



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

TESIS

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE MIEDO Y ANSIEDAD EN LA
ATENCIÓN DENTAL DURANTE EL COVID -19 EN EGRESADOS
DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS
PERUANAS - 2021

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

AUTORA:

Bach. MUJICA VILLALOBOS NATHALY ROSS

ASESORA:

DRA. RUIZ PANDURO, CLAUDIA CECILIA

LIMA – PERÚ

2022

Agradezco a Dios, por cada instante de vida, y a mi Universidad que me dio la oportunidad de aprender en sus claustros. Expresar en esta línea, el agradecimiento a mis padres por todo lo que han hecho por mí. Mis hermanos, a mi sobrinito que son un regalo de Dios que siempre están conmigo. Muchas gracias a toda mi familia que me apoya en cada momento.

A mis abuelitos que partieron antes de tiempo, los que me enseñaron el valor de la gratitud.

A mi señora madre Rosa Villalobos Jimenez por ser tan buena y apoyarme incondicionalmente en todo momento.

.

ÍNDICE

	Pág.
Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	x
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción de la realidad problemática	11
1.2. Formulación del problema	13
1.2.1 Problema principal	13
1.2.2 Problemas específicos	13
1.3. Objetivos de la investigación	13
1.3.1 Objetivo principal	13
1.3.2 Objetivos específicos	13
1.4. Justificación de la investigación	14
1.4.1 Importancia de la investigación	14
1.4.2 Viabilidad de la investigación	15
1.5. Limitaciones del estudio	15
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de la investigación	16
2.1.1 Internacionales	16
2.1.2 Nacionales	17
2.2. Bases teóricas	18
2.3. Definición de términos básicos	24

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1.	Formulación de hipótesis principal y específicas	26
3.2.	Variables	26
3.2.1	Definición de las variables	26
3.2.2	Operacionalización de las variables	27

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1.	Diseño metodológico	28
4.2.	Diseño muestral	28
4.3.	Técnicas de recolección de datos	29
4.4.	Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	31
4.5.	Aspectos éticos	31

CAPÍTULO V: RESULTADOS

5.1.	Análisis descriptivo	32
5.2.	Análisis Inferencial	36
5.3.	Comprobación de hipótesis	40
5.4.	Discusión	42

CONCLUSIONES	44
---------------------	----

RECOMENDACIONES	45
------------------------	----

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	46
-----------------------------------	----

ANEXOS

ANEXO: 1	Consentimiento informado
ANEXO: 2	Ficha de recolección de datos
ANEXO: 3	Matriz de consistencia
ANEXO: 4	Base de datos

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N° 1: Egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según sexo	32
Tabla N° 2: Egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según edad	33
Tabla N° 3: Nivel del miedo en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas	34
Tabla N° 4: Nivel de ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas	35
Tabla N° 5: Relación entre el nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según sexo	36
Tabla N° 6: Relación entre el nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según edad	38
Tabla N° 7: Comprobación de relación entre el nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021	40

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 1: Egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según sexo	32
Gráfico N° 2: Egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según edad	33
Gráfico N° 3: Nivel del miedo en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas	34
Gráfico N° 4: Nivel de ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas	35
Gráfico N° 5: Relación entre el nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según sexo	37
Gráfico N° 6: Relación entre el nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según edad	39
Gráfico N° 7: Comprobación de relación entre el nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021	41

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar si existe relación entre el nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021. Se diseñó un estudio no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional cuya muestra fue 246 cirujanos dentistas de ambos sexos, utilizándose una encuesta para evaluar el estudio. En los resultados observamos que el miedo presentó un mayor porcentaje de 95,9% en el nivel de miedo mayor en la atención dental durante el COVID – 19. Mientras que la ansiedad presentó un mayor porcentaje de 55,7% en el nivel de ansiedad moderado en la atención dental durante el COVID – 19. En referencia al sexo observamos que presenta relación estadísticamente significativa con el nivel de miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 ($p < 0,05$). En referencia a la edad observamos que presenta relación estadísticamente significativa con el nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 ($p < 0,05$). Al aplicar la prueba estadística de correlación de Spearman a las variables principales que son el nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19, encontramos que el coeficiente de correlación de Spearman es de -0,189, esto significa que existe una relación muy baja negativa entre las variables de estudio donde ($p < 0,05$) y por lo tanto existe evidencia estadística suficiente, y se acepta la hipótesis alterna. Concluyendo que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Palabras clave: Miedo, ansiedad, coronavirus, atención odontológica.

ABSTRACT

The present study aimed to determine if there is a relationship between the level of fear and anxiety in dental care during COVID-19 in stomatology graduates from the Alas Peruanas University - 2021. A non-experimental, descriptive, cross-sectional, prospective study was designed and correlational, whose sample was 246 dental surgeons of both sexes, using a survey to evaluate the study. In the results, we observed that fear presented a greater percentage of 95.9% in the level of greatest fear in dental care during COVID-19. While anxiety presented a greater percentage of 55.7% in the level of anxiety moderate in dental care during COVID - 19. Regarding sex, we observed that it presents a statistically significant relationship with the level of fear and anxiety in dental care during COVID - 19 ($p < 0.05$). Regarding age, we observed that it presents a statistically significant relationship with the level of fear and anxiety in dental care during COVID-19 ($p < 0.05$). When applying the Spearman correlation statistical test to the main variables that are the level of fear and anxiety in dental care during COVID-19, we found that the Spearman correlation coefficient is -0.189, this means that there is a relationship very low negative among the study variables where ($p < 0.05$) and therefore there is sufficient statistical evidence, and the alternative hypothesis is accepted. Concluding that there is a statistically significant relationship between the level of fear and anxiety in dental care during COVID - 19 in stomatology graduates from Universidad Alas Peruanas - 2021.

Keywords: Fear, anxiety, coronavirus, dental care.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad se vive una pandemia originaria en China en diciembre del 2019, causada por la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19) que se propagó rápidamente a miles de países del mundo. Los individuos infectados pueden ser portadores asintomáticos y potenciales del virus, lo que puede explicar la propagación en cascada de la enfermedad. La mayoría de los países, incluido el Perú han adoptado un confinamiento nacional para detener la transmisión comunitaria, informándose que la ansiedad y el miedo son los efectos perjudiciales del confinamiento, con angustia mental y temor en público causados por brotes virales generalizados.

No obstante, en el ámbito de salud sobre todo en salud oral los procedimientos de tratamiento dental no pueden estar exento del riesgo de infección, porque las infecciones cruzadas durante los procedimientos pueden generar extensión de elementos contagiosos entre pacientes y personales de la salud. Es así, que el COVID – 19 tiene el potencial de propagarse a través de gotitas y aerosoles de personas infectadas durante los tratamientos. Así, este tipo de transmisión es el problema más importante en clínicas y hospitales dentales porque es dificultoso impedir la formación de extensas dimensiones de aerosoles y gotitas combinadas con saliva y con la sangre de los pacientes transcurrida la actividad clínica.

Es por ello, que los profesionales de la salud, especialmente los dentistas, tienen un mayor riesgo de contraer la enfermedad, por lo cual los efectos físicos de la enfermedad y sobre todo los informes de este padecimiento en los medios sociales, impresos y electrónicos aumentan el pánico y la ansiedad en los dentistas que temen infectarse. Por lo cual, el miedo a la enfermedad afecta el bienestar psicológico, así como la discriminación racional y la toma de decisiones clínicas. Por lo tanto, se vuelve crítico determinar el nivel de miedo y ansiedad durante el COVID-19 entre los profesionales de salud oral.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

Desde la aparición de la enfermedad del nuevo coronavirus (COVID-19) en Wuhan, China, todos los aspectos de la vida se han visto influidos en todo el mundo. La pandemia de COVID-19 se ha extendido de manera exponencial afectando a miles de individuos globalmente y provocando cientos de miles de muertes. Muchos países han cerrado sus institutos de enseñanza, industrias, actividades deportivas, reuniones sociales, eventos públicos y aeropuertos. Se han introducido medidas drásticas como la autocuarentena individual y las reglas de distanciamiento social en un intento por controlar la propagación de la infección. El COVID-19 pertenece a la familia de virus Coronaviridae, que se caracteriza por una estructura de ARN monocatenaria. Este virus tiene el potencial de causar una infección grave del tracto respiratorio y neumonía entre las personas infectadas, y puede transmitirse fácilmente a través del contacto con las manos, la saliva, las gotitas nasales y las superficies contaminadas generando una problemática en el bienestar de las comunidades.

No obstante, los trabajadores de la salud y los dentistas en particular se clasifican como de alto riesgo de contraer esta infección. Esto podría deberse a que su contacto cercano con los pacientes durante los procedimientos dentales de rutina aumenta la posibilidad de transmisión de infecciones. Las gotas y aerosoles que se generan durante los procedimientos dentales, como instrumentales rotatorios, jeringas de aire y agua y raspadores ultrasónicos, podrían producir un entorno patógeno contaminado dentro del campo de trabajo dental durante el tratamiento de una persona infectada. Por lo tanto, el riesgo de transmisión de infecciones dentro del equipo odontológico no se puede controlar mediante las medidas de protección estándar de la práctica odontológica diaria. Esta categorización como profesionales de alto riesgo podría aumentar el miedo dentro de la comunidad dental.

Por otro lado, uno de los factores fundamentales dentro de la atención es la ansiedad que desde las expectativas clínicas se puede comprender como una leve expresión de inconformidad cuya procedencia es recurrentemente inespecífico o desconocido para el individuo con respuestas desmedidas. De modo ordinario el concepto incluye en la mezcla de diferentes expresiones físicas y mentales que no son aplicables a peligros reales, el experimentar ansiedad no se restringe estrictamente a lo patológico si no es también en lo cotidiano de los días.

Es por ello, que los cirujanos dentistas son el grupo de personas más vulnerable donde el miedo, la ansiedad, y otros síntomas psicológicos son los problemas comunes debido a la exposición directa y la interacción con los pacientes o personas sospechosas generando una problemática en la atención dental. Además, la carga de trabajo, la falta de equipos de protección, el aislamiento, y una mayor tasa de infección entre los profesionales sanitarios puede provocar ansiedad y miedo. Un elemento importante para los profesionales de la salud es el miedo que se relaciona con la exposición al COVID-19 y la consiguiente preocupación de transmitir la infección a sus familias.

Por lo cual, la situación del COVID – 19 ha creado miedo y ansiedad entre el personal de la salud, que incluyen médicos, cirujanos dentales, enfermeras y otro personal paramédico corren el riesgo de contraer COVID-19 debido a los procedimientos rutinarios que generan aerosoles dentro y alrededor de la boca del paciente. Siendo un desafío para el personal de la instalación dental mantener el control de infecciones cruzadas y, especialmente, al realizar procedimientos dentales seleccionados que producen aerosoles. Debido a la naturaleza del entorno del cuidado dental, el peligro de infección cruzada es superior entre los pacientes, los dentistas y sus compañeros de trabajo.

Frente a lo explicado en la problemática se determinó si existe relación entre el nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema principal

¿Existe relación entre el nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el nivel del miedo en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021?

¿Cuál es el nivel de ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021?

¿Existe relación entre el nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según sexo?

¿Existe relación entre el nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según edad?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo principal

Determinar si existe relación entre el nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar el nivel del miedo en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Determinar el nivel de ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Determinar si existe relación entre el nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según sexo.

Determinar si existe relación entre el nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según edad.

1.4. Justificación de la investigación

Teórica donde contribuyó contextos teóricos en relación con el nivel del miedo y ansiedad a investigar, aplicando teorías y conceptos básicos adaptados al contexto actual del COVID – 19, para fundamentarla y aportó como fuente de base científica para reforzar desarrollos próximos.

Presentó justificación práctica porque pudo identificar la perspectiva de como el miedo y la ansiedad influyen para atender transcurrida los tiempos pandémicos en los egresados de este año.

Presentó justificación metodológica porque se utilizó instrumentos que resolvieron la problemática de investigación en nuestra nación, por lo cual generó un conocimiento válido y seguro para siguientes tesis.

Presentó justificación social direccionado a crear normativas que prevengan estos padecimientos entre los estudiantes y sobre todo los egresados que salieron a ejercer la profesión a futuro posterior del COVID – 19.

1.4.1. Importancia de la investigación

Importancia teórica, donde va a suministrar informaciones requeridas para optimizar los conocimientos sobre miedo y ansiedad dentro de la pandemia del COVID – 19 para evaluar si esta relación aumenta o disminuye en los futuros cirujanos dentistas.

Importancia clínica porque favoreció al egresado conozca reconozca los niveles de miedo y ansiedad durante la práctica dental a futuro por los egresados.

Importancia social porque contribuyó que los egresados en general tuvieran mayor conciencia sobre el virus del COVID – 19 en odontología y manejar adecuadamente a los pacientes en la prestación dental.

1.4.2. Viabilidad de la investigación

Fue realizable por presentar varios recursos disponibles como el tiempo, material, financiero y sobre la disponibilidad de los sujetos de estudio que respondieron las encuestas virtuales de la investigación.

1.5. Limitaciones de estudio

La única limitación fue la presencialidad de las encuestas por el distanciamiento generado por el contagio del COVID – 19, no obstante, se empleó entornos electrónicos para recopilar los datos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.2. Antecedentes internacionales

Ahmed M. (2020) Arabia Saudita; generó un artículo cuya finalidad fue examinar la ansiedad y miedo de contagio entre estomatólogos mientras laboran transcurrido el brote actual de nuevas enfermedades por coronavirus (COVID-19). Además, se ha evaluado si los estomatólogos conocen sobre múltiples variaciones en la profesión para luchar con el COVID-19. La metodología fue transversal con 669 participantes utilizando una encuesta en línea del 10 al 17 de marzo de 2020. En los resultados después del escrutinio, se incluyeron en el estudio cuestionarios completados (n = 650). Un 78% de 30 naciones exhibían ansiedad y angustia por las actividades trágicas del COVID-19. Un gran número de dentistas (90%) estaban al tanto de las variantes recientes en los protocolos de abordaje. No obstante, la ejecución del protocolo de tratamiento modificado se registró en un 61%. La mayoría de los dentistas (76%) trabajaban en el ámbito hospitalario, de los cuales el 74% eran privados y el 20% pertenecían a instalaciones gubernamentales. De manera individual, recibimos una gran cantidad de respuestas de Pakistán y Arabia Saudita, pero en conjunto más del 50% de las respuestas provenían de otras partes del mundo. Concluyendo que existe elevados niveles de conocimientos y prácticas, estomatólogos de todas las naciones se localizan en un estatus ansioso y miedoso mientras laboran en la profesión por la relevancia pandémica del COVID-19 globalmente.¹

Mohsen M, Elchaghaby M. (2020) Egipto; realizó un estudio que tuvo como finalidad examinar la preocupación a infectarse entre estomatólogos egipcios que ejercían transcurrida la coyuntura pandémica por el padecimiento del (COVID-19) e investigar los conocimientos del estomatólogo sobre las pautas para luchar contra el virus y analizar diversas variantes en el ejercicio dental. El método fue transversal con 216 estomatólogos. Resultando una totalidad de 200 (92,6%) estomatólogos temían contagiarse con COVID-19, un 90,7% se pusieron deseosos por abordar personas que exhiben hallazgos dudosos. La

totalidad de los colaboradores eran conscientes del modo como se transmite la COVID-19. Conclusiones el COVID-19 tiene un impacto significativo en los expertos dentales.²

Salehiniya H, Abbaszadeh H. (2021) Irán; realizó un artículo cuya finalidad fue investigar la prevalencia y gravedad de la ansiedad asociada a la corona y el trastorno de salud mental entre los dentistas iraníes durante la pandemia de COVID-19. El método fue transversal con 320 dentistas. Resultando un total de 320 dentistas de todo el país completaron cuestionarios. El 42,5% del dentista tenía ansiedad asociada a la corona y el 32,5% de ellos tenía gravedad leve y no se observó ansiedad grave. El 62,5% de los dentistas no eran psiquiátricos según la GHQ-28, el 35% tenía trastornos leves en la GH y nadie tenía trastornos graves de la GH. Hubo relaciones significativas entre el género, el estado civil y los antecedentes familiares de trastornos psiquiátricos con estado de GH. Hubo correlación representativa entre los antecedentes de enfermedad física y ansiedad asociada a la corona. Hubo correlación representativa entre antecedentes de trastornos psiquiátricos con ansiedad asociada a la corona y el estado de GH. Concluyendo que la prevalencia de ansiedad y trastornos mentales asociados al coronavirus en los dentistas fue moderada.³

2.1.2. Antecedentes nacionales

Mamani L. (2021) Puno; desarrolló una investigación cuya finalidad fue explorar el miedo y ansiedad rasgo-estado en estomatólogos de Juliaca que laboraron en el contexto global del COVID-19. La metodología fue descriptiva, observacional, prospectivo transversal. La muestra fue 94 estomatólogos. En los resultados exhiben puntuaciones medias de miedo con 20.07 ± 5.142 , valores que exceden los puntajes medios. Siendo mayor en damas, los estomatólogos con 40 años de práctica, y ejercicio inferior a 10 años. Una ansiedad estatus moderados, siendo superior en varones, en estomatólogos de 31 a 40 años, y siendo inferior de 10 años de labores. Y niveles ansiosos de rasgos leves, mayormente resaltante en varones, en estomatólogos inferiores a 50 años, y por años de prácticas laborales, incrementando equitativamente conforme avanzaron el

tiempo de práctica de los participantes. Concluyendo que los estomatólogos de Juliaca, que laboraron transcurrida el contexto del COVID-19, exhibiendo medidas superiores de miedo, ansiedades moderadas y leve de ansiedad rasgo.⁴

Llerena A, López O (2021) Huaycan; realizó un estudio cuya finalidad definir la asociativa entre normativas de bioseguridad y miedo por coronavirus con calidad de vida en las labores del Hospital Huaycán. El método fue transversal con 245 expertos en salud. Resultandose un 68,2% de los profesionales de salud son damas y 31,8% señores. El 61,6% están cumpliendo con las normativas de bioseguridad al prevenir el COVID-19, 81,6% exhibe mala calidad de vida en las labores, el 43,7% exhiben demasiado miedo al COVID-19 y 48,2% exhibe miedo a morir por coronavirus. Concluyendo que los expertos de salud exhiben miedo al ver informes o historias sobre coronavirus exhiben 6 veces mayor peligro de exhibir una inadecuada calidad de vida en los valores. De tal modo, los sujetos que no exhiben descansar por angustiarse por coronavirus exhibieron 5 veces más peligro por exhibir una inadecuada calidad para vivir en las labores (OR: 5,510; IC 95% =1,10-27,49).⁵

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Miedo

El miedo relacionado con funciones adaptativas que es crítica para la subsistencia del ser viviente.^{6,7}

Las pandemias son circunstancias inesperadas y preocupantes desde el comienzo de los ciclos.^{8,9} Por su rapidez la infección provoca un trastorno en las prestaciones de salud, traduciendo en cifras dramáticas de descensos por escasas de atención.¹⁰

Miedo al dentista

El entendimiento de los constituyentes etiológicos que definen la existencia de los comportamientos de miedo ha hecho factible crear estrategias direccionadas a impedir este comportamiento.¹¹ Actualmente, las técnicas dentales admiten

manejar abordajes con mínimos disgustos para el atendido, tanto menores como adultos, provoca levemente una repercusión de temor.¹²

La visitas cotidianamente al estomatólogo, (intervalo no superior de 6 meses) exhibe restringir los padecimientos, cuando recién empieza; los procedimientos de bienestar siendo mucho más simple de realizarlos.¹³

Optimizar la asociativa con el profesional y aportará una óptima atención.¹³

Presentar una cita preregistrada. Así impediremos pérdidas de tiempo y incremento de la preocupación en la espera.¹³

Consejos para dominar el miedo al dentista

Registrar la procedencia de su preocupación.¹⁴

Pedir al experto comprender las ejecuciones que va a llevar a cabo.¹⁴

Aplicado su apoyo para confrontar y dominar su angustia y no avergonzarse de hablarlo con él.¹⁴

El Instrumental

Para crear su labor, el estomatólogo exhibe aplicar un instrumental mayormente distinto.¹⁵

Cualidades dispuestas por el equipo de abordaje.

Diversas experiencias sobre abordaje a atendidos que habitualmente nunca asisten al estomatólogo.¹⁶

Competencias, serenidades y fiabilidades contra los atendidos con temor expresivo.¹⁶

Participantes con experiencia que nunca reprendan.¹⁶

Particularidades del ambiente dental

Debe ser c6moco, c6ldo para restar las secuelas de la resistencia generalizada de acudir al ambiente dental.¹⁷

Responsabilidad del odont6logo

El temor no subsiste espec6ficamente por solo sufrir una experiencia negativa; tambi6n asociado al abordar el estomat6logo y la percepci6n de equivocaciones en la prestaci6n.¹⁸

2.2.2. Ansiedad

Es una contestaci6n subjetiva mayormente constante frente al despertar del temor.¹⁹

a) s6ntomas de la ansiedad

La ansiedad exhibe las subsiguientes s6ntomas:

A nivel cognitivo-subjetivo

Preocupaciones, temores, miedos, inseguridades, obstrucci6n para escoger, pensamientos nocivos sobre uno mismo y sobre nuestra actuaci6n frente los otros.²⁰

A nivel fisiol6gico

Lamentos, disneas, opresiones en el t6rax, hiperventilaciones, presiones altas, taquicardias, arritmias, tensiones, padecimiento precordiales, decoloraci6n o rubor. Amenorrea, menorragia, micciones recurrentes, padecimiento al miccionar, eyaculaci6n prematuro e problemas erectiles.²⁰

A nivel motor

Impedimiento de circunstancias peligrosas, fumando, comiendo o tomando en excesividad, llanto, inestabilidad motoras, etc.²⁰

b) Factores de riesgo

Temperamentales.²¹

Ambientales.²¹

Genéticos y fisiológicos.²¹

c) Criterios diagnósticos

A. Ansiedad y angustia excesiva.²²

B. Al sujeto le es difícil manejar la angustia.

C. La ansiedad y la angustia se correlacionan a tres (o más) de los seis hallazgos: Inquietud o tener los nervios de punta, rapidez para cansarse, obstrucción para enfocarse, irritabilidad, tensión muscular, problemáticas para soñar.²²

D. La ansiedad, las preocupaciones o los hallazgos físicos provocan malestares clínicamente representativo.²²

E. Las alteraciones no se explican mejor por otra variante mental.²²

d) Ansiedad Estado - Rasgo

El contexto emocional referente a la recurrencia del sujeto a comprobar emociones específicas con definida recurrencia en su existencia habitual.²³

Para la Ansiedad Estado (A-Estado), interactúan como circunstancias preocupantes que aprensionan al individuo de modo inmediato.²³

e) El Inventario de ansiedad Rasgo-Estado (IDARE)

Son escalas divididas de Autoexaminación que calculen dos conceptos diversos de la ansiedad, como estado (E) y rasgo (R) hallazgos examinan cada una de estas escalas.^{24,25}

2.2.3. Pandemia del COVID – 19

Este padecimiento perjudica a diversos sujetos de cuantiosos modos. La totalidad de los sujetos contagiados crean sintomatología de leves a moderadas y se reincorporan sin hospitalizarse.²⁶

a) Etiología

COVID-19 ostenta una procedencia causal del coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2).²⁷

b) Características del virus

Engloba filogenéticamente al SARS-CoV y los coronavirus asociados SARS (SARSr-CoV) que se hallaron en los vampiros, hallándose en las subespecies Sarbecovirus de naturaleza Betacoronavirus.²⁸

c) Síntomas

Temperatura alta: esto significa que siente calor al tocar su pecho o espalda (no necesita medir la temperatura). Tos fuerte y progresiva, una degradación o ausencia del sentido olfatorio y gusto.^{29,30}

d) Vías de transmisión

Mediante exposiciones a gotitas respiratorias que trasladan el virus contagioso por proximidad o difusión de gotitas de sujetos asintomáticos o con sintomatología que hospedan el virus.³²

La diseminación aérea con intervenciones que provocan aerosoles también se ha implicado en la extensión de COVID-19. Sin embargo, están surgiendo y evaluando datos que implican la transmisión aérea del SARS-CoV-2 en ausencia de procedimientos que generen aerosoles. Sin embargo, este modo de transmisión no ha sido reconocido universalmente.³²

e) Diagnóstico

Microbiológico

El examen molecular esta basada en aplicar RT-PCR que exploran series específicas del virus.^{33,34}

Radiología

En la placa de tórax se anotaran hallazgos irregulares de opacidades alveolares o intersticiales o difusas.³⁵

Laboratorio

Una prueba de anticuerpos puede evaluar la presencia de anticuerpos que se producen como resultado de una infección. Las pruebas de anticuerpos juegan un papel importante en la vigilancia de base amplia de COVID-19, y muchos kits de prueba de anticuerpos fabricados comercialmente están disponibles para evaluar la presencia de anticuerpos contra el SARS-CoV-2.³⁶

En todos los pacientes hospitalizados se debe realizar un hemograma completo (CBC), un panel metabólico completo (CMP) que incluya pruebas de función renal y hepática, y un panel de coagulación.³⁶

Se pueden considerar pruebas adicionales, como pruebas de marcadores inflamatorios como ESR, proteína C reactiva (PCR), ferritina, lactato deshidrogenasa, dímero D y procalcitonina en pacientes hospitalizados.³⁶

Tratamiento del COVID - 19

No existe un abordaje particular de este padecimiento hasta la actualidad y por lo tanto es trascendental un abordaje de soporte prematuro. Abarcando las siguientes medidas³⁷:

Suministro de antimicrobianos généricos para abordar los probables constituyentes patógenicos del SDRA.³⁸

Suministrar inhibidores de la neuraminidasa sólo cuando subsista circulación regional del virus de la gripe u otros constituyentes de peligro.³⁸

No dar corticoesteroides sistémicos de modo cotidiano rutinario para el abordaje del SDRA, a menos que sean referido por otro contexto.³⁹

El abordaje debe ser adaptado a los aspectos de cada individuo y sus comorbilidades.⁴⁰

f) Prevención

Los pacientes y las familias deben ser educados y alentados a cumplir con las pautas de distanciamiento social, el uso de mascarillas y las pautas de viaje según las pautas de los CDC, y los protocolos de distanciamiento social de las autoridades estatales y locales.⁴²

Se debe educar a los pacientes sobre el lavado frecuente de manos durante un mínimo de 20 segundos con agua y jabón cuando entren en contacto con superficies contaminadas.⁴²

Los pacientes deben ser educados y alentados a buscar atención de emergencia cuando sea necesario.⁴²

Se debe educar a los pacientes y darles la opción de servicios de telesalud en lugar de visitas al consultorio, si corresponde.⁴²

Se debe alentar a los pacientes de alto riesgo a buscar tratamiento temprano y recibir educación sobre nuevas opciones de tratamiento, como los anticuerpos monoclonales.⁴²

Cuando tose cubrirse la nariz y boca con pañuelos desechables y posteriormente eliminarlos.⁴³

Los elementos y superficies que se tocan debe desinfectarse con productos cotidianos de aseo doméstico.⁴³

2.3. Definición de términos básicos

Ansiedad: Replica subjetiva mayormente concisa contra la activación del miedo.¹⁹

COVID-19: Ostenta una procedencia causal del coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo.²⁷

Dolor: Experiencia sensorial y emocional desagradable con daño tisular o potencias.³⁰

Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE): abarca escalas distanciadas de Autoexaminación que calcula dos teorías diversas de la ansiedad, como estado (E) y rasgo (R).^{24,25}

Rasgo emocional: referido a la recurrencia del sujeto a transformar una emoción específica con definida recurrencia en su subsistencia diaria.²³

Ansiedad como Estado (A/E): es un estatus transitorio del ser viviente, que se peculiariza por sentimientos subjetivos, percibidos a tensión y aprensión.^{24,25}

Estados emocionales: es el reflejo subjetivo del contexto vital del sujeto en un instante definido.²³

Ansiedad Estado (A-Estado): estas procedencias interactúan como circunstancias preocupantes que aleccionan al individuo de modo inmediato.²⁵

Factor temperamentales: restricción de conducta, afectividad negativa y evitación del perjuicio se han correlacionado con el trastorno de ansiedad generalizada.²¹

Genéticos y fisiológicos de la ansiedad generalizada: es genético, y estos constituyentes se superponen con el peligro de neuroticismo y repartidos con diversos variantes ansiosos y ánimos.²¹

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Formulación de hipótesis principal y específicas

3.1.1 Hipótesis principal

Existe relación significativa entre el nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

3.2 Variables, definición conceptual

V₁ Nivel de miedo: Son los niveles de la respuesta ante las amenazas que atemoriza la existencia.⁶

V₂ Nivel de ansiedad: Son los niveles de patrones complejos con replicas fisiológicas, emocionales, conductuales que se adhieren cuando ciertos sucesos preocupantes amenazan intereses vivientes.⁶

Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORES
Nivel de miedo	Miedo a infectarse con COVID – 19 en la práctica clínica Preocupación por el COVID – 19 en la práctica clínica	Escala de miedo al COVID - 19	Cualitativo Ordinal	Alto: 30 -35 puntos Bajo: 0 – 29 puntos
Nivel de ansiedad	Rasgo Estado	IDARE	Cualitativo Ordinal	Leve ≤ 29 Moderado (30-44) Severo ≥ 45

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1. Diseño metodológico

La investigación experimental es un estudio que se adhiere estrictamente a un diseño de investigación científica, se da en un entorno controlado.³²

Fue descriptivo enfocándose esencialmente al detallar las particularidades de un de los fenómenos en específico.⁴⁴

Fue correlacional porque reflejarán las relaciones directas entre varias variables, siendo positivo o negativo.⁴⁴

4.2. Diseño muestral

Población

La población fueron egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Muestra

$$n = \frac{Z_a^2 * p * q}{d^2}$$

Dónde:

n = Tamaño muestral

Z = Nivel de confianza 94% -> Z=1.88

p = Probabilidad de éxito (0.5)

q = Probabilidad en contra (0,5)

d = Margen de error (6%)

$$n = \frac{1.88^2 * 0.5 * 0.5}{0.06^2}$$

$$n = 246$$

La muestra fue 246 egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Criterios de inclusión

Alumnado que finalizaron estomatología este último año de la Universidad Alas Peruanas.

Egresados en estomatología que aceptaron el consentimiento informado de colaboración en la tesis.

Egresados en estomatología de ambos sexos.

Criterios de exclusión

Estudiantes de estomatología.

Estomatólogos no colegiados.

Egresados de estomatología con problemas neurológicos.

Técnicos de ciencias de salud.

4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

A. Técnica de recolección de datos

La técnica ejecutada fue la encuesta de manera virtual que ya ha sido validado en otras investigaciones.⁴

B. Procedimientos

Para comenzar con las examinaciones se confeccionó la encuesta por formularios de google forms, donde se mandó por medios virtuales consignadosé en el primer fragmento el consentimiento informado.

Luego de aceptar, el encuestado pudo observar los cuestionarios del estudio respectivamente.

Evaluación de la escala de Miedo al COVID-19

El cuestionario estuvo compuesta por 7 ítems. Los intervalos de puntuación, de 7 a 35, más elevado sea este superior es miedo al COVID-19.

Evaluación de la ansiedad (IDARE)

Al examinar la ansiedad rasgo-estado, utilizándose el IDARE. Abarcará por dos escalas de autoexaminación, utilizaron para calcular dos dimensiones de la ansiedad, una examina la Ansiedad-rasgo y la otra examina la Ansiedad-estado.

Ansiedad estado:

Presencia de ansiedad correspondieron a: 3-4-6-7-9-12-13-14-17-18.

Ausencia de ansiedad correspondieron a: 1-2-5-8-10-11-15-16-19-20.

b) Ansiedad rasgo:

Presencia de ansiedad correspondieron a: 22-23-24-25- 28- 29-31-32-34-35-37-38-40.

Falta de ansiedad correspondieron a los enunciados: 21-26-27-30- 33- 36-39.

Los colaboradores respondieron a cada uno de las aseveraciones lograndose en una escala de cuatro dimensiones que oscilaron entre 0 a 3.

a) Escala A-Estado son: (0) No, (1) Un poco, (2) Bastante y (3) Mucho.

b) En la escala A-Rasgo son: (0) Casi nunca, (1) Algunas veces, (2) Frecuentemente y (3) Casi siempre.

Lograndosé un puntaje del individuo se aplicaron:

Ansiedad-estado: $(\Sigma RP - \Sigma RN) + 50$

Ansiedad-rasgo: $(\Sigma RP - \Sigma RN) + 35$

(RP: reactivos positivos, RN: reactivos negativos)

Estos puntajes logrados se categorizaron así:

Baja (inferior a 30 puntuaciones).

Media (30-44 puntuaciones).

Alta (más de 44 puntuaciones).

C. Validación del instrumento

Para examinar el miedo al COVID – 19 se utilizó el cuestionario creada por Ahorsu et al., donde mostró particularidades psicométricas apropiadas, robustas, confiable y apropiadas para examinar los miedos al COVID-19 de la comunidad; alfa de Cronbach: 0.82 y correlación intercalase: 0.72.

Mientras que para la evaluación de la ansiedad se utilizó el STAI fue ejecutado en el Perú. Domínguez S. ejecutó particulares psicométricas del IDARE en alumnado universitario en Lima, hallandose, un Alfa de Cronbach 0.908 para e A-Estado y 0.874 para A-Rasgo.

4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Efectuandose el SPSS 25, efectuando tablas para distribuir datos y gráficos y verificar la hipótesis se ejecutó pruebas como Rho de Spearman..

4.5. Aspectos éticos

Se acataron las normativas definidas por código de ética y Deontología del Colegio Odontológico del Perú.

Debe contemplar en personas vivas el consentimiento informado específicamente.

Al presentarse informaciones referidas de estudios, para difundirlos al paralelo de los resultados, sin caer en falsificaciones ni plagios y si exhibe o no conflicto de interés.

CAPÍTULO V ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos, dibujos, fotos, tablas, etc

Tabla N° 1

Egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según sexo

	Sexo	
	n	%
Femenino	127	51,6
Masculino	119	48,4
Total	246	100,0

Fuente: propia del investigador

Presentó un mayor porcentaje en el sexo femenino con 51,6% en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas.

Gráfico N° 1

Egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según sexo

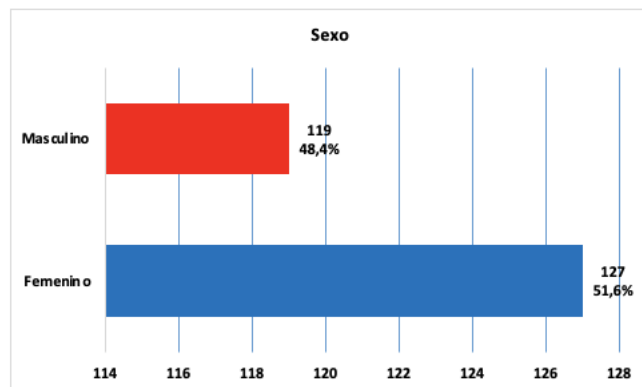


Tabla N° 2

Egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según edad

Edad agrupada	Edad agrupada	
	n	%
25 - 30 años	73	29,7
31 - 36 años	61	24,8
37 - 42 años	49	19,9
43 - 48 años	63	25,6
Total	246	100,0

Fuente: propia del investigador

Presentó un mayor porcentaje de 29,7% entre las edades de 25 - 30 años en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas.

Gráfico N° 2

Egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según edad

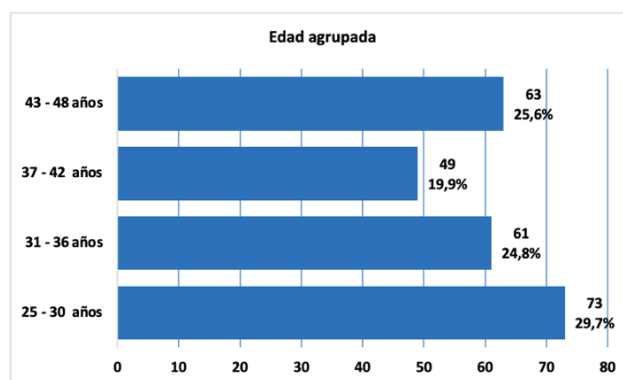


Tabla N° 3

Nivel del miedo en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas

Nivel de miedo		
	n	%
Alto	236	95,9
Bajo	10	4,1
Total	246	100,0

Fuente: propia del investigador

Presentó un mayor porcentaje de 95,9% de miedo alto en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas.

Gráfico N° 3

Nivel del miedo en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas

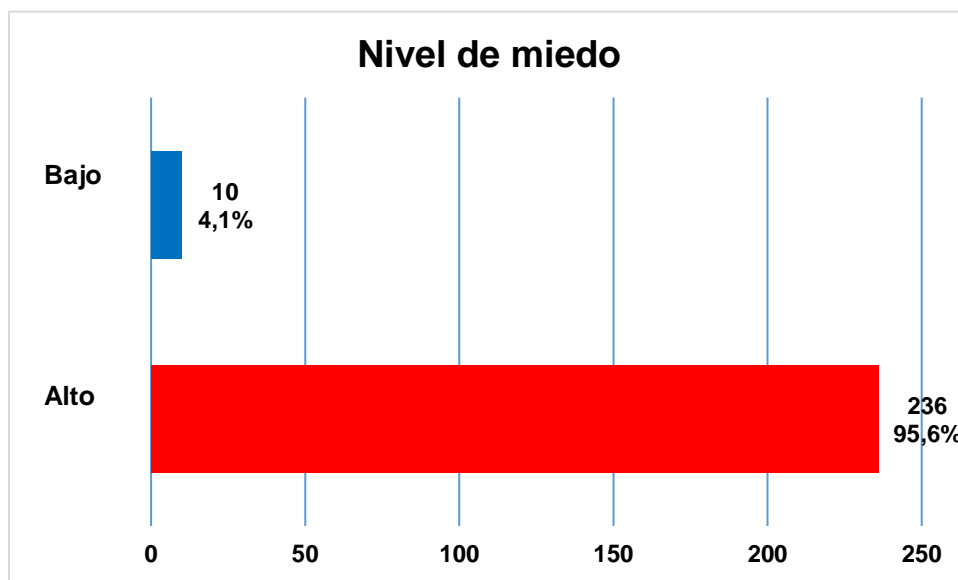


Tabla N° 4

Nivel de ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas

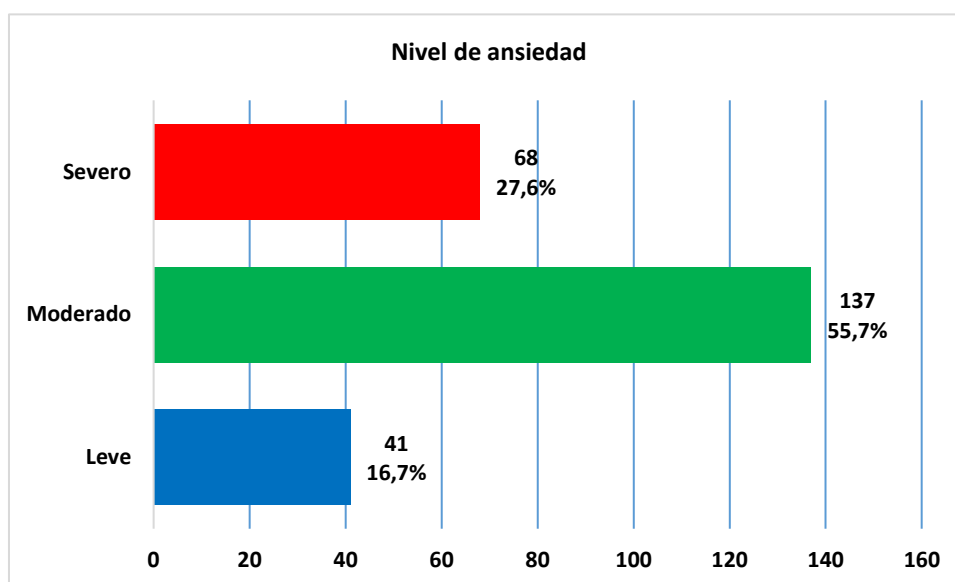
Nivel de ansiedad		
	n	%
Leve	41	16,7
Moderado	137	55,7
Severo	68	27,6
Total	246	100,0

Fuente: propia del investigador

Presentó un mayor porcentaje de 55,7% presenta un nivel de ansiedad moderado en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas.

Gráfico N° 4

Nivel de ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas



5.2 Análisis inferencial, pruebas estadísticas paramétricas, no paramétricas, de correlación, de regresión u otras

Tabla N° 5

Relación entre el nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según sexo

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
Nivel del miedo - Sexo	9,767 ^a	0,002
Nivel de ansiedad - Sexo	6,494 ^a	0,039

Prueba chi²

Fuente propia del investigador

En referencia a la prueba de chi cuadrado, subsiste relación entre el nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 con el sexo en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas- 2021, donde ($p < 0,05$).

Gráfico N° 5

Relación entre el nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según sexo

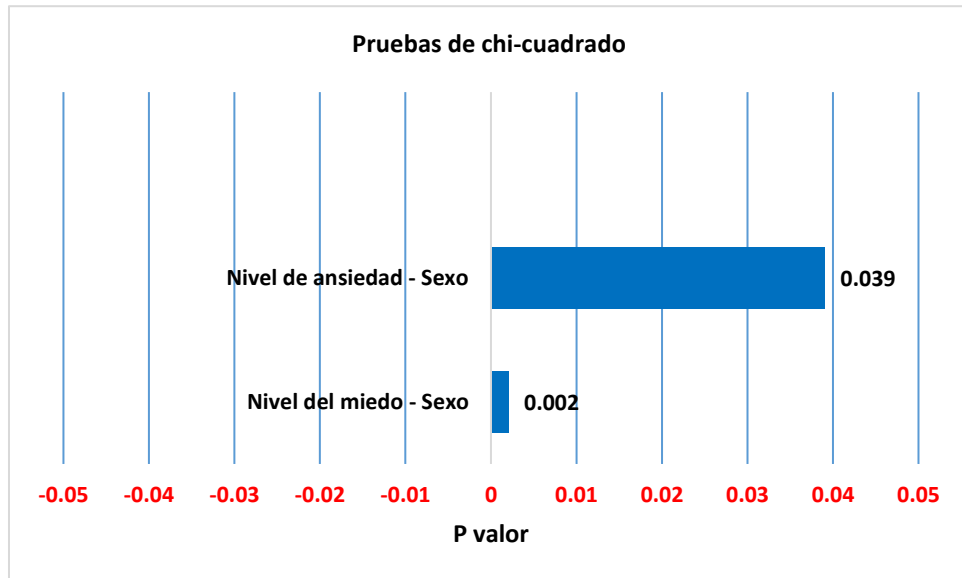


Tabla N° 6

Relación entre el nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según edad

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
Nivel del miedo - Edad	8,2083 ^a	0,042
Nivel de ansiedad - Edad	16,873 ^a	0,010

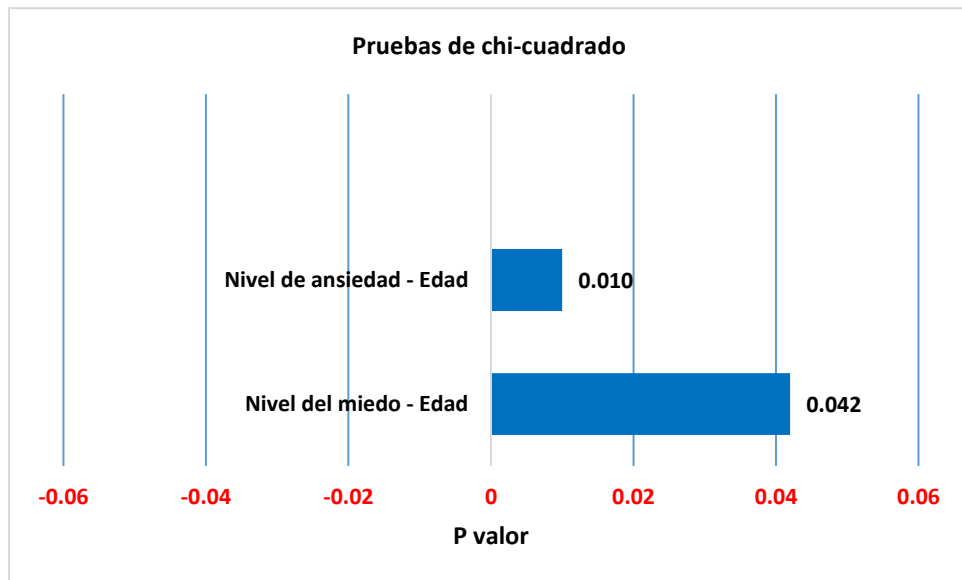
Prueba chi²

Fuente propia del investigador

En referencia con la prueba de chi cuadrado, subsiste relación entre nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 con la edad en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas- 2021, donde ($p < 0,05$).

Gráfico N° 6

Relación entre el nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según edad



5.3 Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas

Tabla N° 7

Comprobación de relación entre el nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021

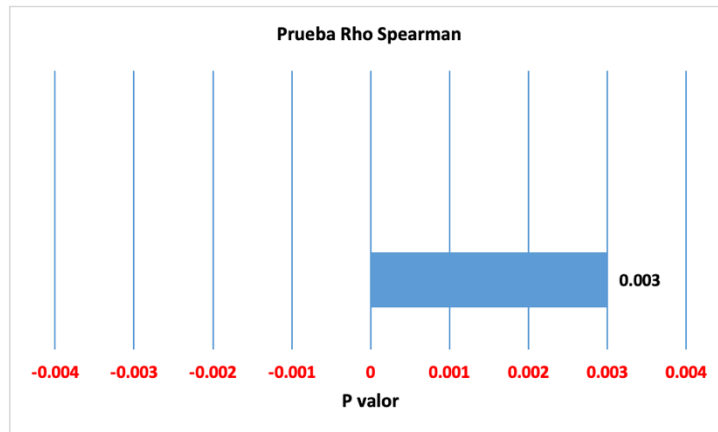
	Rho Spearman	valor p
Nivel del miedo - ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19	-0,189	0,003

Fuente: propia del investigador

Al ejecutar la correlación de Spearman al nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19. Hallamos que el valor de Spearman es - 0,189, esto representa que existe una correlación muy baja negativa donde ($p < 0,05$), valor de $P = 0,003$.

Gráfico N° 7

Determinar si existe relación entre el nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021



5.4. Discusión

Se creó una tesis no experimental, descriptiva, transversal, prospectiva y correlacional.

En referencia al miedo exhibió un elevado porcentaje de 95,9% en el nivel de miedo mayor. Mientras que la ansiedad exhibió un elevado porcentaje de 55,7% en el nivel de ansiedad moderado para atender durante el COVID – 19 discrepando con el autor **Ahmed M. (2020) Arabia Saudita**; donde en los resultados más de dos tercios de los estomatólogos generales de 30 naciones encuestadas presentaron 78% de ansiedad y miedo por los efectos devastadores del COVID-19.¹

En nuestro estudio los egresados de estomatología presentaron ansiedad y miedo en la atención dental durante el COVID . 19 siendo semejante con el autor **Ahmed M. (2020) Arabia Saudita**; donde exhibe elevados niveles de conocimientos y prácticas, los estomatólogos de todas las naciones se hallan en un estatus de ansiedad y miedo al laborar en ambientes referido al impacto pandémico del COVID-19 en las personas.¹

En referencia al miedo nuestro estudio exhibió un elevado porcentaje de 95,9% en el nivel de miedo mayor en la atención dental durante el COVID – 19 discrepando con los autores **Mohsen M, Elchaghaby M. (2020) Egipto**; donde en los resultados un total de 92,6% expertos dentales temían infectarse con COVID-19.² Discrepando también con el estudio de los autores **Llerena A, López O (2021) Huaycan**; Los resultados el 43,7% exhiben demasiado miedo al COVID-19 y 48,2% exhibe miedo a morir por el COVID-19.⁵

A la ansiedad nuestro estudio exhibió un elevado porcentaje de 55,7% de ansiedad moderado en la atención dental durante el COVID – 19 discrepando con los autores **Mohsen M, Elchaghaby M. (2020) Egipto**; donde el 90,7% se pusieron ansiosos por abordar a examinados que exhibían hallazgos

sospechosos.² Discrepando también con los autores **Salehiniya H, Abbaszadeh H. (2021) Irán**; en los resultados el 42,5% del dentista tenía ansiedad asociada a la corona y el 32,5% de ellos tenía gravedad leve y no se observó ansiedad grave.³

En los resultados observamos que los encuestados presentaron un nivel de miedo mayor y un nivel de ansiedad moderado en la atención dental durante el COVID – 19 siendo semejante al estudio del autor **Mamani L. (2021) Puno**; donde los dentistas, que laboraron transcurrida el COVID-19, exhibiendo niveles superiores de miedo, ansiedad moderadas y leves ansiedad rasgo.⁴

CONCLUSIONES

Existe relación estadísticamente significativa entre nivel del miedo y ansiedad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

El nivel del miedo es alto en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

La ansiedad es moderada en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel del miedo y ansiedad con el sexo en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel del miedo y ansiedad con la edad en la atención dental durante el COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

RECOMENDACIONES

Efectuar análisis para valorar las normativas de bioseguridad en asociación al miedo frente al COVID-19 en expertos en bienestar bucodental.

Comparar el miedo y la ansiedad en la atención dental durante la primera y segunda ola de la pandemia del COVID – 19

Evaluar como el COVID – 19 incrementa los niveles ansiosos en los profesionales de bienestar oral.

Desarrollar estrategias para impedir la ansiedad y desgaste ocupacional en los profesionales de la salud oral.

Ejecutar charlas sobre la transmisión del COVID-19 y el miedo a la infección en la atención dental.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Ahmed M. et al. Fear and practice modifications among dentists to combat novel coronavirus disease (COVID-19) outbreak. *International journal of environmental research and public health*. 2020, 17.8 (8): 2821.
2. Mohsen M, Elchaghaby M. Impact of novel coronavirus disease (COVID-19) on Egyptian dentists' fear and dental practice (a cross-sectional survey). *BDJ open*. 2020, 6 (1): 1-5.
3. Salehiniya H, Abbaszadeh H. Prevalence of corona-associated anxiety and mental health disorder among dentists during the COVID-19 pandemic. *Neuropsychopharmacology reports*. 2021, 1(1): 1 -10.
4. Mamani L. Nivel de miedo y ansiedad rasgo-estado en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca en el contexto de la pandemia global COVID-19, 2020. [Internet] [Tesis] Perú: Universidad Nacional del Antiplano, 2021.
5. Llerena A, López O. Medidas de bioseguridad y miedo frente al COVID-19 y su relación con la calidad de vida en trabajadores de salud del Hospital Huaycán, 2021 Tesis. [Internet] [Tesis] Perú: Universidad Peruana Unión, 2021.
6. Barlow DH. *Anxiety and its disorders: The nature and treatment of anxiety and panic*. New York: Guilford Press; 2002, 2(1): 1 - 9.
7. Clark DA, Beck AT. *Terapia cognitiva para trastornos de ansiedad*. New York: Desclee de Brouwer; 2012, 1(1): 994.
8. Nardone G. *Mas Alla Del Miedo: Superar Rapidamente Las Fobias, Las Obsesiones Y El Panico / Beynd Fear: Superar Rapidamente Las Fobias, Las Obsesiones Y El Panico*. 2003;1(1):160.
9. Delgado AC, Sánchez JV. Miedo, fobias y sus tratamientos. *Rev Electrónica Psicol Iztacala*. 2019;22(2): 1-5.
10. Muñoz JP. Covid-19: el miedo, el efecto silencioso de las epidemias. *Interdiscip J Epidemiol Public Heal*. 2020;3(1):6250.
11. Fernández Parra A, Gil Roales-Nieto J. *Odontología conductual*. Barcelona: Ediciones Martínez Roca; 2000,154(1): 172.

12. Barreda P. Vamos con los niños al dentista [en Internet] [citado 1 Octubre 2021]. Disponible en: http://www.pediatraldia.cl/ir_dentista.htm
13. Iruretagoyena M. Miedo al dentista y, ¿cómo evitarlo? [en Internet]. [Citado 1 Octubre 2021]. Disponible en: <http://www.dentalmediterranea.com/faqs.html#miedo>
14. Barberia Leache E, Martín Díaz D, Tobal M, Fernández Frías C. Prevalencia, consecuencias y antecedentes de miedo, ansiedad y fobia dental. Bol Asoc Odontol Argent P Niños 1997,25(4):3-10.
15. Pereira G, Queluz D de P. Ansiedade dentária. Avaliação do perfil dos pacientes atendidos no setor público em Itatiba/SP. J Assess Odontol 2000; 3(21):20-7.
16. Gentle Dental Office Group. Odontofobia – no hay por qué avergonzarse [en Internet]. [Citado 1 Octubre 2021]. Disponible en: <http://gentledentaloffice.com/es/zahnarztphobie.html>
17. El miedo dental [en línea]. [Citado 1 Octubre 2021]. Disponible en: http://www.red-dental.com/o_hp.htm
18. Lima M, Casanova Y. Miedo, ansiedad y fobia al tratamiento estomatológico. Humanidades Médicas. 2006, 6 (1): 1-10.
19. Clark A. Cognitive theory and therapy of anxiety and depression: Convergence with neurobiological findings. Trends in cognitive sciences. 2010, 14(9): 418-424.
20. Stein K. Social anxiety disorder and stuttering: Status and future. Journal of Fluency Disorders. 2014, 40(1): 69 -82.
21. Ayuso J, Vieta E, Arango C. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. Ed. España: Panamericana; 2014, 5(5): 155-230.
22. Orozco S. Ansiedad y Desgaste Ocupacional (Burnout). [Tesis]. Guatemala: Universidad Rafael Landivar, 2018.
23. Magan M. Propiedades psicométricas del inventario de ansiedad: rasgo– estado (IDARE). PAIAN. 2016, 7.1.
24. Spielberger C, Agudelo D. Inventario de Depresión Estado/ Rasgo (IDER). Madrid: TEA Ediciones. 2008.

25. Spielberger C, Diaz R. (IDARE: Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado. México: Manual Moderno. 2007.
26. Spagnuolo G. COVID-19 outbreak: an overview on dentistry. 2020, 1(1): 2094.
27. WHO. Naming the coronavirus disease (COVID-19) and the virus that causes it. Disponible en: [https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus2019/technical-guidance/naming-the-coronavirus-disease-\(covid-2019\)-and-the-virus-that-causes-it](https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus2019/technical-guidance/naming-the-coronavirus-disease-(covid-2019)-and-the-virus-that-causes-it)
28. Iaconelli A, Pezzati L, Conti F. Self-reported olfactory and taste disorders in SARS-CoV-2 patients: a cross-sectional study, *Clinical Infectious Diseases*. 2020, 1(1).
29. Guan W, Ni Z, Hu Y. Clinical characteristics of 2019 novel coronavirus infection in China. *Med*. 2020, 1(1): 15.
30. Wu Z, McGoogan J. Characteristics of and important lessons from the coronavirus disease 2019(COVID-19) outbreak in China: summary of a report of 72 314 cases from the Chinese Center for Disease Control and Prevention. *JAMA* 2020.<https://doi.org/10.1001/jama.2020.2648>.
31. Rothe C, Schunk M, Sothmann P. Transmission of 2019-nCoV infection from an asymptomatic contact in Germany. *N Engl J Med*. 2020; 382(1):970–1.
32. Centers for Disease Control and Prevention. Transmission of coronavirus disease 2019 (COVID-19). Available at: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019ncov/about/transmission.html>. Accessed 18 March 2020.
33. Ather A. Coronavirus disease 19 (COVID-19): implications for clinical dental care. *Journal of endodontics* 2020, 1(1).
34. Corman V, Landt O, Kaiser M, Molenkamp R, Meijer A, Chu D. Detection of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) by real-time RT-PCR. *Euro Surveill*. 2020, 25(3).
35. Fang Y, Zhang H, Xie J, Lin M, Ying L, Pang P, et al. Sensitivity of Chest CT for COVID-19: Comparison to RT-PCR. *Radiology*. 2020, 19(1): 200432.

36. Rodrigues S, Edey A, Devaraj J. Jacob A. An update on COVID-19 for the radiologist-A British Society of Thoracic Imaging Statement. Clin Radiol, piiS0009-9260 (2020),1(1): 30087-30088.
37. Chen D. Huang Clinical and immunologic features in severe and moderate coronavirus disease 2019. J Clin Invest, pi. 2020, 1(1): 37244.
38. World health Organization. Clinical management of severe acute respiratory infection when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected [Internet]. 2020. Disponible en: [https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected](https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected).
39. De Tomás J. Coronavirus covid-19; patogenia, prevención y tratamiento. Salusplay, 2020, 1(1): 1-9.
40. Chu C, Cheng V, Hung I, Wong M, Chan K, Chan K, et al. Role of lopinavir/ritonavir in the treatment of SARS: initial virological and clinical findings. Thorax. marzo de 2004;59(3):252-6.
41. Chen W. et al. The SARS-CoV-2 vaccine pipeline: an overview. Current tropical medicine reports. 2020, 7.2 (2): 61-64.
42. Contreras S. Nuevo coronavirus 2019, Consejos para el odontólogo. 2020, 30(1): 1-5.
43. Patel B, Ruparel N. Diogenes, A. & Hargreaves, K. M. Coronavirus Disease 19 (COVID-19). Dental Care. J. Endod. 2020.
44. Hernández S. Metodología de la investigación. 2012, 2(1): 130 -150.

ANEXOS

ANEXO N° 1: Consentimiento Informado



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Fecha: _____

Mediante el actual escrito, manifiesto que he sido informado por el bachiller **Mujica Villalobos Nathaly Ross** de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre la finalidad del estudio “**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE MIEDO Y ANSIEDAD EN LA ATENCIÓN DENTAL DURANTE EL COVID -19 EN EGRESADOS DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS - 2021**” y me ha comunicado sobre la veracidad de mis respuestas y la importancia del tema. Así mismo sobre como manejar la información alcanzada con un contexto de confidencialidad y su no aplicación para otra finalidad fuera de esta investigación sin mi consentimiento explícito, así como de la probabilidad que presentó para quitar la colaboración cuando así lo requiera

En caso requiera más informaciones, o tenga dudas sobre este estudio puede contactarse por celular al 929339629.

Ante lo comunicado, yo, de modo consciente y voluntario, a continuación, firmo en señal de aprobación y conformidad.

Si acepto ()

No acepto ()

ANEXO N° 2: Ficha de recolección de datos



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

A. Escala del miedo al COVID -19

Marque según a lo que mejor describa cómo se siente

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

1. Tengo miedo al Coronavirus (COVID-19)	1	2	3	4	5
2. Me pone muy incómodo(a) pensar en el Coronavirus (COVID-19)	1	2	3	4	5
3. Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el Coronavirus (COVID-19)	1	2	3	4	5
4. Tengo miedo a perder mi vida a causa del Coronavirus (COVID-19)	1	2	3	4	5
5. Cuando veo noticias o historias sobre el coronavirus (COVID-19) en redes sociales me pone nervioso(a) o ansioso(a).	1	2	3	4	5
6. No puedo dormir porque estoy preocupado(a) de contagiarme del Coronavirus (COVID-19)	1	2	3	4	5
7. Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme del Coronavirus (COVID-19)	1	2	3	4	5

A. Evaluación de la ansiedad

En medio de esta pandemia global COVID-19 ¿Cómo se SIENTE USTED CUANDO ESTÁ EN LA CONSULTA DENTAL?

RECUERDE:

Marque con una (X)

No hay respuestas buenas o malas.

No emplee demasiado tiempo en cada frase y conteste señalando lo que mejor describa **cómo se siente usted cuando está en la consulta dental en medio de esta pandemia.**

NO EN LO ABSOLUTO	UN POCO	BASTANTE	MUCHO
0	1	2	3

1. Me siento calmado.	0	1	2	3
2. Me encuentro inquieto.	0	1	2	3
3. Estoy tenso.	0	1	2	3
4. Estoy contrariado.	0	1	2	3
5. Me siento cómodo (estoy a gusto).	0	1	2	3
6. Me siento alterado.	0	1	2	3
7. Estoy preocupado ahora por posibles desgracias futuras.	0	1	2	3
8. Me siento descansado.	0	1	2	3
9. Me siento angustiado.	0	1	2	3
10. Me siento confortable.	0	1	2	3
11. Tengo confianza en mí mismo.	0	1	2	3
12. Me siento nervioso.	0	1	2	3
13. Estoy desasosegado.	0	1	2	3
14. Me siento muy «atado» (como oprimido).	0	1	2	3
15. Estoy relajado.	0	1	2	3
16. Me siento satisfecho.	0	1	2	3
17. Estoy preocupado.	0	1	2	3
18. Me siento aturdido y sobreexcitado.	0	1	2	3
19. Me siento alegre.	0	1	2	3
20. En este momento me siento bien.	0	1	2	3

¿Cómo se SIENTE USTED GENERALMENTE en la mayoría de ocasiones?

RECUERDE:

Marque con una (X)

No hay respuestas buenas o malas.

No emplee demasiado tiempo en cada frase y conteste señalando lo que mejor describa

cómo se siente usted generalmente.

NO EN LO ABSOLUTO	UN POCO	BASTANTE	MUCHO
0	1	2	3

21. Me siento bien.	0	1	2	3
22. Me canso rápidamente.	0	1	2	3
23. Siento ganas de llorar.	0	1	2	3
24. Me gustaría ser tan feliz como otros.	0	1	2	3
25. Pierdo oportunidades por no decidirme pronto.	0	1	2	3
26. Me siento descansado.	0	1	2	3
27. Soy una persona tranquila, serena y sosegada.	0	1	2	3
28. Veo que las dificultades se amontonan y no puedo con ellas.	0	1	2	3
29. Me preocupo demasiado por cosas sin importancia.	0	1	2	3
30. Soy feliz.	0	1	2	3
31. Suelo tomar las cosas demasiado seriamente.	0	1	2	3
32. Me falta confianza en mí mismo.	0	1	2	3
33. Me siento seguro.	0	1	2	3
34. No suelo afrontar las crisis o dificultades.	0	1	2	3
35. Me siento triste (melancólico).	0	1	2	3
36. Estoy satisfecho.	0	1	2	3
37. Me rondan y molestan pensamientos sin importancia.	0	1	2	3
38. Me afectan tanto los desengaños que no puedo olvidarlos.	0	1	2	3
39. Soy una persona estable.	0	1	2	3
40. Cuando pienso sobre asuntos y preocupaciones actuales me pongo tenso y agitado.	0	1	2	3

Fuente: Mamani L. Nivel de miedo y ansiedad rasgo-estado en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca en el contexto de la pandemia global COVID-19, 2020. [Internet] [Tesis] Perú: Universidad Nacional del Altiplano, 2021.

Anexo N°3: Base de datos

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	
1	CÓDIGO UAP	Edad:	Género:	1. Tengo miedo al Coronavirus	2. Me pone muy incómodo(a)	3. Mis manos se ponen húmedas	4. Tengo miedo a perder mi vida	5. Cuando veo noticias o historias	6.No puedo dormir porque esto	7. Me
2	2014135991	25	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
3	2006101980	48	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
4	2013145425	30	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
5	2009115875	33	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
6	2008175762	40	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
7	2008147720	46	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
8	2006136166	27	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
9	2011205703	35	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
10	2013160157	40	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
11	2009168239	42	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
12	2014135096	29	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
13	2013145359	33	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
14	2009173770	44	Masculino	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En d
15	2014135096	36	Masculino	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Ni d
16	2008222335	34	Femenino	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De a
17	2012134674	41	Masculino	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De a
18	2013228568	28	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
19	2016114504	29	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
20	2014130383	48	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
21	2012156811	25	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
22	2006134952	46	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
23	2011226400	47	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
24	2007147537	31	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
25	2016103301	44	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
26	2011182759	26	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
27	2010120561	43	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
28	2013133483	30	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
29	2016125272	32	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
30	2011157212	27	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
31	2013228532	43	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De a
32	2011159397	38	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Ni d
33	2009228612	30	Masculino	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	En d

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	
1	CÓDIGO UAP	Edad:	Género:	1. Tengo miedo al Coronavirus	2. Me pone muy incómodo(a)	3. Mis manos se ponen húmedas	4. Tengo miedo a perder mi vida	5. Cuando veo noticias o historias	6. No puedo dormir porque estoy preocupado	7. Me siento triste
34	2009152870	29	Femenino	De acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
35	2012112051	26	Masculino	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
36	2012147854	29	Femenino	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuerdo
37	2010150993	38	Femenino	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo
38	2011208234	26	Masculino	De acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	De acuerdo
39	2012148989	27	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	Totalmente de acuerdo
40	2010150818	31	Femenino	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo
41	2011167744	39	Femenino	Totalmente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	Totalmente de acuerdo
42	2011169414	28	Femenino	Totalmente en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	Totalmente de acuerdo
43	2008172977	39	Masculino	De acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo
44	2011029164	36	Femenino	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
45	2008202152	45	Masculino	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
46	2010175923	31	Masculino	De acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo
47	2011168776	55	Masculino	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo
48	2011171842	28	Femenino	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente en desacuerdo	Totalmente de acuerdo
49	2009145759	41	Femenino	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo
50	2010200713	33	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
51	2004170648	44	Femenino	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo
52	2006165337	48	Femenino	En desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
53	2014130404	25	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
54	2014126117	46	Femenino	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo
55	2007151567	30	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
56	2008167975	38	Femenino	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo
57	2003171697	41	Masculino	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo
58	2003171943	40	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
59	2017131678	36	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
60	2017109825	29	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
61	2014136389	34	Femenino	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuerdo
62	2013109279	46	Femenino	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
63	2012232079	31	Masculino	De acuerdo	De acuerdo	Totalmente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
64	2014130283	44	Masculino	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
65	2012122019	30	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	
1	CÓDIGO UAP	Edad:	Género:	1. Tengo miedo al Coronavirus	2. Me pone muy incómodo(a)	3. Mis manos se ponen húmedas	4. Tengo miedo a perder mi vida	5. Cuando veo noticias o historias	6.No puedo dormir porque esto	7. Me
66	2013209378	28	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
67	2006201845	42	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
68	2017208430	39	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
69	2014130151	48	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
70	2016113031	38	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
71	2016227870	26	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
72	2011208417	42	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	En d
73	2013137827	30	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
74	2012155151	43	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
75	2018101833	40	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
76	2016123199	27	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
77	2015114672	48	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
78	2014109574	25	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
79	2012223719	30	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
80	2016149850	31	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
81	2010162046	46	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
82	2010162046	47	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
83	2010162046	35	Femenino	De acuerdo	Totalmente en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente en desacuerdo	Tota
84	2014130151	41	Femenino	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	De a
85	2015157749	39	Masculino	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	De a
86	2014135991	42	Masculino	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En d
87	2006101980	36	Masculino	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
88	2013145425	44	Masculino	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	Tota
89	2011170125	28	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De a
90	2009115875	37	Femenino	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
91	2008175762	28	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
92	2008147720	39	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
93	2006136166	30	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
94	2011205703	45	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
95	2013160157	46	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
96	2009168239	30	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
97	2011195906	25	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	
1	CÓDIGO UAP	Edad:	Género:	1. Tengo miedo al Coronavirus	2. Me pone muy incómodo(a)	3. Mis manos se ponen húmedas	4. Tengo miedo a perder mi vida	5. Cuando veo noticias o historias	6.No puedo dormir porque esto	7. Me
97	2014135096	25	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
98	2013145359	35	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
99	2009173770	37	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
100	2014135096	31	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
101	2008222335	40	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
102	2012134674	46	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
103	2013228568	40	Masculino	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	De a
104	2016114504	34	Masculino	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De a
105	2014130383	40	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
106	2012156811	42	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
107	2006134952	38	Masculino	En desacuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Tota
108	2011226400	29	Masculino	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Ni d
109	2007147537	30	Femenino	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Tota
110	2016103301	45	Femenino	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	De a
111	2011182759	34	Masculino	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
112	2012116137	35	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	En desacuerdo	De a
113	2010231096	28	Femenino	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ni d
114	2012117540	42	Femenino	De acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	En d
115	2008152715	47	Femenino	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Tota
116	2010120561	36	Femenino	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Ni d
117	2013133483	25	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
118	2016125272	48	Femenino	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	En d
119	2011157212	42	Masculino	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De a
120	2013228532	34	Femenino	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo	De a
121	2011159397	44	Masculino	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	En d
122	2010200713	40	Femenino	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	En d
123	2004170648	29	Femenino	En desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De a
124	2006165337	26	Masculino	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ni d
125	2014130404	38	Femenino	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De a
126	2014135991	43	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
127	2006101980	27	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
128	2013145425	39	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	
1	CÓDIGO UAP	Edad:	Género:	1. Tengo miedo al Coronavirus	2. Me pone muy incómodo(a) p	3. Mis manos se ponen húmeda	4. Tengo miedo a perder mi víc	5. Cuando veo noticias o histor	6.No puedo dormir porque esto	7. M
129	2009115875	40	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
130	2008175762	35	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
131	2008147720	48	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
132	2006136166	44	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
133	2011205703	33	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
134	2013160157	46	Femenino	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Ni de acuerdo ni en desacuerd	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
135	2009168239	27	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
136	2014135096	29	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	En desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En c
137	2013145359	44	Masculino	Totalmente de acuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	De acuerdo	En desacuerdo	Ni d
138	2009173770	46	Masculino	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Ni de acuerdo ni en desacuerd	En desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Tota
139	2014135096	36	Femenino	Ni de acuerdo ni en desacuerd	De acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
140	2008222335	46	Masculino	Ni de acuerdo ni en desacuerd	De acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	De acuerdo	En desacuerdo	De a
141	2012134674	30	Femenino	En desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
142	2013228568	36	Femenino	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	En desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	De a
143	2016114504	31	Masculino	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Ni de acuerdo ni en desacuerd	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	De acuerdo	De acuerdo	De a
144	2014130383	29	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
145	2012156811	36	Masculino	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente de acuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
146	2006134952	45	Femenino	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	De acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	En desacuerdo	Ni d
147	2011226400	40	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	En desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	De a
148	2007147537	47	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
149	2016103301	30	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
150	2011182759	38	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	De acuerdo	De acuerdo	De a
151	2010120561	34	Masculino	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Ni de acuerdo ni en desacuerd	En desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni d
152	2013133483	29	Femenino	En desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	De acuerdo	Ni d
153	2012109043	26	Femenino	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente en desacuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	Tota
154	2016125272	30	Masculino	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Ni d
155	2011157212	34	Femenino	Ni de acuerdo ni en desacuerd	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	En desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	En c
156	2013228532	28	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
157	2011159397	46	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
158	2010200713	41	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
159	2004170648	45	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
160	2006165337	32	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	
1	CODIGO UAP	Edad:	Género:	1. Tengo miedo al Coronavirus	2. Me pone muy incómodo(a)	3. Mis manos se ponen húmedas	4. Tengo miedo a perder mi vida	5. Cuando veo noticias o historias	6. No puedo dormir porque estoy preocupado	7. Me siento triste
192	2014135991	34	Femenino	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
193	2006101980	33	Masculino	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
194	2013145425	44	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
195	2009115875	26	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
196	2008175762	42	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
197	2008147720	42	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
198	2008147729	37	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
199	2006136166	30	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
200	2011205703	45	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	De acuerdo
201	2013160157	38	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
202	2009168239	27	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
203	2014135096	36	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
204	2013145359	334	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
205	2009173770	37	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
206	2014135096	44	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
207	2008222335	35	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
208	2008222335	29	Femenino	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo
209	2012134674	36	Femenino	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
210	2013228568	45	Femenino	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
211	2016114504	40	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
212	2014130383	38	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
213	2012156811	25	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
214	2006134952	32	Masculino	Totalmente de acuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
215	2011226400	29	Femenino	De acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
216	2007147537	47	Masculino	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
217	2016103301	41	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
218	2011182759	25	Femenino	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
219	2010120561	47	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo
220	2012117265	36	Femenino	Totalmente en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo
221	2013133483	36	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo
222	2016125272	43	Femenino	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo
223	2011157212	37	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	
1	CÓDIGO UAP	Edad:	Género:	1. Tengo miedo al Coronavirus	2. Me pone muy incómodo(a) p	3. Mis manos se ponen húmedas	4. Tengo miedo a perder mi víc	5. Cuando veo noticias o histor	6.No puedo dormir porque esto	7. M
216	2007147537	47	Masculino	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
217	2016103301	41	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
218	2011182759	25	Femenino	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Ni de acuerdo ni en desacuerd	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
219	2010120561	47	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	De acuerdo	De acuerdo	En d
220	2012117265	36	Femenino	Totalmente en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Tot
221	2013133483	36	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Tot
222	2016125272	43	Femenino	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente de acuerdo	De a
223	2011157212	37	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
224	2013228532	46	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
225	2011159397	29	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Tot
226	2010200713	34	Masculino	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	De acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De a
227	2004170648	35	Femenino	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	De a
228	2006165337	28	Masculino	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	Tot
229	2014130404	44	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
230	2011169121	27	Femenino	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Ni d
231	2011218369	36	Femenino	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente en desacuerdo	Tot
232	2014135991	37	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
233	2006101980	44	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
234	2013145425	48	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	De a
235	2009115875	30	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
236	2008172977	39	Masculino	Ni de acuerdo ni en desacuerd	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	En desacuerdo	Ni d
237	2008175762	46	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
238	2008147720	27	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
239	2012221621	28	Femenino	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Ni de acuerdo ni en desacuerd	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	En desacuerdo	En desacuerdo	En d
240	2006136166	30	Masculino	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
241	2011205703	34	Femenino	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	De acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	De a
242	2013160157	46	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Tot
243	2009168239	27	Masculino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Tot
244	2014135096	33	Femenino	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
245	2013145359	46	Masculino	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De a
246	2009173770	33	Femenino	Ni de acuerdo ni en desacuerd	Ni de acuerdo ni en desacuerd	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerd	De acuerdo	De acuerdo	De a
247	2014135096	35	Femenino	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De a