_vv@hotmail.com>; shiac_shi_11@hotmail.com <shiac_shi_11@hotmail.com>; kristel_7200@hotmail.com <kristel_7200@hotmail.com>; sharon_chriss@hotmail.es <sharon_chriss@hotmail.es>; raulunes10@hotmail.com <raulunes10@hotmail.com>; irmasantillan@hotmail.com <irmasantillan@hotmail.com>; jaguar_bley@hotmail.com <jaguar_bley@hotmail.com>; jhoanasalcedo@hotmail.com <jhoanasalcedo@hotmail.com>; paosv_mr84@outlook.com <paosv_mr84@outlook.com>; hugo.saravia.c@gmail.com <hugo.saravia.c@gmail.com>; anaesaya@hotmail.com <anaesaya@hotmail.com>; priscilas@hotmail.com <priscilas@hotmail.com>; soniaperlita1@hotmail.com <soniaperlita1@hotmail.com>; martasellek@hotmail.com <martasellek@hotmail.com>

ANEXO 8: PANTALLAZO DE LAS RESPUESTAS EN EL GOOGLE DRIVE

The screenshot shows a Google Forms interface with 244 responses. A red banner at the top indicates that no more responses are accepted. Below this, there is a message for respondents stating that the form no longer accepts answers. A summary table is displayed with the following data:

Estadística	Promedio	Mediana	Rango
	9.77 / 15 puntos	10 / 15 puntos	4 - 14 puntos

Below the table is a bar chart titled "Distribución de puntos totales" showing the distribution of scores. The x-axis is labeled "Puntuación lograda" and ranges from 0 to 16. The y-axis is labeled "N. de usuarios que respondieron" and ranges from 0 to 50. The chart shows a distribution of scores with a peak around 10 points.

This screenshot shows the same Google Forms interface, but with a more detailed histogram of the total scores. The histogram is titled "Distribución de puntos totales" and shows the number of users who responded for each score. The x-axis is "Puntuación lograda" (0-16) and the y-axis is "N. de usuarios que respondieron" (0-50). The distribution is roughly bell-shaped, centered around 10 points.

Below the histogram, there is a section titled "Preguntas con respuestas incorrectas más frecuentes" (Questions with most frequent incorrect answers).

TESIS: EJECUCION

Preguntas Respuestas **244** Configuración Total de puntos: 15

Puntuación lograda

Preguntas con respuestas incorrectas más frecuentes

Pregunta	Respuestas correctas
2. ¿Cuál es el factor más limitante durante la atención odontológica?	108/244
8. ¿Qué producen las técnicas de distracción audiovisual durante la atención dental?	116/244
12. ¿Qué tipo de método se considera a la distracción audiovisual?	111/244
15. ¿Cuáles son las variantes de la distracción audiovisual?	118/244

HOJA INFORMATIVA

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

¿Acepta participar? [Copiar](#)

244 respuestas

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

20°C Mayorm. nubla... 2:09 a. m. 21/12/2022

TESIS: EJECUCION

Preguntas Respuestas **244** Configuración Total de puntos: 15

HOJA INFORMATIVA

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

¿Acepta participar? [Copiar](#)

244 respuestas

100%

● SI
● NO

INFORMACION DEL PROFESIONAL

NOMBRE Y APELLIDOS:

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

20°C Mayorm. nubla... 2:09 a. m. 21/12/2022

3) WhatsApp x Mi unidad - Google Drive x TESIS: EJECUCION - Formularios x

docs.google.com/forms/d/1xym6iFZAubiekAzVxaA5TM0kqE2UuxitZaaEcN_ZH5w/edit#responses

Descargar archivo [...] Prueba de chi-cuad... Correo: KIARA SAE... GERENCIA EN SALU... Etapas de la Caries... Ver Mas Telenovela... Ver Telenovela Frut... Búsqueda por a...

TESIS: EJECUCION Se guardaron todos los cambios en Drive

Preguntas Respuestas **244** Configuración Total de puntos: 15

INFORMACION DEL PROFESIONAL

NOMBRE Y APELLIDOS:
244 respuestas

- Jean Pierre Leon Silva
- Jose Enrique Chavez Lujan
- Santiago Castillo Mechato
- Ibar omero castillo urquiaga
- Olga Carolina Abdo Rios
- Christian Rafael Alva Morgan
- Mayra Cuadra Gonzaga
- Luis Acosta Mariños
- Glenny Paola Alvarado Castillo

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Escribe aquí para buscar 20°C Mayorm. nubla... 2:10 a. m. 21/12/2022

3) WhatsApp x Mi unidad - Google Drive x TESIS: EJECUCION - Formularios x

docs.google.com/forms/d/1xym6iFZAubiekAzVxaA5TM0kqE2UuxitZaaEcN_ZH5w/edit#responses

Descargar archivo [...] Prueba de chi-cuad... Correo: KIARA SAE... GERENCIA EN SALU... Etapas de la Caries... Ver Mas Telenovela... Ver Telenovela Frut... Búsqueda por a...

TESIS: EJECUCION Se guardaron todos los cambios en Drive

Preguntas Respuestas **244** Configuración Total de puntos: 15

EDAD:

244 respuestas

- 30 años
- 29 años
- 32 años
- 33 años
- 34 años
- 27 años
- 31 años
- 38 años
- 28 años

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Escribe aquí para buscar 20°C Mayorm. nubla... 2:10 a. m. 21/12/2022

TESIS: EJECUCION

Preguntas Respuestas **244** Configuración Total de puntos: 15

28 años

GENERO:
244 respuestas

Genero	Porcentaje
Masculino	52.5%
Femenino	47.5%

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (DNI):
244 respuestas

42843527
42261533

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Escribe aquí para buscar 20°C Mayorm. nubla... ESP 2:10 a. m. 21/12/2022

TESIS: EJECUCION

Preguntas Respuestas **244** Configuración Total de puntos: 15

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (DNI):
244 respuestas

42843527
42261533
47279886
41281457
18216885
46447235
71231944
44879480
18085542

NUMERO DE COLEGIATURA (COP N°):

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Escribe aquí para buscar 20°C Mayorm. nubla... ESP 2:10 a. m. 21/12/2022

TESIS: EJECUCION

Se guardaron todos los cambios en Drive

Preguntas Respuestas **244** Configuración Total de puntos: 15

NUMERO DE COLEGIATURA (COP N°):
244 respuestas

22870
29316
41147
18456
34049
26504
42491
36931
9313

UNIVERSIDAD DE EGRESO:

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Escribe aquí para buscar

20°C Mayorm. nubla... ESP 2:11 a. m. 21/12/2022

TESIS: EJECUCION

Se guardaron todos los cambios en Drive

Preguntas Respuestas **244** Configuración Total de puntos: 15

UNIVERSIDAD DE EGRESO:
244 respuestas

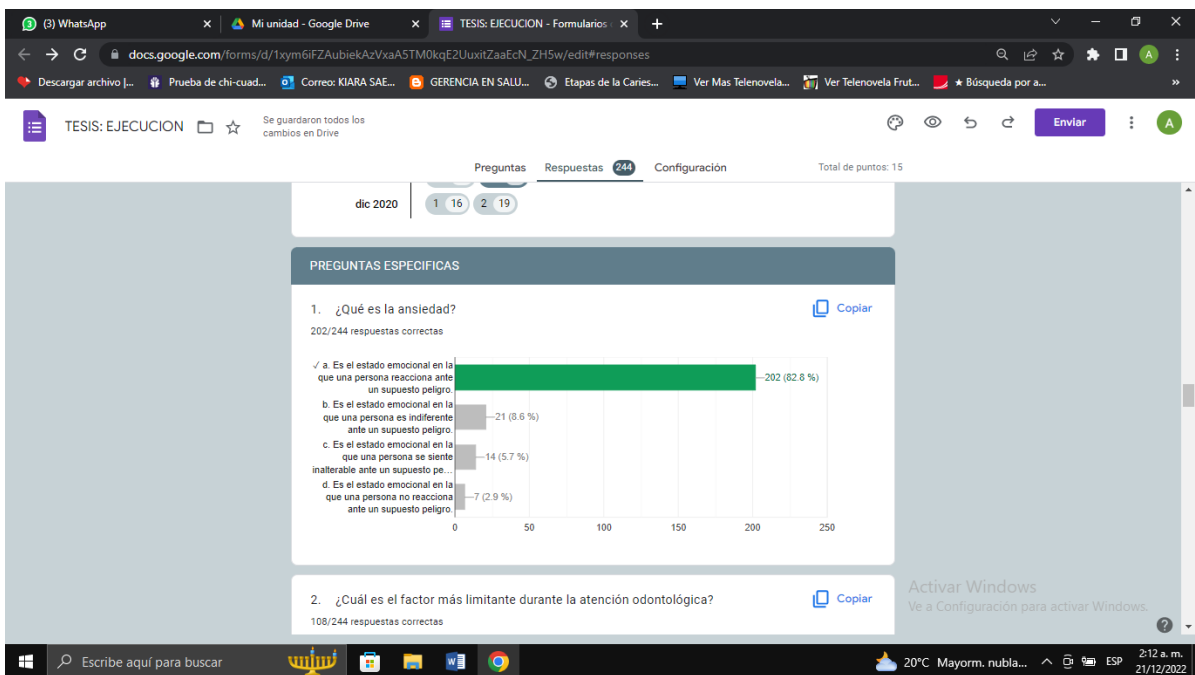
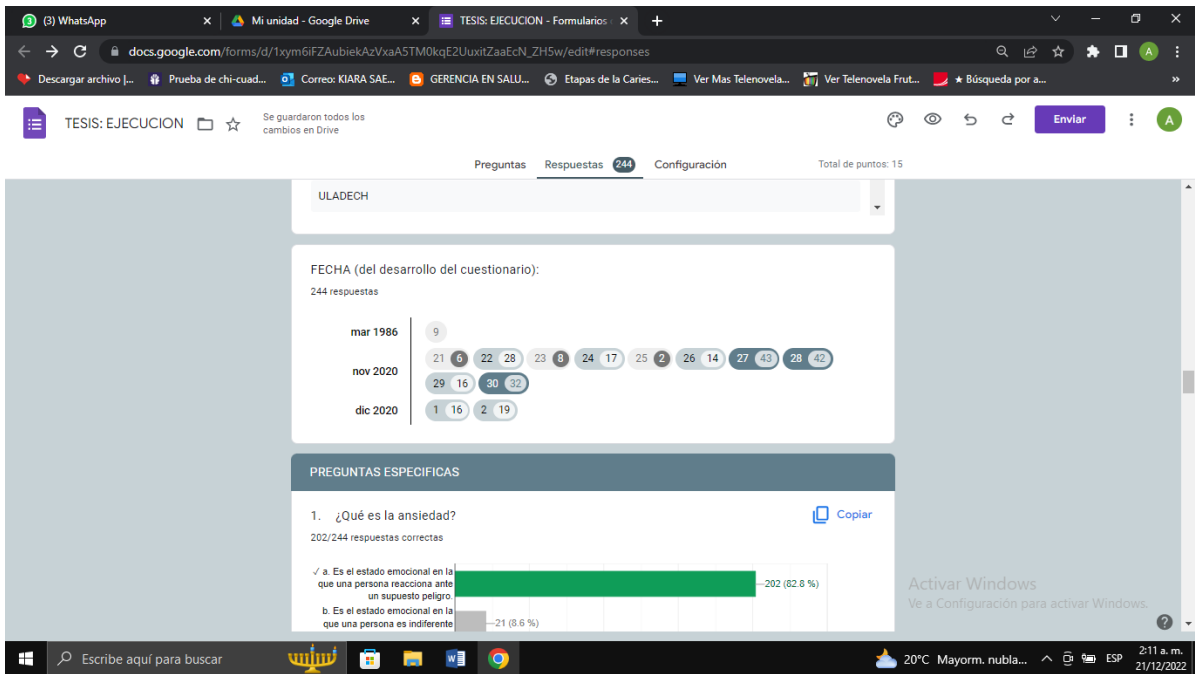
Universidad Nacional de Trujillo
UPAO
Uladech
Universidad Privada Antenor Orrego
UNT
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO
Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica
Universidad Nacional de Trujillo
ULADECH

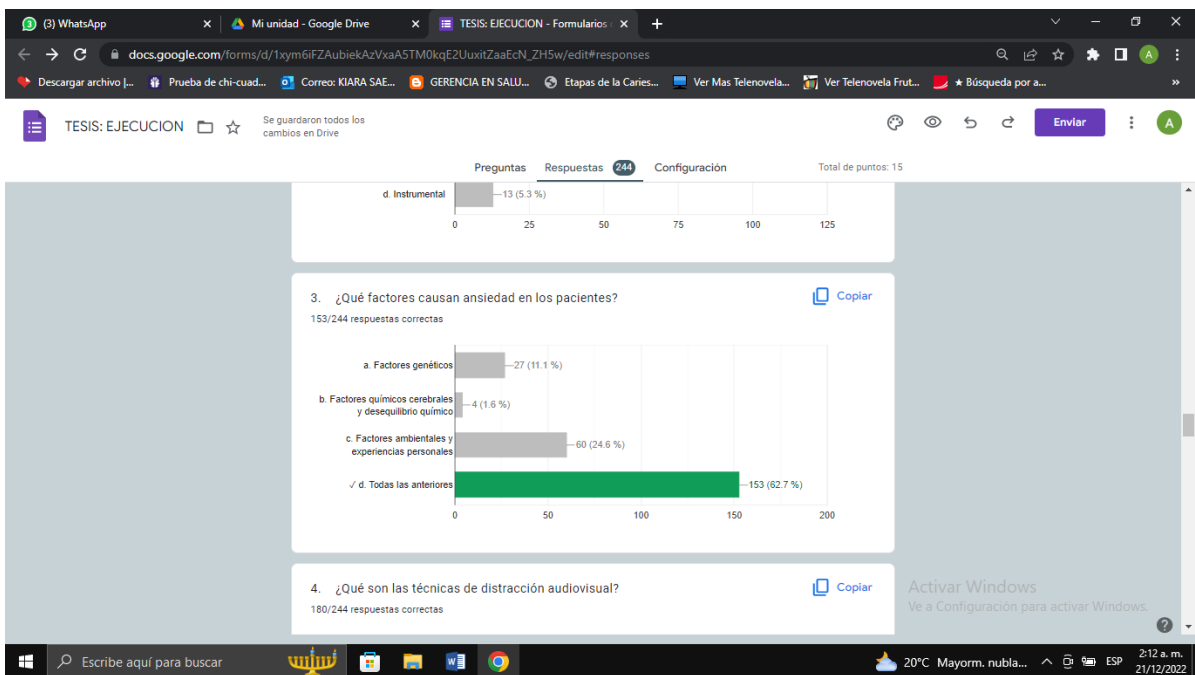
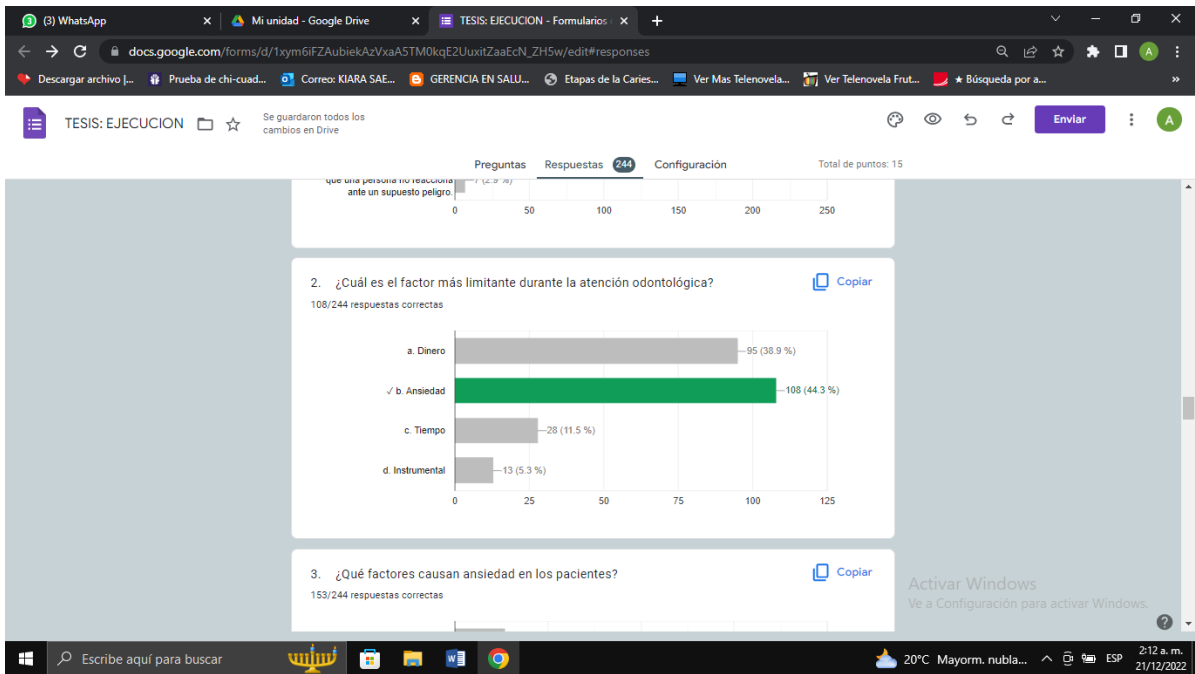
FECHA (del desarrollo del cuestionario):

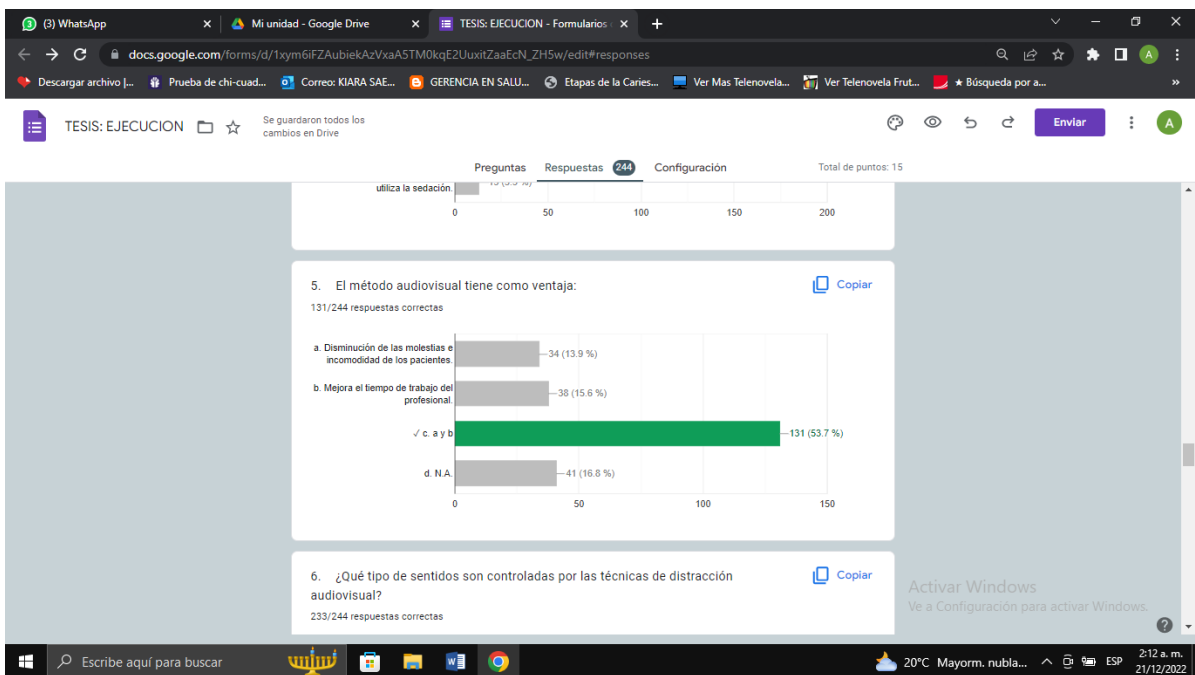
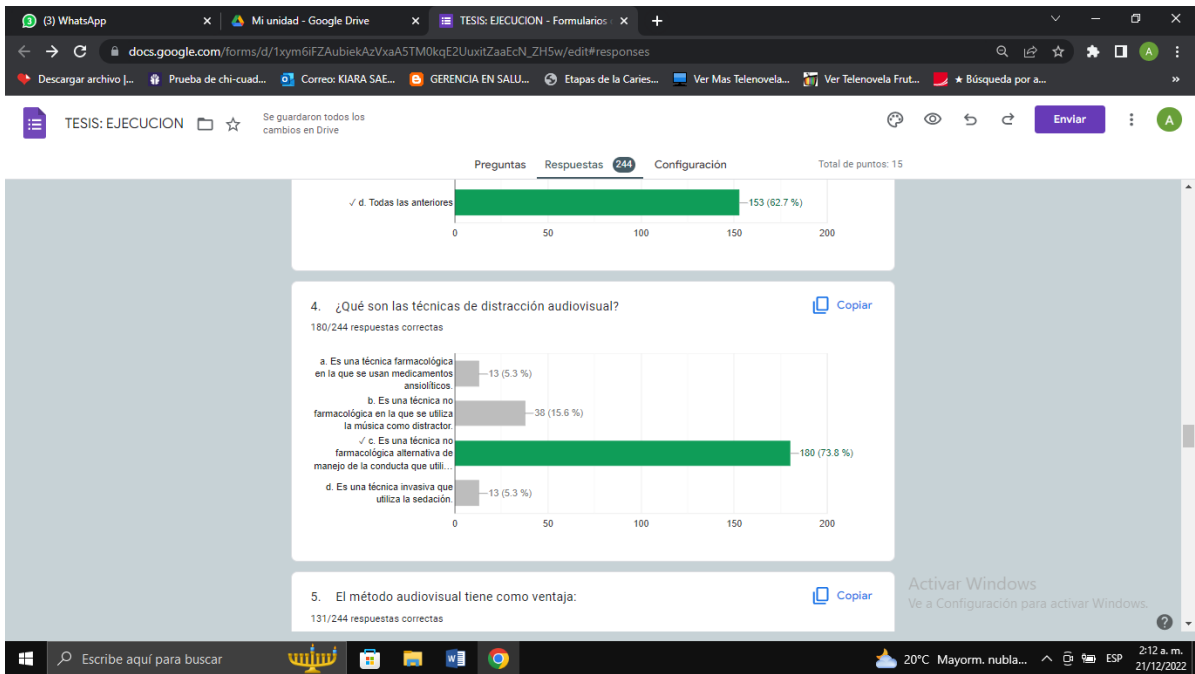
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

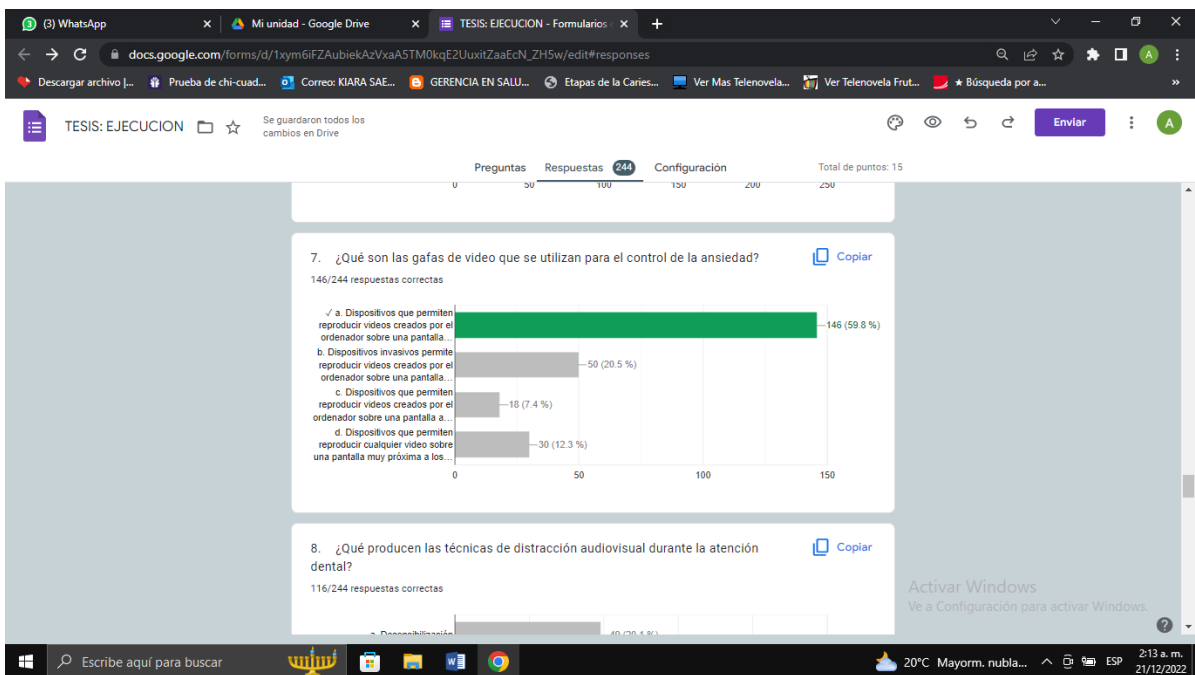
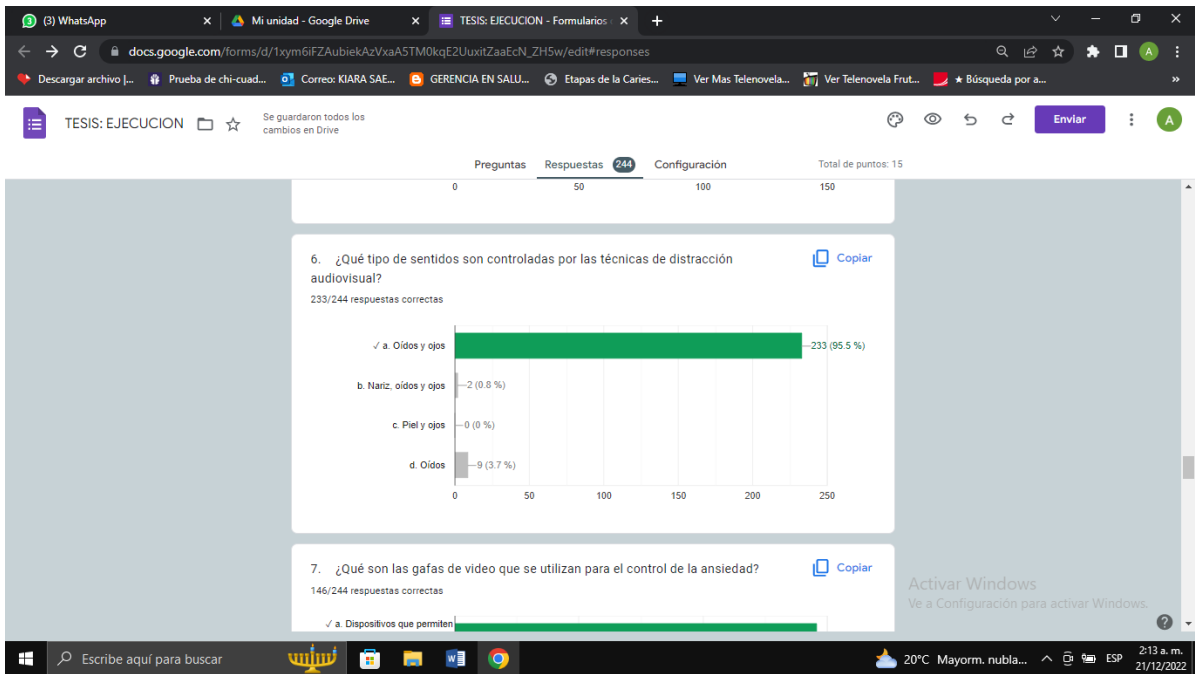
Escribe aquí para buscar

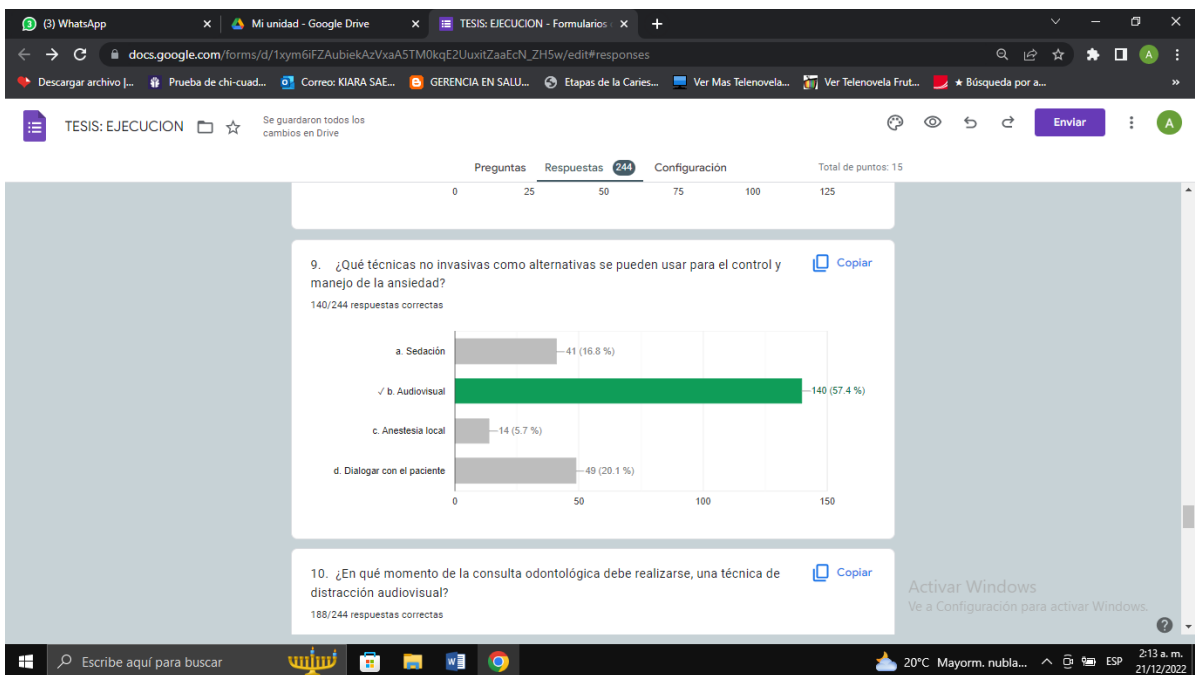
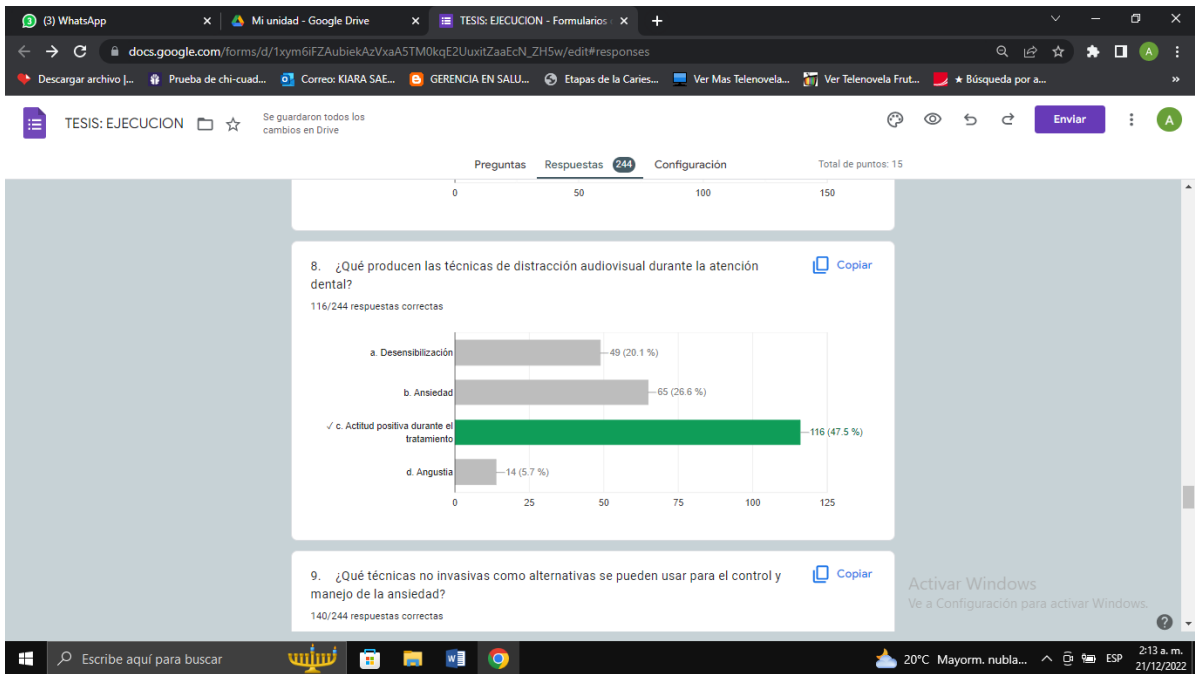
20°C Mayorm. nubla... ESP 2:11 a. m. 21/12/2022

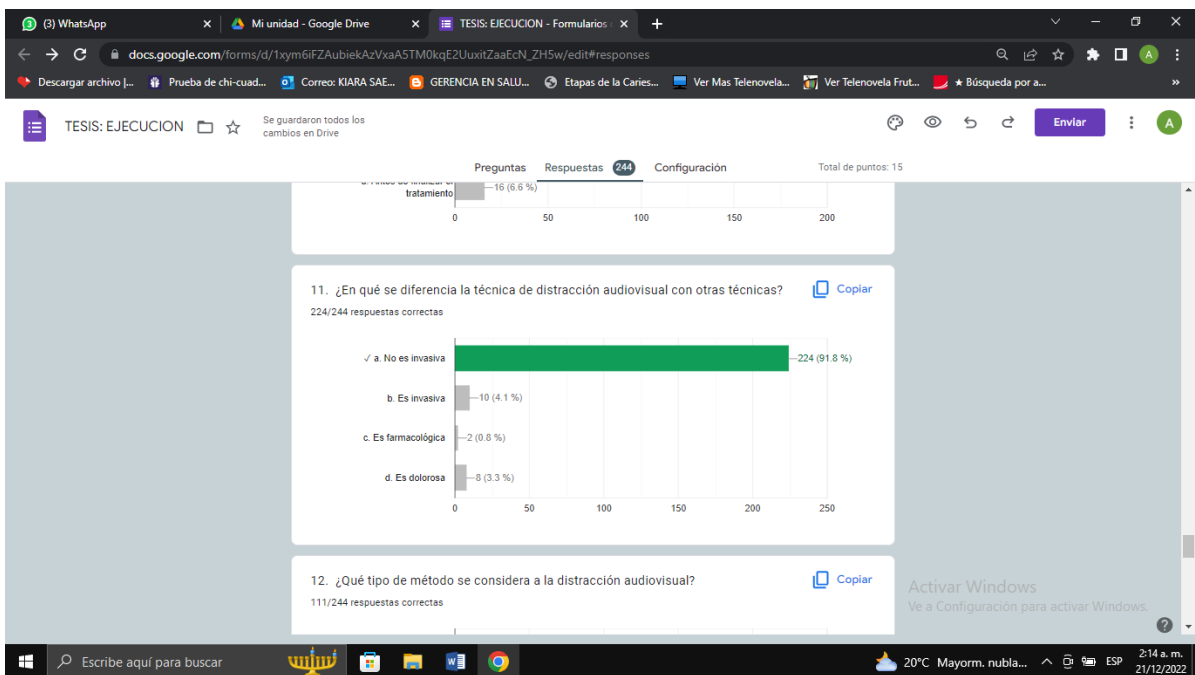
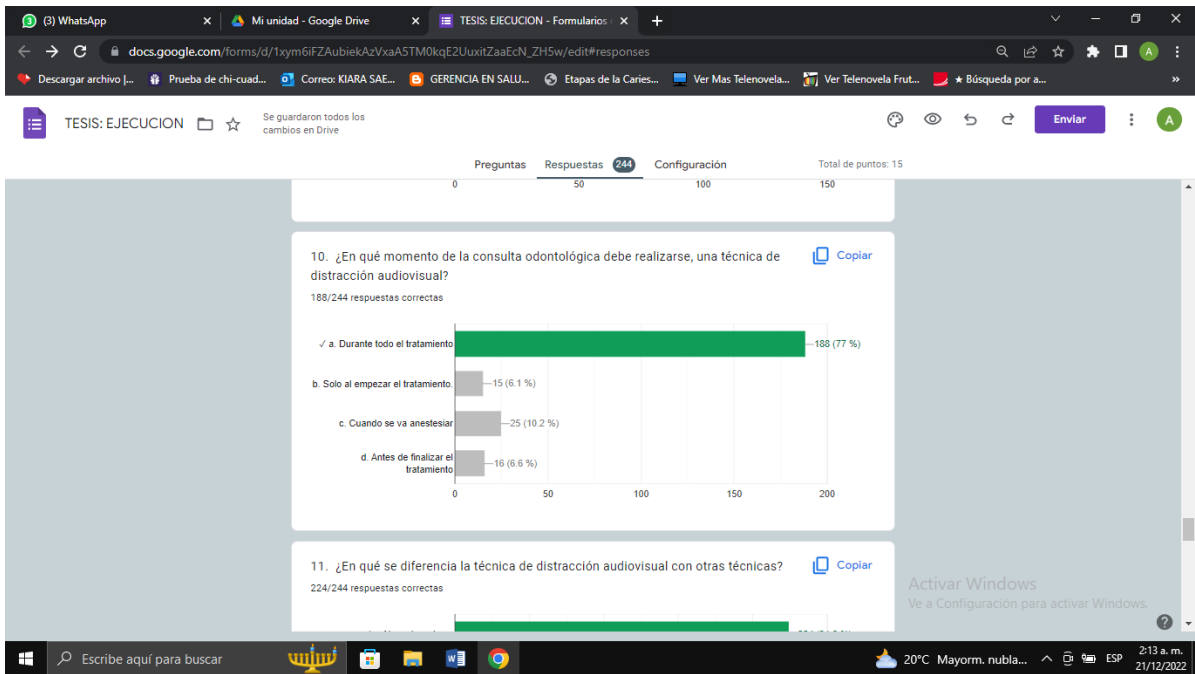


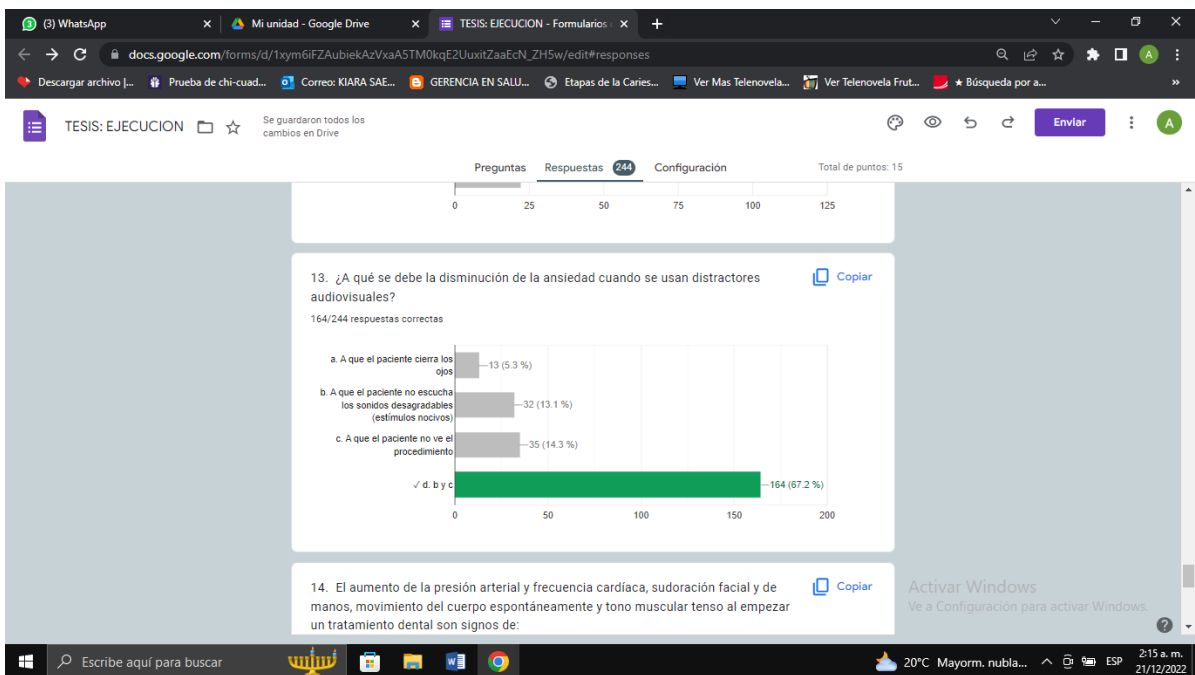
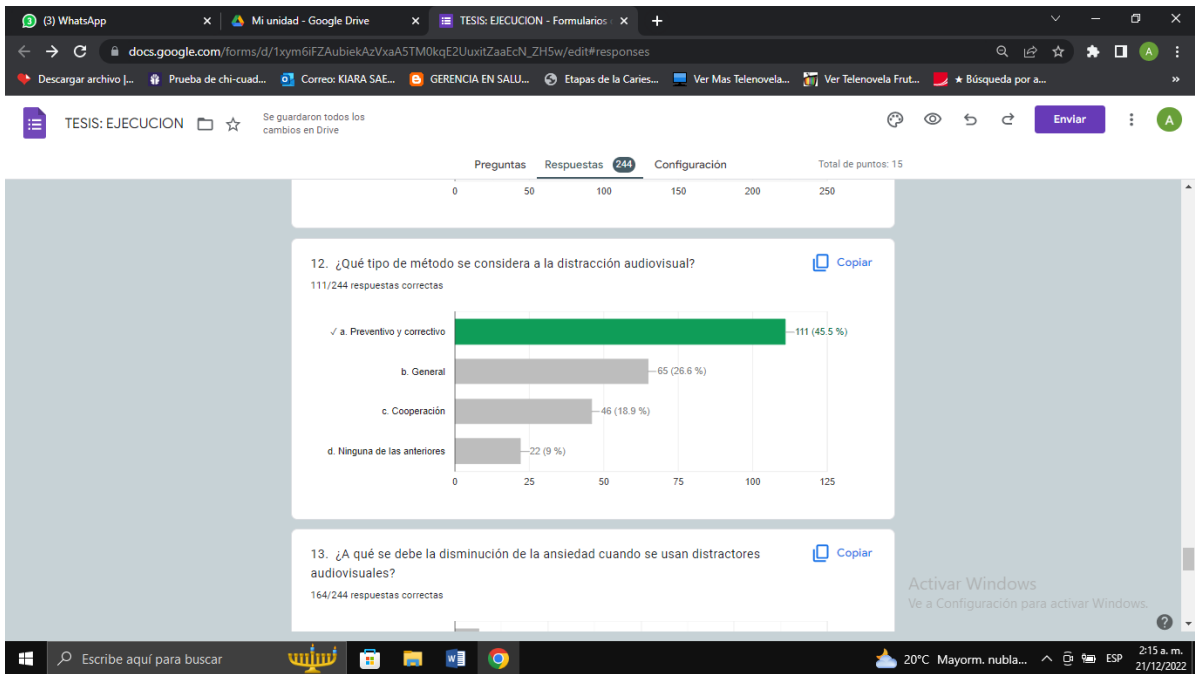


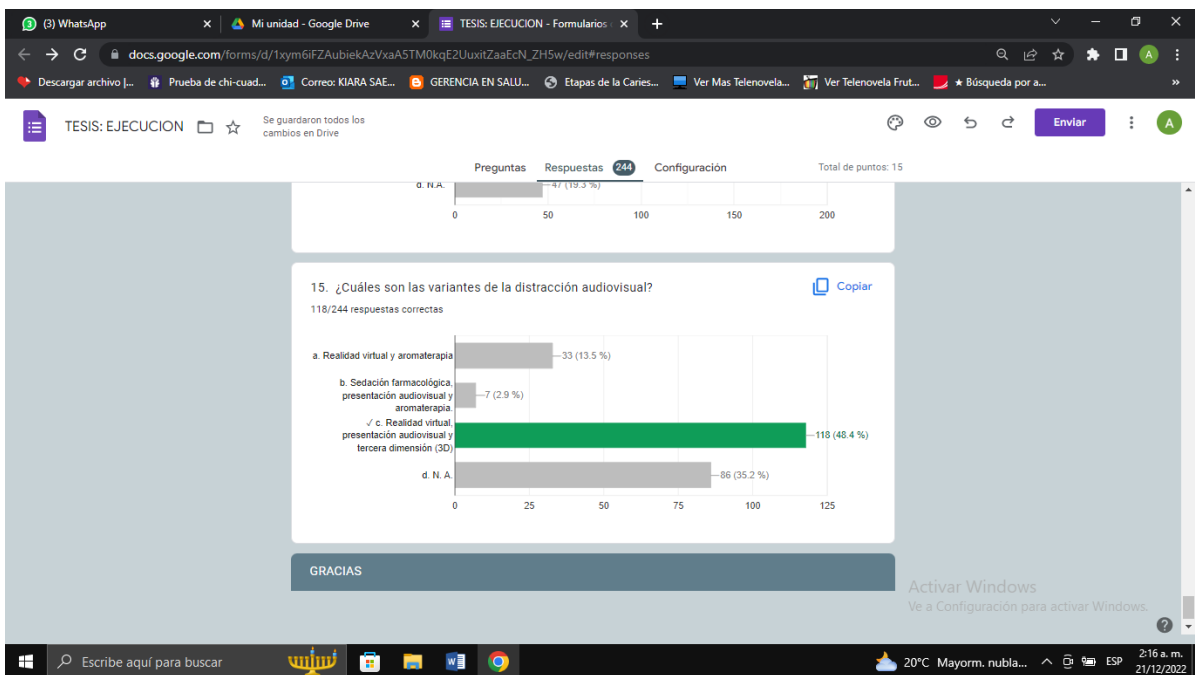
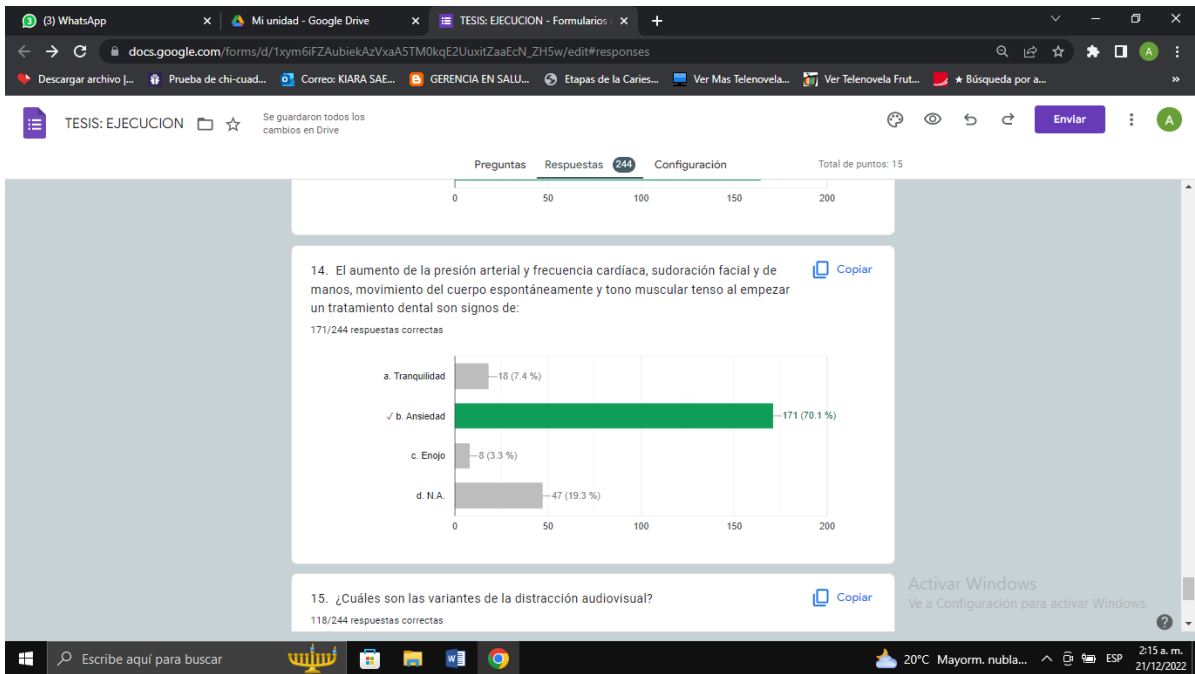












INFORME FINAL

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	docs.google.com Fuente de Internet	7 %
2	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	4 %

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 4%