



**UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA**

**“LA MUSICOTERAPIA Y SUS EFECTOS EN LA ANSIEDAD EN  
NIÑOS DE 5 A 12 AÑOS QUE ACUDEN A LA CLÍNICA  
ODONTOLOGICA PRIVADA URPI ANDAHUAYLAS 2022”**

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

**PRESENTADO POR**

Bach. URPI POZO, LAURA

<https://orcid.org/0000-0002-4931-1497>

**ASESORA**

Mg. ESPEJO TIPACTI, MARIELA DEL ROSARIO

<https://orcid.org/0000-0003-0349-2517>

**LIMA – PERÚ**

**2022**

### **Dedicatoria**

A Dios que, con su infinito amor y bendiciones, ilumina cada día de mi vida. A mis padres, por su apoyo incondicional puesto que me guiaron por el camino del saber ofreciéndome un mejor porvenir. A mi Hijo, que con su amor siempre me motivo a luchar por mis sueños. A mi esposo Cristofer, docentes y las personas que de una u otra manera me apoyaron y estuvieron conmigo durante las diferentes etapas de mis estudios para culminar mi carrera profesional.

### **Agradecimiento**

Deseo evidenciar mi más sincero agradecimiento a todos los catedráticos que sin su ayuda de este trabajo de investigación no se habría llevado a cabo. A los pacientes que colaboraron con sus opiniones para la realización de este estudio que hemos llevado a cabo.

Muchas gracias a todos.

Índice	
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de tablas	viii
Índice de gráficos	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	xii
CAPÍTULO I	13
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
1.1. Descripción de la realidad problemática	13
1.2. Formulación del Problema	15
1.2.1. Problema principal	15
1.2.2. Problemas específicos	15
1.3. Objetivos de la investigación	15
1.3.1. Objetivo Principal	15
1.3.2. Objetivos específicos	15
1.4. Justificación de la investigación	16
1.4.1. Importancia de la investigación	16
1.4.2. Viabilidad de la investigación	17
1.5. Limitaciones del estudio	17
CAPÍTULO II	18
MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes de la investigación	18
2.1.1. Antecedentes internacionales	18
2.2. Bases teóricas	20
2.3. Definición de términos básicos	29

CAPÍTULO III	31
HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	31
3.1. Formulación de hipótesis	31
3.2. Variables; definición conceptual y operacional	31
3.2.1. Variable dependiente	31
3.2.2. Variable independiente	31
3.2.3. Operacionalización de variables	32
CAPÍTULO IV	33
METODOLOGÍA	33
4.1. Diseño metodológico	33
4.2. Diseño muestral	34
4.2.1. Población	34
4.2.2. Criterios de selección	34
4.2.3. Muestreo	35
4.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	35
4.3.1. Técnicas de recolección de datos	35
Fichas de recolección de datos	35
4.3.2. Instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	35
Grupo 2 (Con Musicoterapia)	36
Grupo 1 (Sin Musicoterapia)	36
4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	36
4.5. Aspectos éticos	37
CAPÍTULO V	38
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	38
5.1 Análisis estadístico	38
5.2. Análisis estadístico Inferencial	46
DISCUSIÓN	47

CONCLUSIONES	48
RECOMENDACIONES	49
FUENTES DE INFORMACIÓN	50

## ANEXOS

Anexo N° 1: Carta de presentación	57
Anexo N° 2: Consentimiento informado	58
Anexo N° 3: Ficha de Recolección de Datos	59
Anexo N° 4: Tabla de Procesamiento de datos	60
Anexo N° 4: Fotografías de la recolección de datos	61
Anexo N° 5: Constancia	64

## Índice de tablas

Tabla N° 1. Determinar los efectos de la musicoterapia y en la ansiedad usando la Prueba de Mann-Whitney	37
Tabla N° 2. Determinar los efectos de la música clásica en la ansiedad	39
Tabla N° 3. Determinar los efectos de la música infantil en la ansiedad	41
Tabla N° 4. Determinar los efectos los cuentos en la ansiedad	43
Tabla N° 5. Resultados Prueba no paramétrica de Wilconxon	45



## Índice de gráficos

Gráfico N° 1. Determinar los efectos de la musicoterapia y en la ansiedad grupo experimental	38
Grafico N° 2. Determinar los efectos de la música clásica en la ansiedad	40
Grafico N° 3. Determinar los efectos de la música infantil en la ansiedad	42
Grafico N° 4. Determinar los efectos los cuentos en la ansiedad	44

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo principal, determinar los efectos de la musicoterapia en la ansiedad en niños de 5 a 12 años que acudieron a la clínica odontológica privada Urpi en la ciudad de Andahuaylas año 2022. La metodología aplicada, fue con un enfoque cuantitativo, de tipo básica pura, prospectivo, transversal de diseño cuasi experimental. La población estuvo conformada por 60 pacientes que vinieron a tratamientos odontológicos como, profilaxis, curaciones y tratamientos restauradores en la clínica odontológica privada Urpi en el año 2022. Para la recolección de la información se utilizó como instrumento el test de Fis que mide la ansiedad sobre todo en niños.

Los resultados que se obtuvieron evidenciaron que el tratamiento con musicoterapia fue efectivo en la disminución de la ansiedad en niños de 5 a 12 años de edad que acudieron a la clínica privada Urpi. De este modo, se llegó a la conclusión, que la efectividad de la musicoterapia tiene una relación efectiva en la disminución de la ansiedad en niños de 5 a 12 años que acuden a la clínica odontológica privada Urpi Andahuaylas 2022, ya que se obtuvieron un, U de Mann-Whitney 5000, la W de Wilcoxon 55000, la prueba de normalidad -3,907 con p valor = ,000. Finalmente, la presente investigación servirá como base para sustento teórico de futuras investigaciones relacionadas a la música terapia y la ansiedad.

Keyword: Ansiedad, Musicoterapia, Odontología

## **ABSTRACT**

The purpose of this research was to determine the effects of music therapy and anxiety in children aged 5 to 12 years who attend the Urpi Andahuaylas private dental clinic in 2022. The methodology used was with a quantitative approach, of a pure basic type, prospective, cross-sectional quasi-experimental design. The population consisted of 60 patients who came for treatments such as prophylaxis and healing at the Urpi dental center in 2022. For the collection of information, the Fis test was used as an instrument.

As a result, it was shown that music therapy is effective in anxiety in children between 5 and 12 years of age who attended the Urpi private clinic. In this way, it was concluded that the effectiveness of music therapy has an effective relationship in reducing anxiety in children aged 5 to 12 years who attend the private dental clinic Urpi Andahuaylas 2022, Mann-Whitney U 5,000 Wilconxon's W 55,000 normality - 3,907 with p value = ,000. Finally, this research will serve as a basis for theoretical support for future research related to music therapy and anxiety.

Keyword: Anxiety, Music therapy; odontology

## INTRODUCCIÓN

Son muchos los problemas que afectan a la población, así como aquellos de origen sociales, económicos, psicológicos, entre otros, que perjudican sobre todo en la salud bucal, entre ello se encuentra la ansiedad y aunque este tipo de problema, lleva mucho tiempo afectando a los niños, existen pocos estudios que muestran evidencia científica para controlarlo.

La ansiedad en niños, es un problema muy habitual durante los tratamientos estomatognáticos y muchas veces puede causar problemas en su tratamiento odontológico. Por todo lo expuesto, es necesario que el odontólogo busque nuevas estrategias para la atención odontológica, es por ello que este estudio contribuirá en el manejo del tratamiento odontológico, aportando una nueva técnica, llamada musicoterapia la cual coadyuvará en el manejo de ansiedad en pacientes pediátricos durante los tratamientos odontológicos. En el presente estudio la aplicación de música durante los tratamientos odontológicos, ayudó a manejo de la ansiedad. El presente trabajo se dividió en 5 capítulos, siendo el primer capítulo sobre el planteamiento del problema donde se describió y formulo el problema, el capítulo dos trato sobre el marco teórico donde se trató asimismo los antecedentes tanto a nivel internacional como nacional y se consideraran las teorías postuladas por los diferentes autores, el capítulo tres trato sobre la hipótesis y las variables de la investigación, el capítulo cuatro trato sobre la metodología de la investigación donde se describió el procedimiento de la investigación así como el diseño la población y muestra, el capítulo cinco sobre los resultados y finalmente las discusiones teóricas, conclusiones y recomendaciones.

## CAPÍTULO I

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

#### 1.1. Descripción de la realidad problemática

La odontología en la actualidad, ha estado siempre en un constante cambio, de tal forma que el odontólogo tiene que contar con diferentes conocimientos y capacidades, por ello la odontología moderna exige contar con nuevas actitudes, todo ello a razón de que antes los odontólogos, solo tenían que tratar a los pacientes de los problemas que les aquejaban, como restaurar órganos dentarios o extraer algunas piezas dentarias, ahora la odontología va mucho más allá, todo ello, a razón de que busca la solución de dichos problemas, con distintos tratamiento innovadores para la prevención de enfermedades en la cavidad bucal. Si bien es cierto, la propuesta es tener una visión más completa del paciente, pues esta ciencia ha seguido en constante cambio a través del tiempo y a la vanguardia de la ciencia y tecnología, por ello los métodos o nuevas técnicas de diagnóstico tanto en materiales innovadores, los nuevo y eficientes procedimientos, utilizando otras ciencias, todo ello con la finalidad de la reposición de las piezas dentarias, por ello en la actualidad, nos obligan a adentrarnos en un mundo de la odontología moderna, un nuevo campo innovador y más completo que esta era nos ofrece un nuevo campo innovador, más completo y complejo en beneficio del paciente.<sup>1</sup>

Las medidas y esfuerzos tomadas por la ciencias y estudios odontológicos, para mejorar los tratamientos de la salud e higiene bucal de las personas son hechos indiscutibles.<sup>2</sup> Las investigaciones, los nuevos métodos de tratamientos y tecnologías que mejoren la calidad y duración de los tratamientos, para mejorar su efectividad a largo plazo, mejorando la calidad de vida de la salud oral avanza con descubrimientos día a día.<sup>3</sup> Mucho de estos descubrimientos e investigaciones, logran desarrollar nuevos tratamientos y medicamentos en el campo de la odontología, por tanto, aportar insumos a las instancias competentes para el diseño e implementación a los problemas dentales como máxima prioridad, esto quiere decir que los futuros tratamientos son más completos y no solo enfocados a la pieza dentaria.<sup>4</sup>

Según los últimos reportes y estudios sobre la ansiedad dental, presento una importante prevalencia sobre esta enfermedad, con tasas que van de los cuatro porcientos (4%) al veintitrés por ciento (23%), en países europeos siendo un fenómeno "sumamente extendido" en el Reino Unido.<sup>5</sup>

La ansiedad, viene a ser un problema más común siendo esa sensación o sentimiento de temor, inquietud; la ansiedad dental viene a ser un nuevo fenómeno que se relaciona directamente con el estado de salud, no solo en el aparato estomatognático, sino en su salud en general, siendo así un problema grave, que dificulta a un manejo óptimo de los pacientes en las futuras atenciones dentales.

Con un aumento de tasas de prevalencia, que van incrementándose cada vez más del 4% a un incremento notable del 23%, los estudios sobre la ansiedad en pacientes odontológicos, demuestran que la ansiedad repercute en el comportamiento del paciente, para su mejora de su calidad de vida sobre todo la salud bucal.<sup>5</sup>

Siendo así, una alternativa para implementar a los futuros tratamientos odontológicos y poder resolver este grave problema que es la ansiedad, por ello la musicoterapia viene a ser una alternativa no farmacológica, idónea para el tratamiento de la ansiedad.

La música terapia, vendrá a ser una nueva técnica de tratamiento, que revolucionará los diferentes campos asistenciales de la medicina cuya finalidad terapéutica, ayuda y mejora la salud física mental y será de mucha ayuda en el campo de la odontología.

En este contexto en Andahuaylas en la clínica privada Urpi, no es ajeno a este problema, ya que la ansiedad perjudica a los tratamientos odontológicos esto es a razón que los niños tiene miedo y no dejan tratarse resultando en un tratamiento inefectivo e ineficiente, esto genera en el personal que viene laborando en esta importante clínica, frustración no solo a los odontólogos sino también a los pacientes de las edades de 5 y 12 años que frecuentaran esta clínica, esto a razón de que sus tratamientos son más extensos, generando más estrés y miedo a los procedimientos odontológicos. Por ello, descrito este grave problema, es que nos formulamos la siguiente pregunta ¿Cuáles son los efectos de la musicoterapia en

la ansiedad en niños de 5 a 12 años que acuden a la Clínica Odontológica Privada URPI Andahuaylas 2022?

## **1.2. Formulación del Problema**

### **1.2.1. Problema principal**

¿Cuáles son los efectos de la musicoterapia en la ansiedad en niños de 5 a 12 años que acuden a la clínica odontológica privada Urpi Andahuaylas 2022?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuáles son los efectos de la música clásica en la ansiedad en niños de 5 a 12 años que acuden a la clínica odontológica privada Urpi Andahuaylas 2022?

¿Cuáles son los efectos de la música infantil en la ansiedad en niños de 5 a 12 años que acuden a la clínica odontológica privada Urpi Andahuaylas 2022?

¿Cuáles son los efectos de los cuentos en la ansiedad en niños de 5 a 12 años que acuden a la clínica odontológica privada Urpi Andahuaylas 2022?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo Principal**

Determinar los efectos de la musicoterapia y en la ansiedad en niños de 5 a 12 años que acuden a la clínica odontológica privada Urpi Andahuaylas año 2022.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

Determinar los efectos de la música clásica en la ansiedad en niños de 5 a 12 años que acuden a la clínica odontológica privada Urpi Andahuaylas 2022.

Determinar los efectos de la música infantil en la ansiedad en niños de 5 a 12 años que acuden a la clínica odontológica privada Urpi Andahuaylas 2022.

Determinar los efectos los cuentos en la ansiedad en niños de 5 a 12 años que acuden a la clínica odontológica privada Urpi Andahuaylas 2022.

#### **1.4. Justificación de la investigación**

##### **1.4.1. Importancia de la investigación**

La importancia de la investigación, considera dos puntos fundamentales, el para qué de la investigación y por qué; el para qué responde, a la necesidad de abordar este tema, sobre la efectividad de la musicoterapia en la ansiedad, la cual reducirá aquellas brechas de conocimiento que puedan haber, en relación a la ansiedad y la musicoterapia y asimismo el porqué de la investigación, es tratar de resolver o dar sugerencias para poder tratar esta problemática que sigue creciendo cada año que es la ansiedad. La importancia teórica del estudio fue generar reflexión y debate académico, sobre el conocimiento existente de los tratamientos estomatológicos, confrontar las teorías, contrastar resultados, plasmando la epistemología del conocimiento existente sobre la musicoterapia y aplicado para disminuir la ansiedad de los pacientes odontológicos de 5 a 12 años; este trabajo aportara un nuevo conocimiento en el campo de tratamiento complementario odontológico. La importancia práctica se dará con el desarrollo de la investigación ya que ayudará a resolver un problema o por lo menos, propondrá estrategias que aplicaremos y contribuirían a resolverlo; por ello mismo conoceremos las estrategias para combatir y disminuir esta problemática enfermedad que es la ansiedad que cada año va en aumento. La importancia social, el impacto que tendrá esta investigación en la sociedad Andahuaylas, radica en los beneficios finales que serán los niños de 5 a 12 años, al implementarse este nuevo tratamiento como es la musicoterapia, como complemento a los tratamientos odontológico para poder dar solución la ansiedad y poder brindar atenciones odontológicas óptimas. La importancia científica del presente trabajo servirá para futuras investigaciones relacionadas con el tema y artículos científicos, siendo este un importante antecedente, en tanto al ser una investigación de carácter cuasi experimental los beneficios serán a corto plazo y largo plazo siendo la musicoterapia como una nueva técnica que coadyuvaría a los tratamiento odontológico y así evitar la ansiedad en niños y a largo plazo la musicoterapia como técnica para evitar futuras situaciones atemorizantes y traumáticas, así evitar que los niños no tengan miedo a los



tratamientos odontológicos. La importancia metodológica radica en el método científico que aplicamos en nuestra investigación, al ser una nueva técnica previo al tratamiento odontológico es necesario tener un grupo de control, para poder evaluar los resultados, siendo esto un rigor científico alto y evitar sesgos; y a su vez el instrumento que se aplicara en un contexto nunca antes investigado.

#### **1.4.2. Viabilidad de la investigación**

La investigación será viable porque se cuenta con los recursos económicos; recursos humanos y la disponibilidad del tiempo

#### **1.5. Limitaciones del estudio**

Limitante teórica.

Durante la realización del marco teórico, ha sido posible profundizar sobre los aspectos filosóficos del marco teórico debido a la abundante teoría que existe en la red por lo que se pudo acceder a la bibliografía más reciente.

Limitante temporal.

El tiempo que se ha tenido para realizar el presente trabajo ha sido limitado puesto que la investigadora trabaja y tiene un escaso tiempo para realizar la presente investigación.

Limitante espacial

La presente investigación fue realizada en la clínica privada Urpi del distrito de Andahuaylas por lo que la validez de la presente investigación será solo para el lugar y la institución estudiada, no pudiendo establecer una similitud con otra entidad privada en base a los resultados hallados.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes de la investigación

##### 2.1.1. Antecedentes internacionales

**Muñuzuri, y col. (2019)** México; en su investigación, cuyo título es Musicoterapia como alternativa para el control de ansiedad en pacientes pediátricos que acuden a atención odontológica. El autor tuvo como objetivo de esta investigación determinar la eficacia de la musicoterapia, en la ansiedad de los pacientes pediátricos y los resultados que llegó es que un ochenta por ciento (80%), de los pacientes pediátricos que recibieron la musicoterapia, presentó una disminución del ritmo cardíaco y una disminución de la frecuencia cardíaca, las conclusiones fueron que la musicoterapia tiene una eficacia para reducir la ansiedad. En la aplicación de la escala de Frankl el comportamiento más frecuente fue el de tipo II y el comportamiento de tipo III fue el comportamiento más común en el grupo control; así que el grupo control el noventa por ciento (90) % de los pacientes no cooperaron siendo clasificados en los tipos I y II y el ochenta por ciento (80 %) de los pacientes que recibieron musicoterapia cooperaron el cual se le clasificó en los tipos III y IV.<sup>6</sup>

**Campaña (2019)** Ecuador; en su investigación realizada en la ciudad de Quito, titulada el Efecto de la musicoterapia en relación a la ansiedad producida por la atención odontológica en pacientes diabéticos e hipertensos del grupo Renovación Dorada; el Objetivo de dicha investigación fue, analizar qué efectos tiene la musicoterapia en la ansiedad de en los pacientes que sufren algún tipo de hipertensión o diabetes; la muestra fueron de treinta pacientes, en el cual se dividió en dos grupos de 15 personas y los resultados que se obtuvieron en la presente investigación fue que los efectos de la musicoterapia disminuye significativamente los niveles de ansiedad dental, a su vez disminuye la presión arterial frecuencia respiratoria y se concluyó que la musicoterapia tiene un efecto positivo en la ansiedad de aquellos pacientes que sufren enfermedades como la diabetes o sean hipertensos.<sup>7</sup>

**Abreu, y col. (2018)** República Dominicana; en su investigación realizada en la ciudad de Santo Domingo, en su investigación Efectividad del uso de la musicoterapia en el manejo de la ansiedad en niños de 5 a 10 años que asisten al área de odontopediatría de la Clínica Odontológica Dr. René Puig Benz año 2018; el objetivo del estudio fue determinar como la musicoterapia disminuye la ansiedad del paciente. Los resultados fueron que durante la aplicación de la musicoterapia disminuyo las pulsaciones con relación a aquellos que no se les aplico, el 20% mostraron niveles de ansiedad antes del tratamiento y durante el tratamiento disminuyo a 0%. Los resultados fueron que la musicoterapia si influye significativamente en la ansiedad y en las pulsaciones disminuyendo significativamente en los pacientes pediátricos.<sup>8</sup>

### **2.1.2 Antecedentes nacionales**

**Pabón (2019)** Lima; en su investigación cuyo título es la Influencia de la música en la reducción del miedo en pacientes de 6 a 10 años durante su primera cita odontológica en el centro universitario de salud UPC; El objetivo de dicha investigación fue determinar si la musicoterapia influye en la reducción del miedo en pacientes pediátricos de las edades de 6 a 10 años; los resultados fueron que si los efectos de la musicoterapia influye significativamente en la reducción del miedo, según la escala utilizada, entre el grupo experimental y el grupo control y las conclusiones fueron que La musicoterapia contribuye a la disminución del miedo y a la conducta del paciente pediátrico.<sup>9</sup>

**Otero y Ramos (2020)** Lima; en su investigación sobre la Eficacia de la Musicoterapia en la reducción de la ansiedad dental en niños con Necesidades Especiales durante la Atención Odontológica. Su objetivo fue la evaluación de la musicoterapia en la reducción de la ansiedad de niños de 5 a 12 años con necesidades especiales cuyo resultado fue que existe una disminución significativa de la ansiedad en estos niños.<sup>10</sup>

## **2.2. Bases teóricas**

Al hablar sobre la musicoterapia es un término que se refiere al uso o utilización de la música y los diferentes elementos que lo conforman como el sonido, ritmo, melodía, etc. y que lo realiza un personal calificado que se le denomina músico terapeuta. <sup>11</sup>

Sin embargo, la utilización de este arte que es la música como terapia tiene sus orígenes en la prehistoria, puesto que desde la aparición del hombre se encontraron restos de artefactos que emitían sonidos a su vez se entiende que también estuvo presente en los ritos de nuestros antepasados ritos tanto de culto como los religiosos como de curación.<sup>12</sup> Los primeros escritos hacen referencia de lo importante que era la música para las culturas y como esta influye en el cuerpo entre estos escritos tenemos los papiros egipcios que narran como la música influía en su cultura estos hallazgos fueron descubiertos en la ciudad de Kahum en el año de 1889.<sup>12</sup>

Cuando nos referimos a la música como terapia tenemos que enfatizar que es aquel uso de la música con la finalidad de cubrir las necesidades socio afectivas, cognitivo emocionales, desarrollando en el individuo aquel potencial reparando funciones del individuo, con el fin de alcanzar su integración inter e intrapersonal. <sup>13</sup>

La musicoterapia es aquel elemento que se utiliza para cambiar las respuestas y conexiones de una persona en su psique y estimular a un cambio positivo, sobre todo en su ánimo, esta terapia implica muchas técnicas y procedimientos para provocar cambios significativos en el paciente. <sup>14</sup>

La música terapia, al ser un tratamiento que en si se podría denominar como nuevo o innovador tiene diferentes características y o elementos y se utiliza para poder hacer cambios en la psique de la persona con una finalidad positiva. El proceso de la música utilizada en la terapia es abierto, experimental, interactivo y evolutivo esto quiere decir que tiene un potencial inimaginable por ser una herramienta experimental con una posibilidad de perfeccionamiento, interactivo y en constante cambio. <sup>14</sup>

En la musicoterapia al ser aplicado en diferentes contextos y al tener diferentes elementos, solo se considera su valor terapéutico en el modo de ejecución, mas no en la calidad de la musicoterapia, se tiene que tener en cuenta un examen previo y después de la valoración de los objetivos se realiza otro examen.<sup>15</sup>

Como autor base para la musicoterapia tenemos a Villalonga, que describe la música como aquel lenguaje que puede ser considerado universal y a los que todos pueden acceder, al ser su dimensión tan amplia, la música es un arte que no solo tiene un solo propósito y está es diversamente utilizada en diferentes sociedades.<sup>16</sup> La música es utilizada como uno de los medios de comunicación y en ello esta su gran valor terapéutico, el cual tiene diferentes características como la evocación, integración autoexpresión, y sobre todo para bienestar de diferentes personas en diferentes contextos.<sup>17</sup>

La musicoterapia lo define como la aplicación científica del arte de la música y sus elementos con una finalidad terapéutica, para prevenir, restaurar la salud físico mental, es una psicoterapia que utiliza todos los elementos de la música, la musicoterapia y su influencia en pacientes trata de recuperar un estilo de vida mejor.<sup>18</sup>

La musicoterapia en el campo de la medicina puede ser usado para producir efecto psico profilácticos y de rehabilitación.<sup>19</sup>

Como Tipos de musicoterapia para el autor Villalonga nos menciona que existen diferentes tipos de musicoterapia entre ella tenemos la Activa y la Pasiva.<sup>20</sup>

**Musicoterapia Pasiva:** Es el proceso mediante el cual se somete al cerebro a un estímulo externo estos pueden ser un grupo de sonidos o melodías, que le inducen los diferentes estados de ánimo buscando que el receptor solo tenga que escuchar.<sup>20</sup>

**Musicoterapia Activa:** Cuando nos referimos a la musicoterapia activa, como su propio nombre dice, se pueden realizar actividades, entre ellos son visualizaciones, movimientos u otros tipos de técnicas complementarias para su reforzamiento.<sup>20</sup>

La musicoterapia tiene diferentes efectos entre ellos los fisiológicos y psicológicos, en el cual hay cambios en la frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria y en la tensión muscular y en cuando al nivel psicológico existe una estimulación en la expresión de las inquietudes y los problemas a su vez un favorecimiento sobre todo en el desarrollo emocional y afectivo; y resolver problemas conductuales.<sup>21</sup>

La musicoterapia utiliza la música, para estimular cambios positivos en el estado de ánimo y el bienestar general los efectos en el desenvolvimiento en relación con la sociedad es una fomentación en la interrelación social y fluidez comunicativa.<sup>22</sup>

La musicoterapia como técnica terapéutica moderna, tiene diferentes ventajas, actúa en el ánimo modifica los estados de tensión, actúa significativamente en el estrés. Esto mejora en la psique de la apersona modificando su conducta a su vez mejora el aprendizaje y la coordinación.<sup>23</sup>

### **La musicoterapia en el ámbito de salud**

Existen diferentes tratamientos en el cual se va empleando la musicoterapia entre ellos tenemos para tratar los trastornos mentales que se relacionan con los estados de ánimo, trastornos como la bipolaridad que fluctúan con el estado de ánimo, la depresión que altera la actividad y concentración, la ansiedad, la esquizofrenia, los trastornos de personalidad.<sup>23</sup>

Para poder tener un conocimiento amplio sobre la utilización de la musicoterapia y los efectos en los diferentes problemas, como son los problemas mentales, que tienen una característica todo ello ocurre por una alteración en el estado de ánimo de los pacientes que su origen es principalmente radica en aquellas situaciones que están fuera de control de la persona la cual no pueden dominar y superen su control.<sup>10</sup> Cada persona es diferente por lo que influye su predisposición.

Una de las enfermedades o trastorno mentales más comunes es la depresión, es uno de los principales factores que influencia en el cambio de ánimo de la persona todo esto se debe a la falta de interés.<sup>17</sup>

La ansiedad es un trastorno mental que se caracteriza principalmente por aquellas reacciones involuntarias que son de carácter fisiológico, estas reacciones se producen a consecuencia de una situación desconocida o situaciones de peligro,

hay que resaltar que el estrés es bueno en cierta medida por que ayuda a desenvolverse mejor a las personas y resulta positivo el problema radica cuando es muy prolongado lo que resulta negativo y ocasiona graves problemas a la salud.<sup>17</sup>

Existen diversos factores que pueden originar los diversos trastornos de personalidad y producto de ellos es el cambio en el comportamiento de las personas sobre todo se aísla de la sociedad generando un comportamiento inadaptado que afecta en la etapa escolar, las relaciones interpersonales y el trabajo.<sup>17</sup>

### **Dimensiones de la musicoterapia**

**Música Clásica:** La música clásica (también llamada música académica) es la corriente musical que se basa principalmente en la música producida o derivada de las tradiciones de la música litúrgica y secular de Occidente, principalmente Europa Occidental, y que posee un referente de transmisión fundamentalmente de tipo escrito, lo cual le da un sentido y carácter riguroso para su reproducción o interpretación.<sup>17</sup>

**Música Infantil:** Una canción infantil es aquella canción realizada con algún propósito para los niños pequeños y bebés. La letra suele ser muy sencilla y repetitiva, para su fácil comprensión y memorización. Además de la diversión que pueden pasar, es como los padres introducen de buena manera a sus hijos en el mundo de la música.<sup>17</sup>

**Cuentos Infantiles:** El cuento infantil es una serie simple y lineal con escenarios descritos muy brevemente, cuyos personajes están brevemente caracterizados y realizan acciones muy claras para el niño y niña y con un final adecuado a la sucesión de los hechos.<sup>17</sup>

**La Ansiedad.** La Ansiedad lo definen diversos autores como un estado mental en el cual el paciente padece con frecuencia de estados de preocupación y ansiedad diversas situaciones. Esto es el resultado del organismo a estímulos externos desencadena una serie de respuestas en nuestro sistema para contrarrestar mediante respuesta de inhibición conductual y lucha.<sup>25</sup>

Cuando hablamos de los tipos de ansiedad tenemos entre ellos “lo normal que su fisiopatología es adaptativa, y permite al sujeto responder al estímulo de forma adecuada y la ansiedad patológica es cuando el estímulo supera la capacidad de

adaptación de respuesta del organismo y aparece una respuesta no adaptativa y es negativo en el sujeto”.<sup>25</sup>

Para hacer un correcto análisis de la ansiedad tenemos que hacer una etiología de este trastorno mental.<sup>18</sup> Los Síntomas de ansiedad son subjetivos, cognitivos o de pensamiento. Entre ellos tenemos los siguientes:

“Preocupación, Inseguridad, Miedo o temor, Aprensión, Pensamientos negativos (inferioridad, incapacidad), Anticipación de peligro o amenaza, Dificultad de concentración, Dificultad para la toma de decisiones, Sensación general de desorganización o pérdida de control sobre el ambiente”.<sup>25</sup>

#### **En los psicomotores entre ellos tenemos los siguientes:**

Hiperactividad, Paralización motora, Movimientos torpes y desorganizados, tartamudeo y otras dificultades de expresión verbal, Conductas de evitación.<sup>25</sup>

#### **Fisiológicos entre ellos tenemos los siguientes:**

Entre los síntomas cardiovasculares que origina la ansiedad tenemos una tensión arterial alta rubor producto de accesos de calor las pulsaciones rápidas.<sup>25</sup> Síntomas respiratorios que más destacan son las sensaciones de ahogo, sofocaciones y respiraciones rápidas, etc. Síntomas gastrointestinales y genitourinarios entre ellos tenemos náuseas, vómitos, micciones frecuentes, enuresis, diarrea, aerofagia, molestias digestivas.<sup>25</sup> Entre los síntomas neuromusculares y neurovegetativo: tensión muscular, temblor, sequedad de boca, sudoración excesiva hormigueo, dolor de cabeza tensional, fatiga excesiva.<sup>25</sup>

Ansiedad cuando hablamos de ansiedad tenemos que describir su etiopatología su origen y su desarrollo de su desarrollo y hacer referencia a las causas y mecanismos de cómo se produce esta han de esta enfermedad que según la OMS los “Trastornos de Ansiedad (TA), son patologías mentales frecuentes, que comúnmente pueden provocar sufrimiento y discapacidad, contribuyen a una carga significativa en los ámbitos sociales y económicos. Son más comunes en las



mujeres (7.7%) que en los hombres (3,6%), según datos revelados por la Organización Mundial de la Salud (OMS)”<sup>25</sup>.

La ansiedad es una emoción normal que aparece en los individuos en tanto su origen es favorable para la persona, ya que esta nos avisa si existe en peligro, pero cuando esta se sobredimensiona llega a interferir en la vida de la persona de manera muy negativamente. Esta respuesta de nuestro cuerpo puede reaccionar de manera alterada o alterado. La constancia de la ansiedad negativa ya se considera como un trastorno.<sup>25</sup>

“Otros autores lo definen a la ansiedad es una sensación de temor, desprotección, angustia, ante algo difuso, vago, inconcreto e indefinido, a diferencia del miedo que tiene una referencia explícita; el miedo se origina por algo y la angustia o ansiedad se produce por nada”. “Simplificando los conceptos se puede decir que, el miedo es un temor con objeto, mientras que la ansiedad es un temor impreciso carente de objeto exterior”<sup>26</sup>. La ansiedad es una sensación experimentada por todos, en mayor o menor medida en diferentes momentos de la vida cotidiana<sup>26</sup>.

### **La Ansiedad según el autor**

Para los autores Klingberg y Broberg lo mencionan que la ansiedad “Un estado o fenómeno que influye en el temor en respuesta a un tratamiento dental”. Esto provoca en los pacientes un temor a la atención odontológica sobre todo la regularidad de visitas y en consecuencia afecta la salud oral.<sup>23</sup>

La ansiedad es uno de los problemas más frecuentes, en las atenciones estomatognáticas, es un grave obstáculo para la atención y satisfacción del paciente el manejo del paciente es diferente en adultos y niños, ya que el adulto el que decide ir a tener una atención odontológica y el niño es el que depende del padre o apoderado.<sup>23</sup>

Los pacientes que sufren de esta enfermedad manifiestan episodios de miedo y por lo general la respuesta de ellos es con respuesta negativa con signos clínicos que se observan a simple vista, entre los más comunes son sudoración, aumento de la ritmo respiratorio y cardíaco.<sup>23</sup>

Ahora en la actualidad es considerado como un grave problema que está presente sobre todo en niño con repercusiones a futuro (miedo a la atención dental); este problema se traduce cuando los niveles de ansiedad son realmente altos repercutiendo en su comportamiento y no colaborando con la atención estomatológica, esto en simples palabras se traducen en primero sesiones odontológicas más largas y pérdida de tiempo innecesario tanto para el paciente como para el personal odontológico, una dificultad en la atención estomatológica y esto puede traer como consecuencia repercutir en la efectividad del tratamiento.<sup>24</sup> El campo de la odontología, se encuentra ante un grave problema sobre todo en la consulta, ya que el personal de odontología atiende a un paciente angustiado y ansioso esto repercute en su motivación para las futuras atenciones odontológicas.

24

La ansiedad en niños, repercute de manera diferente ya que el origen emocional de la ansiedad del niño es también producto de las fantasías y expectativas no reales, por ello la mente del niño está sujeto a diferentes factores, la imaginación.

14

Esta reacción del niño es normal ya que se le expone a una situación a un ambiente extraño, con personas que nunca ha visto y le están examinando la cavidad bucal. La ansiedad no es dañina, porque es una respuesta natural que tiene el cuerpo de los individuos, pero en aumento y la constante exposición al estrés, provoca una situación peligrosa para el paciente pediátrico y el profesional generando traumas en el niño.<sup>14</sup>

Ahora en la actualidad la ansiedad no puede ser tratada farmacológicamente, pero esta grave enfermedad puede desarrollar grados patológicos, es recomendable, la administración de fármacos como los ansiolíticos, pero ello lleva riesgos en su administración.<sup>14</sup>

El mundo moderno exige que el odontólogo tenga habilidades para lograr la cooperación del paciente. “La ansiedad del niño puede descender cuando no experimenta situaciones traumáticas, esto hará el cambio de actitud y comportamiento al tratamiento odontológico y tenerle confianza a su operador”.<sup>18</sup> Las consecuencias de la ansiedad en el tratamiento odontológico son diversas el

niño viene a la atención odontológica con diferentes problemas en sus tejidos bucales porque ellos tienden a ser más susceptibles a la ansiedad y miedo.<sup>16</sup>

“La ansiedad y el miedo a la consulta odontológica son considerados los principales inconvenientes o dificultades ante la atención, estos tienen una etiología multifactorial que incluyen género, edad, origen cultural del niño, actitud del odontólogo”.<sup>19</sup>

“Sin embargo, existen factores que desencadenan en mayor o menor medida la aparición de la ansiedad en los pacientes infantiles, por lo que el especialista en atención odontológica infantil debe estar capacitado para reconocerlos y manejarlos, logrando así una mayor colaboración y aceptación del niño ante el tratamiento dental”.<sup>25</sup>

### **La escala de imagen facial (FIS)**

Como autor base para realizar dicha investigación usaremos la escala de imagen facial de (FIS) que ha sido creado por Buchanan y Niven<sup>25</sup>, que nos dará las dimensiones de la ansiedad y dicho instrumento puede ser aplicado a niños y adolescentes de las edades que oscilan entre los 3 a 18 años.

Dicho instrumento mide la ansiedad dental, el instrumento consta imágenes que describe la ansiedad en 5 etapas: leve; leve a moderada; moderada; moderada a grave; grave, este instrumento FIS es un instrumento que es fácil y sencillo de utilizar tanto en ambientes europeos y latinoamericanos.<sup>25</sup>

### **Clasificación de la ansiedad**

**Ansiedad leve** la ansiedad leve es un estado transitorio los síntomas más comunes hay un poco de ansiedad, miedo, irritación, la respuesta del cuerpo es estar en alerta.<sup>25</sup>

**Ansiedad moderada** La respuesta del cuerpo a esta situación es temblores en el cuerpo, ritmo cardiaco alto, xerostomía, la diferencia con la ansiedad leve es que en esta etapa las persona no logran dominarla, por lo tanto, la diferencia radica en la adaptación de la persona.<sup>25</sup> La adaptación ayudan a aprender, crecer, desarrollar y concluir actividades.<sup>25</sup>

**Ansiedad severa** Los síntomas que usualmente en este nivel también suelen presentarse manifestaciones fisiológicas y psicológicas como mareos, sudoración de las manos, fatiga, insomnio, desvanecimiento y sudoración profusa.<sup>25</sup> Muchas veces la persona no observa con precisión lo que ocurre a su alrededor, suele concentrarse en muchos detalles, donde puede alterar lo que observa, teniendo problemas para establecer una secuencia lógica entre un grupo de ideas.<sup>25</sup>

### **Música terapia y su relación con la ansiedad en la odontología**

Antiguamente y hasta la fecha el manejo de la conducta tradicional se utilizaba para logra que el niño coopere durante los diferentes tratamientos odontológicos, y así lograr influir en su comportamiento entre este manejo de la conducta tradicional la comunicación era la técnica más utilizada.<sup>25</sup>

Para explicar mejor el proceso de la ansiedad hay que referirnos a que es un proceso bioquímico que consiste en la liberación de catecolaminas que son liberadas bajo un estrés y en consecuencia a un estado de ansiedad esto según varios autores puede ser provocado en el tratamiento odontológico.<sup>25</sup>

Para diversos autores la ansiedad es un problema grave que influye significativamente en el niño sobre todo en su conducta, el paciente genera un estado de tensión en la atención odontológica que a veces no es suficiente la comunicación y es necesario emplear técnicas farmacológicas para su control y manejo de la ansiedad.<sup>26</sup>

Los pacientes pediátricos tienen en ocasiones un comportamiento no receptivo, que puede ser ocasionado por diferentes factores, ya sea por su corta edad temor al tratamiento, experiencias previas, etc.<sup>26</sup>

La AAPD sugiere que los pacientes pediátricos deben ser tratados individualmente y cuidado al momento del tratamiento odontológico por ello se han implementado diversas técnicas para su manejo de conducta.<sup>26</sup>

La “musicoterapia siendo una novedosa técnica como un tratamiento que coadyuvaría en el tratamiento ha sido propuesta por diversos autores como alternativa al tratamiento de la ansiedad en la consulta odontológica”.<sup>27</sup>

“El manejo de la ansiedad es de gran importancia repercute en beneficios para el paciente y el profesional todo ello para mejorar el tratamiento odontológico”.<sup>28</sup>

En la actualidad la musicoterapia es considerada como un tratamiento alternativo cuya finalidad es mejorar la calidad de vida de las personas tanto en su salud físico mental.<sup>29</sup>

Según estudios de la ansiedad en niños ellos presentan una elevada frecuencia de ser susceptible a la ansiedad y por ende genera un temor a la consulta odontológica, todo esto se agrava porque genera un precedente negativo en cuanto a sus atenciones provocando rechazo por el paciente pediátrico. Por lo que la aplicación de esta terapia, es una alternativa que sirve para el tratamiento de la ansiedad. Antecedentes de investigación previos aseguran que la utilización de la musicoterapia disminuye la ansiedad y molestias generadas por el tratamiento odontológico.<sup>30</sup>

Un adecuado manejo de la ansiedad sirve para que el paciente pueda colaborar en las futuras atenciones odontológicas generando una conducta asertiva y colaborativa, ayudando al personal odontológico y mejorando la atención con calidad y armonía.<sup>31</sup>

### **2.3. Definición de términos básicos**

**Ansiedad:** La ansiedad es una respuesta natural del organismo esta emoción la expresa el individuo a razón de algún peligro o situación de estrés o adversidad.<sup>32</sup>

**Audio cuento:** Trata de una lectura, cuento o historia leída por un locutor y reproducida por algún tipo de artefacto electrónico como radio, mp3, celular, etc.<sup>29</sup>

**Escala de Imagen Facial (FIS):** Es un instrumento cuya finalidad es evaluar la ansiedad en niños, este instrumento consta de 5 imágenes el cual describe los 5 niveles de ansiedad que puede sufrir el paciente pediátrico.<sup>25</sup>

**Estrés:** Es una emoción o estado de tensión, cuya sensación a los pacientes es hacer sentir un sentimiento de frustrado, furioso y nervioso.<sup>33</sup>

**Música:** Es un arte que expresa un conjunto de sonidos que producen un efecto de expresión y el resultado es agradable al oído. <sup>34</sup>

**Música como Terapia:** Es la utilización de los diversos elementos de la música con fines terapéuticos en beneficio del paciente. <sup>34</sup>

**Miedo:** es la reacción que se produce ante un peligro inminente. <sup>29</sup>

**Musicoterapia:** Proceso por el cual un terapeuta utiliza la música como una terapia. <sup>34</sup>

**Música clásica:** Es toda composición surgida durante la era del clasicismo, que comprende del año 1750 al 1820. <sup>34</sup>

**Música Infantil:** Es aquel tipo de música cuyas características son de sencillez y repetitiva que esta dirigida al público infantil es de fácil comprensión. <sup>34</sup>

**Nivel de ansiedad:** Es aquella respuesta que tiene los individuos a un estímulo externo esta reacción es natural se vuelve negativa cuando es constante. <sup>25</sup>

**Niño:** Según la biología es un ser humano que está entre el periodo de desarrollo de infancia y pubertad. <sup>25</sup>

**Odontología:** Ciencia que se encarga del estudio del aparato estomatognático, para el tratamiento y prevención de las enfermedades. <sup>30</sup>

## CAPÍTULO III

### HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. Formulación de hipótesis

El efecto de la musicoterapia es significativo en la disminución de la ansiedad en niños de 5 a 12 años que acudieron a la clínica odontológica privada Urpi Andahuaylas 2022.

#### 3.2. Variables; definición conceptual y operacional

##### 3.2.1. Variable dependiente

**Ansiedad:** es una enfermedad cuyos síntomas son de inquietud, temor, aumento de la frecuencia respiratoria y cardíaca. Esta patología es peligrosa para aquellas personas con arsenal La ansiedad es un sentimiento de miedo, temor e inquietud.

25

##### 3.2.2. Variable independiente

**Musicoterapia:** Técnica o procedimiento por el cual se utiliza la música con el propósito de mejorar en el individuo un estado de ánimo positivo, estimula cambios en el ánimo de los pacientes. <sup>15</sup>

### 3.2.3. Operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Valor
Ansiedad	1. Leve 2. Leve a moderada 3. Moderada 4. Moderada a Severa 5. Severa	Escala Imagen Facial (FIS)	Escala	Severo (1) Moderada a severa (2) Moderado (3) Leve a moderada (4) Leve (5)
Musicoterapia	1. Música clásica 2. Música infantil 3. Cuentos	Aplicación de la música terapia No aplicación de la musicoterapia	Nominal	<b>Si</b> <b>No</b>



## CAPÍTULO IV

### METODOLOGÍA

#### 4.1. Diseño metodológico

La investigación Básica Pura que tiene otras denominaciones como (teórica o dogmática) este tipo de investigación cuya característica principal es generar nuevos conocimientos o aumentar los conocimientos ya existentes todo esto se origina en el marco teórico y trata de entender o comprender el medio que rodea a la problemática.<sup>35</sup>

Asu vez es una investigación nivel cuasi experimental existe una exposición, una respuesta y una hipótesis para contrastar, pero no hay aleatorización de los sujetos a los grupos de tratamiento y control; “tiene como objetivo poner a prueba una hipótesis causal manipulando (al menos) una variable independiente donde por razones logísticas o éticas no se puede asignar las unidades de investigación aleatoriamente a los grupos”.<sup>36</sup>

**Enfoque:** El enfoque de la investigación es cuantitativo.

**Prospectivo:** Al referirnos a aquella investigación con cohorte prospectivo, es de carácter de pronóstico; registra y da seguimiento progresivo a 2 ó más grupos desde una exposición hasta un desenlace, en la presente investigación tiene un carácter prospectivo porque tendremos dos grupos uno de control donde no aplicaremos ninguna prueba y el otro grupo en el cual evaluaremos los efectos que tiene la musicoterapia.<sup>37</sup>

**Transversal:** El diseño se caracteriza por ser una investigación que se basa en la observación de carácter individual, observa y mide diferentes caracteres en un momento determinado en el tiempo, por el cual nuestra investigación tiene todas las características de una investigación de corte transversal ya que aplicaremos nuestro instrumento de recolección de datos solo acto o tiempo.<sup>38</sup>

**Comparativo:** Al utilizar el método comparativo en la presente investigación lo que busca es generar teorías que utiliza la comparación el rigor científico, radica en

probar argumentos y estudios semejantes a su vez se aplica la estadística, con análisis de datos.<sup>238</sup>

**El diseño:** El presente trabajo es una investigación experimental de nivel Cuasi Experimental por lo que hemos optado por la siguiente simbología

G1	O1	X	O2
G2	O3	-----	O4

Donde:

G1= Grupo experimental

G2= Grupo control

X = Estimulo

----- = ausencia

O1; O3= Pre prueba

O2; O4= Post prueba

## **4.2. Diseño muestral**

### **4.2.1. Población**

Para los motivos de la investigación la población serán los pacientes que realizarán tratamientos odontológicos en la clínica Privada Urpi en el año 2022 entre la edad de 5 a 12 años siendo esta una población de 60 pacientes.

### **4.2.2. Criterios de selección**

#### **Criterios de inclusión**

Pacientes pediátricos que en el momento de la recolección de datos tengan entre 5 a 12 años de edad, de ambos sexos.

Pacientes pediátricos que reciban tratamiento restaurador o atención profiláctica

Pacientes pediátricos, cuyos padres acepten la participación de los menores firmando el consentimiento informado. (Anexo 01)

Pacientes que tengan sus datos completos en las historias clínicas en la clínica Privada Urpi.

#### **Criterios de exclusión**

Pacientes pediátricos que no colaboren al momento del tratamiento odontológico.

Pacientes pediátricos que tengan alguna enfermedad sistémica.

### **4.2.3. Muestreo**

Para los motivos de la investigación la población serán los pacientes que realizarán tratamientos odontológicos en la clínica Privada Urpi en el año 2022 entre la edad de 5 a 12 años siendo esta una población de 60 pacientes. De los cuales se dividirá en 30 que recibirán el tratamiento de musicoterapia y otras treinta pacientes que no.

## **4.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

### **4.3.1. Técnicas de recolección de datos**

Fichas de recolección de datos

### **4.3.2. Instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

#### **Instrumentos de recolección de datos**

Fichas y test

#### **Validez y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos**

Primero: Se solicitó los permisos pertinentes para la ejecución de la presente investigación. Los niños llegaron en compañía de sus padres y/o tutores a la Clínica Privada Urpi; y se les realizó el llenado de la historia clínica de rutina.

Segundo Se dialogó con los padres de los niños que cumplían con los criterios de inclusión explicándoles los objetivos de la presente investigación y se les hizo firmar el consentimiento informado para que los niños participen en la investigación a si mismo se les explico que escucharían música en el tratamiento y se les hizo firmar un asentimiento informado.

Tercero: Se registraron en la ficha de recolección de datos; los datos de filiación de los pacientes, n° de ficha, fecha y n° de historia clínica

Cuarto. Una vez registrados los 60 pacientes pediátricos; los tratamientos fueron realizado por la investigadora en el mes de julio y agosto del presente año.<sup>35</sup>

Quinto. La población se dividió en dos grupos un grupo al que se le aplicó la Musicoterapia y se denominó grupo 2, y otro grupo al cual no se aplicó Musicoterapia y se denominó grupo 1. La asignación de los pacientes de los dos grupos fue realizada en forma aleatoria entregándole unas balotas donde constaban de 60 hojitas dobladas en la cual estaban marcadas 30 para recibir musicoterapia y así mismo el tipo de música (música clásica, música infantil o cuentos)

### **Grupo 2 (Con Musicoterapia)**

Se midió la Ansiedad del paciente pediátrico antes de que el operador inicie los tratamientos restauraciones dentales o profilaxis, se le aplicó la entrevista con la Escala de Imagen Facial (FIS), (Anexo 02), la cual consiste en mostrar al niño 5 tipos de caritas, desde ansiedad leve a ansiedad severa para poder evaluar su estado de Ansiedad. Una vez respondido dicho test y el paciente pediátrico se encuentre ubicado en el sillón dental, se procedió a aplicar música para ir preparándolo al paciente, usando audífonos para evitar cualquier distracción del menor, y durante el tratamiento se le aplicó la música durante todo el tratamiento. Al término del tratamiento realizado nuevamente se midió la Ansiedad con un post test

### **Grupo 1 (Sin Musicoterapia)**

Se midió la ansiedad del paciente pediátrico antes de que la investigadora aplique los tratamientos restauraciones dentales o profilaxis, se aplicó la entrevista con la Escala de Imagen Facial (FIS), (Anexo 02), la cual consiste en mostrar al niño 5 tipos de caritas, desde ansiedad leve a ansiedad severa para poder evaluar su estado de Ansiedad. Una vez respondido dicho test, se procedió a realizar el tratamiento. Al término del tratamiento realizado nuevamente se midió la Ansiedad con un post test Escala de Imagen Facial (FIS).

## **4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información**

La prueba de los rangos con signo de Wilcoxon es una prueba no paramétrica para comparar el rango medio de dos muestras relacionadas y determinar si existen diferencias entre ellas. Eso sirve para determinar si una prueba es efectiva o no en

investigaciones cuasi experimentales con variables ordinales y pruebas de escala como la de FIS.

Para la presente investigación se realizó todas las coordinaciones con el gerente de la clínica privada todo ello con una meta de brindar la información de estudio colaboración.

Los instrumentos se aplicarán en 1 mes y luego se procederá con el análisis estadístico luego de ello se realizará la interpretación de los resultados, para nuestras respectivas conclusiones y discusiones. Siendo esto así se aplicará Excel para los datos estadísticos y para procesarlos el programa SPSS25.

#### **4.5. Aspectos éticos**

Siendo los principios éticos y morales la base en que debe girar todas las investigaciones que a su vez también son establecidas por la normativa de nuestra alma mater que es la Escuela de Estomatología UAP (Universidad Alas Peruanas). Además, se solicitó la autorización respectiva a la clínica privada Urpi de Andahuaylas, para realizar la aplicación de los instrumentos. A su vez se solicitó el consentimiento informado por parte de los padres de los menores y se le explico el procedimiento y las consecuencias además se les informo que en cualquier momento podían dejar la investigación.

## CAPÍTULO V ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

### 5.1 Análisis estadístico

**Tabla N°1**

**Determinar los efectos de la musicoterapia en la ansiedad en niños de 5 a 12 años que acuden a la clínica odontológica privada Urpi Andahuaylas 2022.**

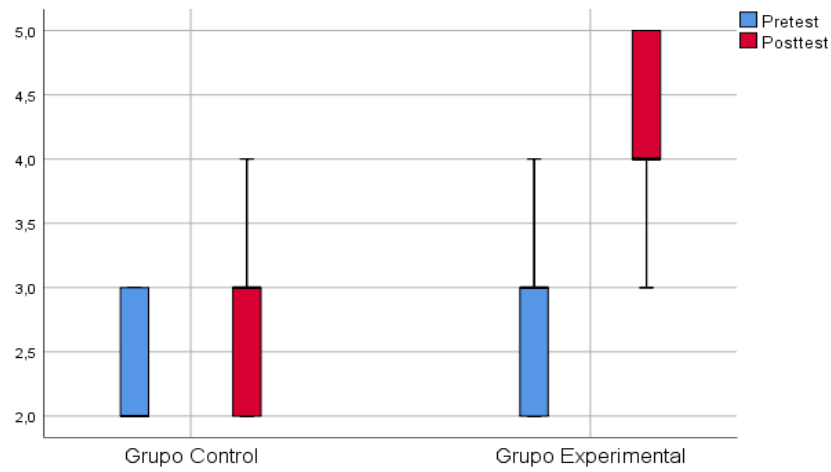
	Grupo	N	Rango promedio	Suma de Rangos
Pretest	Grupo Control	30	17,33	520,00
	Grupo Experimental	30	19,15	604,50
	Total	60		
Posttest	Grupo Control	30	25,85	775,50
	Grupo Experimental	30	45,67	1360,00
	Total	60		

*Fuente: Elaboración en Spss 27*

Según la tabla número 1 se utilizó la Prueba de Mann-Whitney para comparar los rangos obtenidos en el grupo control y el grupo experimental los resultados obtenidos son los siguientes en el grupo control en el pre test obtuvimos 17,33 de rango promedio de ansiedad y posteriormente obtuvimos un rango promedio de 25,85 incrementando en un promedio de 8.52 esto nos indica que existe otros factores externos el cual hicieron que bajaran los niveles de ansiedad en los niños; en el grupo experimental en el pre test se obtuvo un rango promedio de 19,15 y después de aplicar la musicoterapia tuvo un incremento de rango promedio de 45,67 teniendo un incremento de 26,52 de incremento de rango promedio esto nos indica que la musicoterapia en los niños de 5 a 12 años tuvieron un significativa mejora en la ansiedad demostrando que la musicoterapia es altamente efectivo para reducir la ansiedad.

### Grafico N°1

**Determinar los efectos de la musicoterapia y en la ansiedad en niños de 5 a 12 años que acuden a la clínica odontológica privada Urpi Andahuaylas 2022.**



*Fuente: Elaboración en Spss 27*

**Tabla N° 2**

***Determinar los efectos de la música clásica en la ansiedad en niños de 5 a 12 años que acuden a la clínica odontológica privada Urpi Andahuaylas 2022.***

	Grupo	N	Rango promedio	Suma de Rangos
Pretest	Grupo Control	10	9,30	327,00
	Grupo Experimental	10	6,58	201,50
	Total	20		
Posttest	Grupo Control	10	10,92	367,00
	Grupo Experimental	10	15,15	430,00
	Total	20		

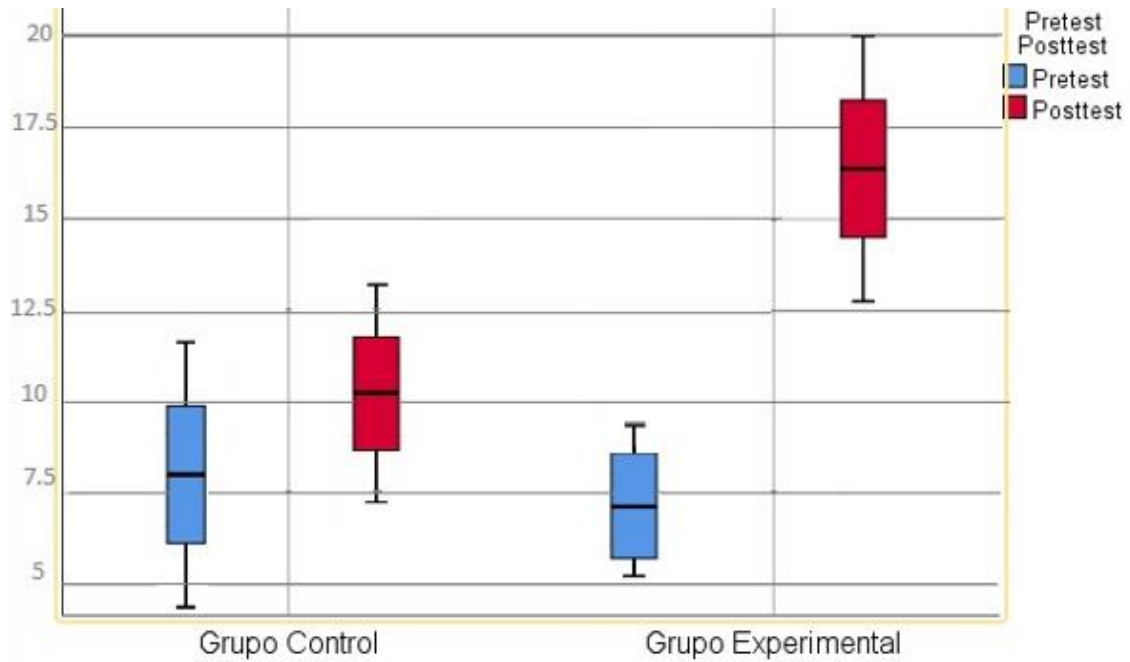
*Fuente: Elaboración en Spss 27*

Según la tabla número 2 se utilizó la prueba de Mann-Whitney compara los rangos obtenidos en el grupo control y el grupo experimental los resultados obtenidos son los siguientes en el grupo control en el pre test obtuvimos 9,30 de rango promedio de ansiedad y posteriormente obtuvimos un rango promedio de 10,92 incrementando en un promedio de 1.62 esto nos indica que existe otros factores externos el cual hicieron que bajaran los niveles de ansiedad en los niños; en el grupo experimental en el pre test se obtuvo un rango promedio de 6,58 y después de aplicar la musicoterapia tuvo un incremento de rango promedio de 15,15 teniendo un incremento de 8,57 de incremento de rango promedio esto nos indica que la musicoterapia en los niños de 5 a 12 años tuvieron un significativa mejora en la ansiedad demostrando que la musicoterapia es altamente efectivo para reducir la ansiedad.



**Grafico N° 2**

**Determinar los efectos de la música clásica en la ansiedad en niños de 5 a 12 años que acuden a la clínica odontológica privada Urpi Andahuaylas 2022**



Fuente: Elaboración en Spss 27

**Tabla N° 3**

***Determinar los efectos de la música infantil en la ansiedad en niños de 5 a 12 años que acuden a la Clínica odontológica privada Urpi Andahuaylas 2022***

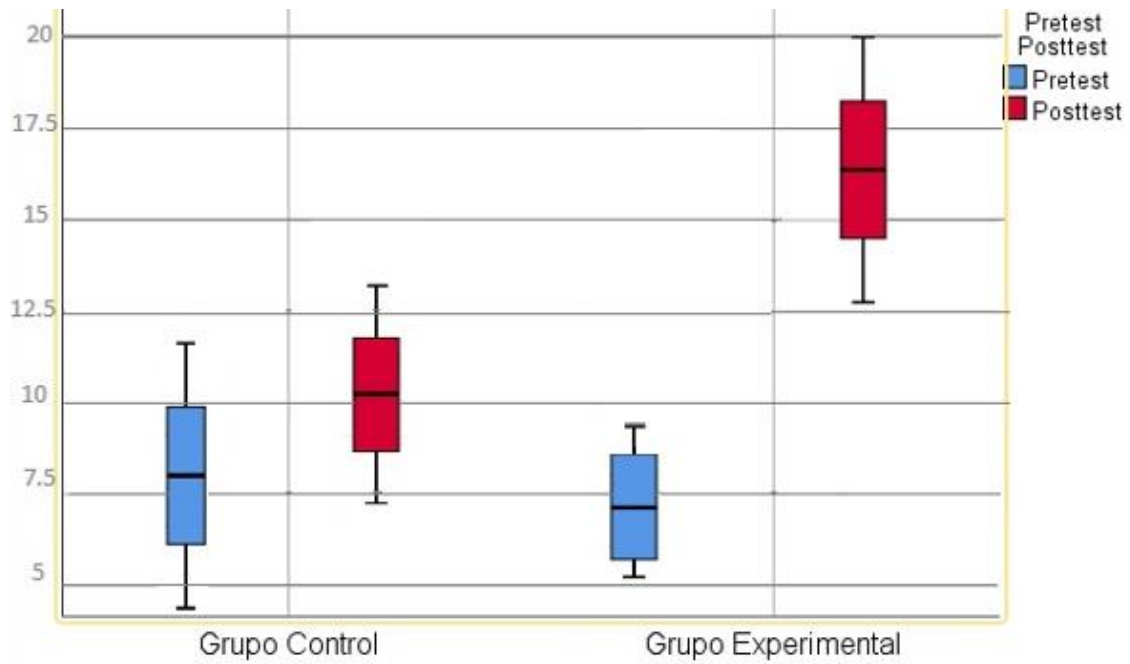
	Grupo	N	Rango promedio	Suma de Rangos
Pretest	Grupo Control	10	8,87	298,00
	Grupo Experimental	10	7,15	250,50
	Total	20		
Posttest	Grupo Control	10	10,06	305,50
	Grupo Experimental	10	16,67	490,50
	Total	20		

*Fuente: Elaboración Propia*

Según la tabla número 3 se utilizó la prueba de Mann-Whitney compara los rangos obtenidos en el grupo control y el grupo experimental los resultados obtenidos son los siguientes en el grupo control en el pre test obtuvimos 8,87 de rango promedio de ansiedad y posteriormente obtuvimos un rango promedio de 10,06 incrementando en un promedio de 1.19 esto nos indica que existe otros factores externos el cual hicieron que bajaran los niveles de ansiedad en los niños; en el grupo experimental en el pre test se obtuvo un rango promedio de 7,15 y después de aplicar la musicoterapia tuvo un incremento de rango promedio de 16,67 teniendo un incremento de 9,52 de incremento de rango promedio esto nos indica que la musicoterapia en los niños de 5 a 12 años tuvieron un significativa mejora en la ansiedad demostrando que la música infantil es altamente efectivo para reducir la ansiedad.

**Grafico N° 3**

**Determinar los efectos de la música infantil en la ansiedad en niños de 5 a 12 años que acuden a la Clínica odontológica privada Urpi Andahuaylas 2022**



Fuente: Elaboración en Spss 27

**Tabla N° 4**

***Determinar los efectos los cuentos en la ansiedad en niños de 5 a 12 años que acuden a la clínica odontológica privada Urpi Andahuaylas 2022.***

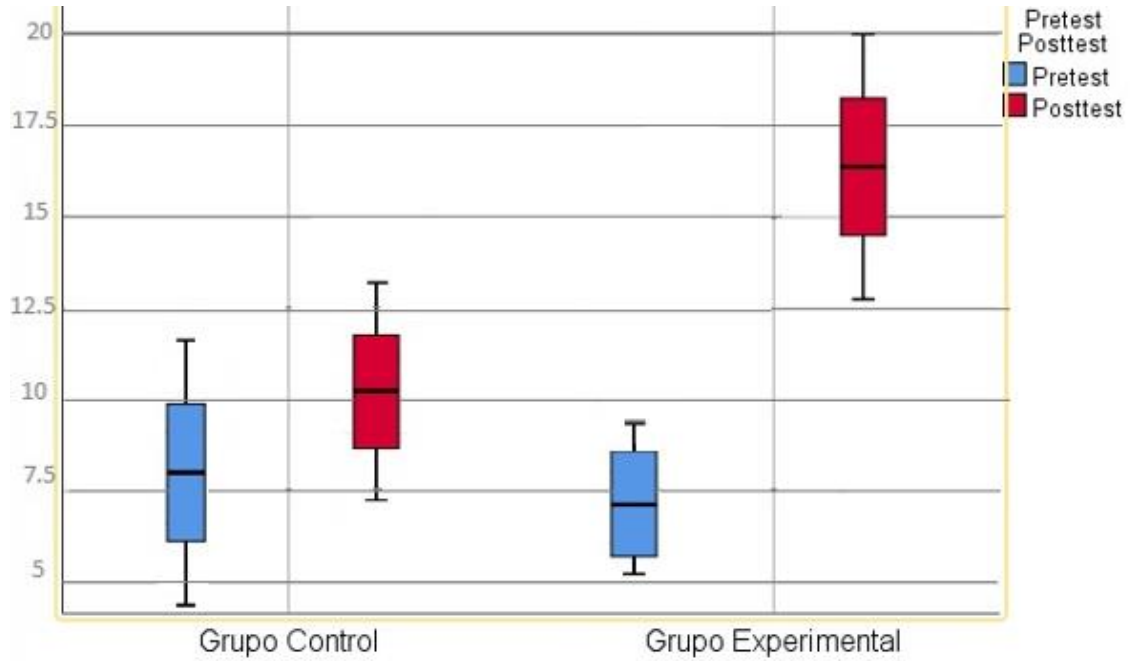
	Grupo	N	Rango promedio	Suma de Rangos
Pretest	Grupo Control	10	6,58	201,50
	Grupo Experimental	10	6,58	201,50
	Total	20		
Posttest	Grupo Control	10	10,06	305,50
	Grupo Experimental	10	15,85	450,00
	Total	20		

Fuente: Elaboración Propia

Según la tabla número 4 se utilizó la prueba de Mann-Whitney compara los rangos obtenidos en el grupo control y el grupo experimental los resultados obtenidos son los siguientes en el grupo control en el pre test obtuvimos 6,58 de rango promedio de ansiedad y posteriormente obtuvimos un rango promedio de 10,06 incrementando en un promedio de 4,58 esto nos indica que existe otros factores externos el cual hicieron que bajaran los niveles de ansiedad en los niños; en el grupo experimental en el pre test se obtuvo un rango promedio de 6,58 y después de aplicar la musicoterapia tuvo un incremento de rango promedio de 15,85 teniendo un incremento de 9,27 de incremento de rango promedio esto nos indica que la musicoterapia en los niños de 5 a 12 años tuvieron un significativa mejora en la ansiedad demostrando que los cuentos es altamente efectivo para reducir la ansiedad.

**Grafico N° 4:**

***Determinar los efectos los cuentos en la ansiedad en niños de 5 a 12 años que acuden a la clínica odontológica privada Urpi Andahuaylas 2022.***



*Fuente: Elaboración en Spss 27*

## 5.2. Estadística Inferencial

### 5.2.1 Resultados según la hipótesis general Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

Tabla N° 5

**Prueba no paramétrica de Wilcoxon para contrastar la hipótesis general en efecto de la musicoterapia es significativo en la disminución de la ansiedad en niños de 5 a 12 años que acudieron a la clínica odontológica privada Urpi Andahuaylas 2022.**

#### Estadísticos de prueba Wilcoxon

	Pretest	Posttest
U de Mann-Whitney	310,500	55,000
W de Wilcoxon	775,500	520,000
Z	-2,378	-6,068
Sig. asintótica(bilateral)	,017	,000

Variable de agrupación: Grupo

En la tabla número 5 se muestran los resultados de la prueba no paramétrica wilcoxon empleada para contrastar la hipótesis general. Dado que el valor sig = ,000 es menor que  $\alpha=,05$ , se rechaza la hipótesis nula:

Ho: El efecto de la musicoterapia no es significativo en la disminución de la ansiedad en niños de 5 a 12 años que acudieron a la clínica odontológica privada Urpi Andahuaylas 2022

Y se acepta la hipótesis alterna:

Ha: El efecto de la musicoterapia es significativo en la disminución de la ansiedad en niños de 5 a 12 años que acudieron a la clínica odontológica privada Urpi Andahuaylas 2022.

## DISCUSIÓN

Las discusiones en torno a la presente investigación giran en función de nuestra hipótesis, primeramente, y así mismo gira en torno a nuestros resultados descriptivos por lo que se analizó las variables en los resultados de nuestra investigación y así entender su comportamiento individual y sus dimensiones de cada una de ellas y explicar los efectos de la musicoterapia en la ansiedad en niños de 5 a 12 años, se compararon las hipótesis con las investigaciones tanto internacionales como nacionales realizadas en los últimos 5 años. Finalmente se presentaron las principales limitaciones de la investigación. En cuanto a nuestros resultados se pudieron contrastar sobre los efectos positivos que tiene la musicoterapia en la ansiedad en los niños que acuden a la clínica odontológica privada Urpi Andahuaylas 2022 fundamentalmente los que aplicaron el mismo fundamento teórico para analizar los efectos de la musicoterapia coincidieron con Muñuzuri, y col. (2019) México en su investigación "Musicoterapia como alternativa para el control de ansiedad en pacientes pediátricos que acuden a atención odontológica"<sup>6</sup> donde coinciden sus fundamentos teóricos en torno a la musicoterapia y sus efectos en la ansiedad donde la musicoterapia tiene una eficacia para reducir la ansiedad ya que sus resultados fueron que el 80% de los pacientes expuestos a musicoterapia se presentó una disminución en el ritmo cardiaco, por lo que el autor asevera que la musicoterapia es eficaz para reducir los niveles de ansiedad, y esto es directamente proporcional a la cooperación del paciente durante el desarrollo de su atención odontológica; así mismo concordamos con el autor Romero, y col. (2019) Ecuador en su investigación sobre Relación entre musicoterapia y grado de ansiedad durante la atención <sup>30</sup> donde el 80% de pacientes presentaban ansiedad antes del tratamiento odontológicos y después de la aplicación de la musicoterapia 100% manifiestan que con la musicoterapia aplicada a disminuido su grado de ansiedad durante la consulta odontológica. y se concluyó que la musicoterapia tiene un efecto positivo en la ansiedad a si mismo concordamos con los autores Abreu y col. (2018) donde la musicoterapia disminuyo las pulsaciones con relación a aquellos que no se les aplico, el 20% mostraron niveles de ansiedad antes del tratamiento y durante el tratamiento disminuyo a 0%<sup>8</sup>. los resultados fueron que la musicoterapia si influye significativamente en la

ansiedad. Asimismo concordamos con Sánchez (2021) en su investigación la eficacia de la musicoterapia durante el tratamiento en niños<sup>15</sup> donde sus resultados evidencian un 80,8% de eficacia de la musicoterapia en el manejo de la ansiedad de niños sometidos a tratamiento profiláctico, sobre un 34,6% para el tratamiento sin musicoterapia con una diferencia estadística altamente significativa por lo que se concluye que la Musicoterapia es eficaz en la disminución de la ansiedad de pacientes sometidos a tratamiento de profilaxis dental y podría utilizarse para otros tratamientos orales resultados muy parecidos a los nuestros. Jiménez y col. Perú, se observó que la musicoterapia redujo significativamente en la ansiedad de los pacientes que acudieron a la consulta odontológica<sup>16</sup> siendo sus resultados ( $p=000$ ) por lo que la musicoterapia tiene una influencia significativa en la disminución de la ansiedad en niños 6 a 9 años atendidos por lo que sus resultados concuerdan con nuestra hipótesis planteada ya que la musicoterapia tiene un efecto significativo en la disminución de la ansiedad<sup>37</sup>

Concordamos también con Herrera (2022) en su investigación Efecto de la musicoterapia para disminuir la ansiedad en pacientes odontopediátricos<sup>22</sup> de 8 a 13 años<sup>38</sup> donde obtuvo los siguientes resultados en la prueba de wilconxol a P-valor  $=0.001 < \alpha = 0,05$ , inferior a Sig. 0,05, por lo que el efecto que tiene en la musicoterapia en los niños es significativo resultados muy parecidos a los nuestros ya que en nuestra prueba P-valor  $=0.000 < \alpha = 0,05$  por que existe un efecto significativo de la musicoterapia en la disminución de la ansiedad en niños y podemos decir que la musicoterapia facilita el desarrollo social y afectivo, fomentando los sentimientos, seguridad emocional confianza y autonomía del niño asimismo, puede incrementar la concentración y la percepción espacial, ideal también para el descanso y la relajación



## **CONCLUSIONES**

La musicoterapia tiene un efecto significativo en la disminución de ansiedad en los niños de 5 a 12 años que acudieron a la clínica privada Urpi.

La música clásica tiene un efecto eficaz en la disminución de la ansiedad en niños de 5 a 12 años siendo una alternativa eficiente a otras terapias no farmacológicas, por lo que tuvo un efecto significativo en la disminución de la ansiedad.

La utilización de la música infantil tiene un efecto altamente positivo en la disminución de la ansiedad en niños de 5 a 12 años que acuden a la clínica odontológica privada Urpi demostrando los beneficios que tiene esta terapia no farmacológica en la disminución de la ansiedad.

Los cuentos tienen una relación altamente efectiva en la disminución de la ansiedad en niños de 5 a 12 años que acuden a la clínica odontológica privada Urpi demostrando los beneficios que tiene esta terapia en el campo de la salud y sobre todo en la disminución de la ansiedad.

## RECOMENDACIONES

Se recomienda que la musicoterapia como una técnica no farmacológica sea implementada y aplicada como terapia accesoria en los tratamientos odontológicos sobre todo en los niños, asimismo se recomienda a las universidades implementar en su malla curricular sobre la musicoterapia y la ansiedad sobre todo en los cursos de odontopediatría.

Se recomienda a las autoridades sanitarias realizar campañas de información y socialización que permita conocer al público en general las ventajas y los beneficios de la música clásica y su efectividad en la ansiedad y capacitar al personal de salud para el manejo adecuado de la ansiedad en niños con esta técnica, que es la musicoterapia.

Se recomienda ampliar el presente estudio enfocándose principalmente sobre los efectos que tiene la música terapia en su dimensión música infantil ya que esta demostró tener un efecto altamente significativo en la disminución de la ansiedad ya que esta además de disminuir el estrés relaja al paciente.

Por otra parte, se recomienda realizar otras investigaciones sobre la música terapia y los cuentos infantiles, utilizando otro tipo de muestreo, para poder tener mayor precisión y generalizar a otras poblaciones.

## FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Leal A, Hernández Y. Evolución de la Odontología. Oral. 2016; 17(55).
2. Karibe H, Aoyagi-naka K (2014). Maternal Anxiety and Child Fear during Dental Procedures: A Preliminary Study, 72–7.
3. Klingberg G, Broberg AG (2007). Dental fear/anxiety and dental behavior management problems in children and adolescents: a review of prevalence and concomitant psychological factors, 17(6), 391-406.
4. Maurice T, Aviv T, Ratson T, Blumer S, Peretz B, Ratson T, et al (2016). Dental Anxiety Wof Parents in an Israeli Kibbutz Population and their Prediction of their Children's Behavior in the Dental Office, 40(4): 306-11. González J, Rabchinsky D, Ondarza R, Justus R, García S. Evaluación de la confianza personal, impacto psicosocial y calidad de atención recibida de pacientes jóvenes y adultos posterior al tratamiento de Ortodoncia. Revista Mexicana de Ortodoncia. 2018 Enero-Marzo; 6(1).
5. Ríos Erazo M., Herrera Ronda A., Rojas Alcayaga G.. Ansiedad dental: evaluación y tratamiento. Av Odontoestomatol [Internet]. 2014 Feb [citado 2022 Dic 06] ; 30( 1 ): 39-46. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852014000100005&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852014000100005&lng=es).
6. Muñuzuri HL, Arias A, Vargas LM, Giles JF, Adams JC, Trejo TP. Musicoterapia como alternativa para el control de ansiedad en pacientes pediátricos que acuden a atención odontológica. Rev Mex Med Forense, 2019, 4(suppl 1):91-93.
7. Campaña Gabriel., Efecto de la musicoterapia en relación a la ansiedad producida por la atención odontológica en pacientes diabéticos e hipertensos del grupo Renovación Dorada. Trabajo de titulación previo a la obtención del Título de Odontólogo, 2019, Carrera de Odontología. Quito: UCE. 132 p.
8. Abréu, W, Poche, Amanice, Efectividad del uso de la musicoterapia en el manejo de la ansiedad en niños de 5 a 10 años que asisten al área de odontopediatría de la Clínica Odontológica Dr. René Puig Bentz de la Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña, período mayo - agosto 2018,

Trabajo de titulación previo a la obtención del Título de Odontólogo, 2018, <https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/1078>

9. Katya, P. Influencia de la música en la reducción del miedo en pacientes de 6 a 10 años durante su primera cita odontológica en el Centro Universitario de Salud UPC [Tesis]. PE: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC); 2019. <http://hdl.handle.net/10757/625858>
10. Otero, M., Ramos, L. Eficacia de la Musicoterapia en la reducción de la ansiedad dental en niños con Necesidades Especiales durante la Atención Odontológica [Tesis]. PE: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC); 2020. <http://hdl.handle.net/10757/65163>.
11. Porciúncula O. Musicoterapia y salud. Salud Mil [Internet]. 3 de diciembre de 2018 [citado 8 de septiembre de 2022];37(2):41 -45. Disponible en: <https://revistasaludmilitar.uy/ojs/index.php/Rsm/article/view/5>
12. Alarco-Cadillo L, Casas Apayco L, Reyes Bossio M, Ramírez Torres MC. Uso de dos técnicas alternativas de manejo de conducta: musicoterapia y distracción audiovisual, en el control y manejo de ansiedad en pacientes pediátricos de 5 a 10 años. Rev. Odontopediatr. Latinoam. [Internet]. 22 de enero de 2021 [citado 8 de septiembre de 2022];7(1). Disponible en: <https://www.revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/127>.
11. Ana, Manejo de conducta no convencional en niños: Hipnosis, musicoterapia, distracción audiovisual y aromaterapia: Revisión sistemática.. Revista Estomatológica Herediana [Internet]. 2012;22(2):129-136. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=421539370009>.
12. Gómez Scarpetta Ruth Ángela, Durán Arismendy Lorena, Cabra Sosa Leidy Johana, Pinzón Vargas Claudia Tatiana, Rodríguez Becerra Nayarith Rosana. MUSICOTERAPIA PARA EL CONTROL DE ANSIEDAD ODONTOLÓGICA EN NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN. Hacia promoc. Salud [Internet]. 2012 Dec [cited 2022 Sep 08] ; 17( 2 ): 13-24. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-75772012000200002&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772012000200002&lng=en).
13. Bancalari S Loreto, Oliva M Patricio. Efecto de la Musicoterapia sobre los Niveles de Estrés de los Usuarios Internos de la Clínica de Odontología de la

Universidad del Desarrollo. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2012 Ago [citado 2022 Sep 08] ; 6( 2 ): 189-193. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-381X2012000200012&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2012000200012&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2012000200012>.

14. María Victoria García BCMV, Díaz RM, Littman SJ, et al. Efectos de la musicoterapia sobre la ansiedad generada durante la atención dental, en las mujeres embarazadas en el Servicio de Estomatología del Instituto Nacional de Perinatología. Rev ADM. 2004;61(2):59-64.
15. Sánchez, G. Efecto de la musicoterapia sobre el nivel de ansiedad en niños de 6 a 12 años que recibieron tratamiento restaurador en la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna 2017 [Tesis]. PE: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2020. <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4088>.
16. Jiménez, A. Influencia de la musicoterapia para el manejo de ansiedad en pacientes pediátricos atendidos en la clínica de estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2016 [Tesis]. PE: Universidad Señor de Sipán; 2016. <https://hdl.handle.net/20.500.12802/138>.
17. Velazco, E. Efecto del aceite esencial y musicoterapia en la reducción de la ansiedad, en pacientes sometidos a obturación dental en un consultorio dental, Callao - 2022. PE: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/7303>
18. Astuquipán, M. Musicoterapia para reducir niveles de ansiedad en niños de 5-9 años durante el tratamiento odontológico en el Hospital Militar Central LIMA - 2019 [Tesis].: Universidad de Huánuco; 2020. <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/2588>.
19. Quispe, R. La musicoterapia y el nivel de ansiedad de los pacientes oncológicos durante las quimioterapias ambulatorias en el Hospital Sergio E. Bernaldes de noviembre 2016 a enero 2017 [Trabajo académico]. PE: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/6531>.
20. Lanchipa, E. (2016). Influencia de la Ansiedad en la Gestante Bajo Tratamiento Odontológico y la Musicoterapia sobre la Frecuencia Cardíaca Fetal en el

- Centro de Salud la Esperanza -Tacna 2016 [Tesis, Universidad Privada de Tacna]. <http://hdl.handle.net/20.500.12969/180>
21. Otero, M., Ramos, L. Eficacia de la Musicoterapia en la reducción de la ansiedad dental en niños con Necesidades Especiales durante la Atención Odontológica [Tesis]. PE: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC); 2020. <http://hdl.handle.net/10757/651634>
  22. Herrera, D. Efecto de la musicoterapia para disminuir la ansiedad en pacientes odontopediátricos de 8 a 13 años, Arequipa, 2022 []. PE: Universidad Continental; 2022. <https://hdl.handle.net/20.500.12394/11751>.
  23. Alarco, L. Comparación de dos técnicas no farmacológicas en el control de la ansiedad en niños antes, durante y después del tratamiento dental [Tesis]. PE: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC); 2017. <http://hdl.handle.net/10757/621459>.
  24. Kenneth E., Musicoterapia, Editorial Pax Mexico, (2007)
  25. Buchanan H, Niven, Validación de una escala de imagen facial para evaluar ansiedad dental. International journal of pediatric dentistry. 2002;12(1):47-52
  26. Buchanan H, Niven N. Validation of a Facial Image Scale to assess child dental anxiety. Int J Paediatr Dent. 2002 Jan;12(1):47-52. PMID: 11853248.
  27. Vicente Ernesto González Cardin, Odontología Moderna, Revista Odontológica Mexicana, Vol. 15, Núm. 3 Julio-Septiembre 2011 p 142.
  28. Ríos Erazo M, Herrera Ronda A, Rojas Alcayaga G. Ansiedad dental: Evaluación y tratamiento. Av. Odontoestomatol 2014; 30 (1): 39-46.
  29. Bancalari S Loreto, Oliva M Patricio. Efecto de la Musicoterapia en los Niveles de Estrés de los Usuarios Internos de la Clínica de Odontología de la Universidad del Desarrollo. En t. J. Odontoestomat. [Internet]. agosto de 2012 [citado el 23 de febrero de 2022]; 6 (2): 189-193. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-381X2012000200012&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2012000200012&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2012000200012>.
  30. Romero, et. al. (2019) Campaña Tufiño, Gabriel de Jesus (2019). Efecto de la musicoterapia en relación a la ansiedad producida por la atención odontológica en pacientes diabéticos e hipertensos del grupo Renovación Dorada. Trabajo

de titulación previo a la obtención del Título de Odontólogo. Carrera de Odontología. Quito: UCE. 132 p.

31. Otero, M., Ramos, L. Eficacia de la Musicoterapia en la reducción de la ansiedad dental en niños con Necesidades Especiales durante la Atención Odontológica [Tesis]. PE: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC); 2020. <http://hdl.handle.net/10757/651634>.
32. Gil Villalonga, M. La Musicoterapia como Herramienta Psicoterapéutica. Madrid - España: (2010)
33. Vallejo Ruiloba, J., & Gastó Ferrer, C. Transtornos afectivos: Ansiedad y depresión. Barcelona: MASSON. (2012).
34. Rocio del Pilar Quispe Vivanco La musicoterapia y el nivel de ansiedad de los pacientes oncológicos durante las quimioterapias ambulatorias en el Hospital Sergio E. Bernales de noviembre 2016 a enero 2017
35. Hernández S, Fernández CyB. Metodología de la investigación México: McGraw Hill; 2014.
36. Müggenburg M, Pérez I. Tipos de estudio en el enfoque de investigación cuantitativa. 2007,; 4( 1).
37. Baena G. Metodología de la investigación México: Patria.; 2014.
38. Sampieri, Roberto Hernández. *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw Hill México, 2018.

# **ANEXOS**



**ANEXO N° 1**  
**CARTA DE PRESENTACIÓN**

**CARTA DE PRESENTACIÓN PARA EJECUTAR PROYECTO DE TESIS**

**Señor** : Jorge Luis URPI CONTRERAS, Gerente General de la Clínica Privada Urpi SAC.

**Asunto** : Solicita aceptación para ejecutar proyecto de tesis.

ESTIMADO Dr., la recurrente es bachiller en estomatología, egresada de la Universidad Alas Peruanas sede Andahuaylas, a la fecha quiero realizar un trabajo de investigación (tesis) en su prestigiosa clínica dental cuyo título tentativo es **"LA MUSICOTERAPIA Y SUS EFECTOS EN LA ANSIEDAD EN NIÑOS DE 5 A 12 AÑOS QUE RECIBIERON TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN LA CLÍNICA PRIVADA URPI ANDAHUAYLAS AÑO 2022"**, razón por la cual solicito la autorización para poder ejecutar mi proyecto de investigación, trabajo que es fundamental para la obtención de mi título profesional.

Esperando contar desde ya con su anuencia, me despido a la espera de una respuesta.

Aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Andahuaylas, 25 de Enero del 2022.

  
CLINICA URPI S.A.C.  
Jorge Luis Urpi Contreras  
GERENTE

  
DNI N° 73878020  
Laura Urpi Pozo

H: 09:00  
F: 25-02-22

**ANEXO 2**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR TRABAJO DE  
INVESTIGACIÓN**

Yo, \_\_\_\_\_

Con DNI \_\_\_\_\_ apoderado del menor \_\_\_\_\_

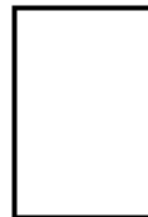
autorizo la participación de mi menor hijo(a) en el estudio de investigación titulado "Los efectos de la musicoterapia en la ansiedad en niños de 5 a 12 años que recibieron tratamiento odontológico en la Clínica Privada Urpi en la ciudad de Andahuaylas año 2022, realizado por la estudiante Urpi Laura, Bachiller de la Universidad Alas Peruanas.

Teniendo en cuenta que la información obtenida será de tipo confidencial y solo para fines de estudio, no existiendo ningún tipo de riesgo o daño físico, ni psicológico, ya que todo material a emplear será inocuo. Asimismo, acepto que no seré beneficiado económicamente, ni de ninguna otra manera.

Bajo estos criterios acepto a la participación de mi menor hijo (a) y que se realice la investigación por parte del responsable del trabajo.

\_\_\_\_\_  
Urpi Laura  
(Investigadora)

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE/  
TUTOR



Huella Digital

## ANEXO N° 2 FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FICHA PARA EVALUAR LOS EFECTOS DE LA MUSICOTERAPIA EN LA  
ANSIEDAD  
TEST DE (FIS)

N° DE FICHA

\_\_\_\_\_

✚ **Fecha:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
✚ **H.C N°:** \_\_\_\_\_  
✚ **Nombre del paciente:** \_\_\_\_\_  
✚ **Edad:** \_\_\_\_\_ años  
✚ **Género:**      F      M

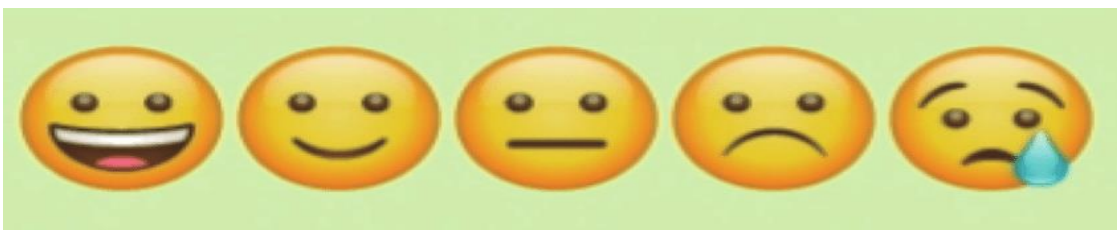
**Diagnóstico:** \_\_\_\_\_

**Tipo de Material:** \_\_\_\_\_

<b>Manejo de Ansiedad</b>	Con musicoterapia	<input type="radio"/>		
	Sin musicoterapia	<input type="radio"/>		
<b>Tratamiento odontológico</b>	Antes	<input type="radio"/>		
	Después	<input type="radio"/>		

### FACIAL IMAGE SCALE (FIS)

- 1= Ansiedad severa
- 2= Ansiedad moderada a severa
- 3 = Ansiedad moderada
- 4 = Ansiedad leve a moderada
- 5= Ansiedad leve



Ansiedad leve	Ansiedad leve a moderada	Ansiedad modera	Ansiedad moderada a severa	Ansiedad Severa
---------------	--------------------------	-----------------	----------------------------	-----------------

### ANEXO N° 3

#### Tabla de procesamiento de datos

Hipotesis General					Hipotesis Especifica 1				Hipotesis Especifica 2				Hipotesis Especifica 3			
N°	Grupo Control		Grupo Experimental		Grupo Control		Grupo Experimental		Grupo Control		Grupo Experimental		Grupo Control		Grupo Experimental	
	Pre test	Post Test	Pre Test	Post Test	Pre test	Post Test	Pre Test	Post Test	Pre test	Post Test	Pre Test	Post Test	Pre test	Post Test	Pre Test	Post Test
1	1	2	1	5	1	2	1	5	1	1	2	5	2	2	1	3
2	1	2	1	5	1	2	1	5	1	1	2	5	2	2	2	5
3	1	2	3	5	1	2	3	5	1	1	2	5	2	2	2	5
4	1	1	1	5	1	1	1	5	2	2	3	5	2	2	2	5
5	1	1	1	5	1	1	1	5	2	2	3	5	2	2	2	5
6	1	1	2	5	2	2	3	5	3	3	1	5	2	2	2	5
7	1	1	2	5	2	2	3	5	2	2	1	5	2	2	2	5
8	1	1	2	5	3	3	1	5	2	2	2	5	2	2	2	5
9	2	2	3	5	2	2	2	5	2	2	2	5	3	3	2	5
10	2	2	3	5	3	3	2	5	2	2	1	5	3	3	1	4
11	2	2	1	3												
12	2	2	2	5												
13	2	2	2	5												
14	2	2	2	5												
15	2	2	2	5												
16	2	2	2	5												
17	2	2	2	5												
18	2	2	2	5												
19	3	3	2	5												
20	3	3	1	4												
21	3	3	1	4												
22	2	2	1	5												
23	2	2	2	5												
24	2	2	2	5												
25	2	2	1	5												
26	2	2	3	5												
27	2	2	3	5												
28	3	3	1	5												
29	2	2	2	5												
30	3	3	2	5												

**ANEXO N° 4**  
**FOTOGRAFÍAS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS**









**ANEXO 5  
CONSTANCIA**



CLÍNICA DENTAL  
ESPECIALIZADA URPI

**CONSTANCIA**

El que suscribe, Jorge Luis URPI CONTRERAS, GERENTE GENERAL DE LA CLÍNICA PRIVADA URPI SAC, de la ciudad de Andahuaylas.

**HACE CONSTAR :**

Que la señorita: Laura URPI POZO, identificada con DNI N° 73878020, bachiller en estomatología, ha ejecutado el proyecto de tesis titulado "La Musicoterapia y sus efectos en la Ansiedad en niños de 5 a 12 años que acuden a la Clínica Privada Urpi", desde el 02 de febrero del 2022 al 28 de mayo del 2022, asignándole sesenta (60) pacientes en las edades de 5 a 12 años, entre ellos treinta (30) para el grupo experimental y treinta (30) para el grupo de control, cumpliendo eficientemente su proceso de experimento según el cronograma presentado.

Se expide el presente documento, a solicitud de la interesada para los usos y fines que viere conveniente.

Andahuaylas, 24 de Marzo del 2023.

  
CLINICA URPI S.A.C.  
"JORGE LUIS URPI CONTRERAS"  
GERENTE