



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

TESIS

**NIVEL DE ANSIEDAD A LA COLOCACIÓN DE
ANESTESIA TRONCULAR EN ESTUDIANTES DE
ESTOMATOLOGÍA DE LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA
INTEGRAL DE ADULTO I DE LA UNIVERSIDAD ALAS
PERUANAS, LIMA 2017**

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

PRESENTADO POR:

BACHILLER: MURO GONZALES, HAILEEN KESHIA

ASESOR: Mg. ALCÁZAR AGUILAR, OSCAR OMAR

LIMA – PERÚ

2018

A mis abuelos María y Manuel, por su apoyo incondicional, por confiar en mí en todo momento y ayudarme a realizar este sueño de alcanzar mi meta al ser una profesional.

A mi asesor Mg. Oscar Omar Alcázar Aguilar por la ayuda y dedicación brindada durante todo este tiempo para el desarrollo de esta tesis.

RESUMEN

El objetivo del estudio fue identificar el nivel de ansiedad a la colocación de anestesia troncular en estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017. En los materiales y métodos se realizó un estudio de tipo descriptivo de nivel observacional, de diseño no experimental de corte transversal y los datos se recolectaron de manera prospectiva, donde la muestra seleccionada fue por conveniencia y quedó conformada por 105 alumnos pertenecientes a la Clínica Integral de Adulto I de la EP de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas Filial Lima que cumplieron con los criterios de selección. Mediante el recojo de información se obtuvieron los datos generales de cada uno de ellos con una ficha de recolección de datos, luego se realizó el procesamiento y análisis de la información obtenida. En los resultados del nivel de ansiedad como estado de los estudiantes de la clínica estomatológica se observa que 13 estudiantes (12,4%) presentan nivel de ansiedad bajo, 59 estudiantes (56,2%) presentan nivel de ansiedad medio y 33 estudiantes (31,4%) presentan nivel de ansiedad alto. Respecto al nivel de ansiedad como rasgo de los estudiantes de la clínica estomatológica se observa que 12 estudiantes (11,4%) presentan nivel de ansiedad bajo, 58 estudiantes (52,2%) presentan nivel de ansiedad medio y 35 estudiantes (33,3%) presentan nivel de ansiedad alto. El presente estudio determinó que el nivel de ansiedad a la colocación de anestesia troncular es medio en los estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017.

Palabras clave: Ansiedad – rasgo; ansiedad – estado; Inventario IDARE

ABSTRACT

The objective of the study was to identify the level of anxiety for truncal anesthesia placement in stomatology students of the course of Clínica Estomatológica Integral de Adulto I, Lima 2017. In the materials and methods, a descriptive study of observational level was carried out, of non-experimental cross-sectional design and data were collected prospectively, where the sample was selected for convenience and was composed of 105 students belonging to the course of Clínica Estomatológica Integral de Adulto I of the Universidad Alas Peruanas Filial Lima that met the selection criteria. In the collection of information, the general data of each of them was obtained by means of a data collection form, and then the processing and analysis of the information obtained. In the results it was found that with respect to the level of anxiety as a state of the students of the stomatological clinic, it is observed that 59 students (56,2%) have medium anxiety level, 13 students (12,4%) have low anxiety level and 33 students (31,4%) have a high anxiety level. Regarding the level of anxiety as a feature of the stomatological clinic students, it is observed that 58 students (52,2%) present average anxiety level, 12 students (11,4%) have low anxiety level and 35 (33,3%) students have a high anxiety level. It was concluded: The level of anxiety is medium to the placement of truncal anesthesia in stomatology students of the course of Clínica Estomatológica Integral de Adulto I of the Universidad Alas Peruanas, Lima 2017.

Keywords: Anxiety - trait; anxiety - state; IDARE Inventory

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
ÍNDICE	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE GRÁFICOS	
INTRODUCCIÓN	11
CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1 Descripción de la realidad problemática	13
1.2 Formulación del problema	16
1.3 Objetivos de la Investigación	17
1.4 Justificación de la Investigación	18
1.4.1 Importancia de la investigación	19
1.4.2 Viabilidad de la investigación	20
1.5 Limitaciones de la investigación	20
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes de la Investigación	21
2.2 Bases Teóricas	27
2.3 Definición de términos básicos	37

CAPÍTULO III. HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Hipótesis General y Derivadas	38
3.2 Variables; definición conceptual y operacional.	39

CAPÍTULO IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño Metodológico	40
4.2 Diseño Muestral	41
4.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	42
4.4 Técnicas de procesamiento de la información	42
4.5 Aspectos Éticos	45

CAPÍTULO V. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1 Análisis descriptivo, tablas de frecuencia y gráficos	46
5.2 Discusión	58

CONCLUSIONES	66
---------------------	----

RECOMENDACIONES	67
------------------------	----

FUENTES DE INFORMACIÓN	68
-------------------------------	----

ANEXOS	75
---------------	----

Anexo N°1: Carta de presentación

Anexo N°2: Constancia de desarrollo de la investigación

Anexo N°3: Instrumento

Anexo N°4: Ficha de valoración de criterios de inclusión y exclusión

Anexo N°5: Fórmula para obtener el puntaje del Inventario

IDARE

Anexo N°6: Ficha técnica del Inventario IDARE

Anexo N°7: Consentimiento Informado

Anexo N°8: Matriz de consistencia

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N°01: Nivel de ansiedad como estado de los estudiantes de la Clínica Estomatológica	46
Tabla N°02: Nivel de ansiedad como rasgo de los estudiantes de la Clínica Estomatológica	48
Tabla N°03: Nivel de ansiedad-estado según la edad en los estudiantes	50
Tabla N°04: Nivel de ansiedad-rasgo según la edad en los estudiantes	52
Tabla N°05: Nivel de ansiedad-estado según el género de los estudiantes	54
Tabla N°06: Nivel de ansiedad-rasgo según el género de los estudiantes	56

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N°01: Nivel de ansiedad como estado de los estudiantes de la Clínica Estomatológica	47
Gráfico N°02: Nivel de ansiedad como rasgo de los estudiantes de la Clínica Estomatológica	49
Gráfico N°03: Nivel de ansiedad-estado según la edad en los estudiantes	51
Gráfico N°04: Nivel de ansiedad-rasgo según la edad en los estudiantes	53
Gráfico N°05: Nivel de ansiedad-estado según el género de los estudiantes	55
Gráfico N°06: Nivel de ansiedad-rasgo según el género de los estudiantes	57

INTRODUCCIÓN

Con el transcurrir de los años se ha contemplado que el nivel de ansiedad es mayor en estudiantes universitarios que en recién titulados, por tal motivo la investigación tuvo como objetivo Identificar el nivel de ansiedad a la colocación de anestesia troncular en estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017; formulando que el nivel de ansiedad es alto en dichos estudiantes, a la colocación de anestesia troncular, justificando que es necesario identificar a la ansiedad como uno de los factores de riesgo relacionado con la aparición de estrés académico ya que hay un aumento de ansiedad a medida que se avanza en la carrera debido a los nuevos desafíos a los que se ven expuestos los estudiantes de estomatología al transcurrir por cada etapa universitaria, especialmente durante la atención odontológica en la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I debido al escaso nivel de experiencia.

Frente a esta problemática nos formulamos la pregunta: ¿Cuál es el nivel de ansiedad a la colocación de anestesia troncular en estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017?

A continuación, describiremos la estructura detallada del trabajo de investigación que comprende así:

Capítulo I: Se planteó el problema de la investigación, así como se describieron los objetivos de la investigación la cual se formuló ante la necesidad de Identificar el nivel de ansiedad a la colocación de anestesia

troncular en estudiantes de estomatología y así mismo su justificación, donde describimos la importancia y la viabilidad de la investigación, las limitaciones en la búsqueda de información y en el tiempo.

Capítulo II: Comprende los antecedentes internacionales y nacionales del mismo modo las bases científicas teóricas de la investigación que incluye los conceptos básicos de la investigación.

Capítulo III: Se planteó la hipótesis general y derivadas así mismo describieron la definición, identificación y clasificación de variables descritas en la matriz de operacionalización de variables.

Capítulo IV: Así mismo se describió la metodología: el diseño metodológico, el diseño muestral, matriz de consistencia, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad, del mismo modo técnicas de procesamiento de la información y las técnicas estadísticas utilizadas en el análisis de la información.

Capítulo V: Se presentó el análisis y discusión, realizando el análisis descriptivo, las tablas de frecuencia y los gráficos por último la discusión.

Así mismo se presentó a las conclusiones y recomendaciones obtenidas producto de nuestra investigación. Por último, mencionaremos las fuentes de información consultadas y el grupo de anexo que se realizó en nuestra investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

La Estomatología es una de las carreras de las ciencias de la salud que genera mayor riesgo de ansiedad no sólo por su exigencia académica sino también por la interacción tratante – paciente. Debido a la presión que tiene la práctica odontológica en el área clínica, los estudiantes están sujetos a enfrentar diversos factores condicionantes generadores de ansiedad al cursar la universidad como uno de los aspectos que más genera ansiedad al final de la carrera es la colocación de anestesia troncular en la atención odontológica de pacientes.

Se ha observado que el nivel de ansiedad se presenta en mayor intensidad en estudiantes universitarios que en recién titulados, dado que el nivel de experiencia del operador es menor, debido a que son estudiantes en formación, y es probable que puedan existir niveles de ansiedad muy elevados en razón de las inseguridades respecto a sus habilidades y destrezas, lo cual interviene afectando la realización de sus actividades en la atención odontológica.

Los alumnos que actualmente cursan la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I, especialmente los de cuarto año, son los que están más expuestos a ciertos niveles de ansiedad, debido a la primera interacción con pacientes en la etapa clínica, ya que es aquí donde experimentan la motivación y la afinidad por la profesión. Existen diversos factores

condicionantes que aumentan el nivel de ansiedad como el miedo por la falta de experiencia en cada procedimiento, la colocación de anestesia troncular por falta de práctica, la primera interacción con pacientes, dificultad en el manejo del paciente debido a la poca colaboración, y la ansiedad que algunos pacientes presentan, lo cual puede ser absorbido por el mismo estudiante y/o profesional de la salud, etc.

Todos estos factores influyen en los alumnos de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I, cabe resaltar que es aquí donde se demuestran las habilidades, capacidades y conocimientos teóricos aprendidos durante la etapa preclínica para aplicarlos en la práctica odontológica de la clínica.

La ansiedad en bajos niveles es considerada positiva ya que facilita y motiva el logro de un determinado propósito y así mejorar el rendimiento profesional como la actividad en general. Sin embargo, si esta ansiedad aumenta en frecuencia o intensidad, puede ir deteriorando el rendimiento normal del individuo afectando no solo su rendimiento académico sino también su vida personal y social.

A estos factores que ocasionan ansiedad en la práctica odontológica se le adiciona la presión por encontrar pacientes, también influye la preocupación de los exámenes, los trabajos de laboratorio y las exigencias propias de la práctica clínica; factores condicionantes que si se prolongan pueden desencadenar en un tipo de ansiedad patológica o estrés.

Actualmente los factores generadores de ansiedad académica y sus manifestaciones, son el objetivo de gran cantidad de investigaciones que

pretenden definir su grado de influencia, detallando las características de las manifestaciones de esta y su repercusión en el dominio académico de los estudiantes de estomatología.

En relación con todo lo ya mencionado podemos concluir que los años clínicos generan más ansiedad que los años preclínicos.

.

1.2 Formulación del problema

Problema Principal

¿Cuál es el nivel de ansiedad a la colocación de anestesia troncular en estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017?

Problemas secundarios

- ¿Cuál es el nivel de ansiedad - estado a la colocación de anestesia troncular según la edad, en estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017?
- ¿Cuál es el nivel de ansiedad - rasgo a la colocación de anestesia troncular según la edad, en estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017?
- ¿Cuál es el nivel de ansiedad - estado a la colocación de anestesia troncular según el género, en estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017?
- ¿Cuál es el nivel de ansiedad - rasgo a la colocación de anestesia troncular según el género, en estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo principal

Identificar el nivel de ansiedad a la colocación de anestesia troncular en estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017.

Objetivos secundarios

- Determinar el nivel de ansiedad - estado a la colocación de anestesia troncular según la edad, en estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017.
- Determinar el nivel de ansiedad - rasgo a la colocación de anestesia troncular según la edad, en estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017.
- Determinar el nivel de ansiedad - estado a la colocación de anestesia troncular según el género, en estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017.
- Determinar el nivel de ansiedad - rasgo a la colocación de anestesia troncular según el género, en estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017.

1.4 Justificación de la investigación

En la Clínica Estomatológica Integral del Adulto I la gran mayoría de los tratamientos odontológicos implica la colocación de anestesia troncular por lo cual muchas veces el estudiante está expuesto a diferentes niveles de ansiedad debido a su falta de experiencia y a las exigencias académicas propias de la carrera, especialmente durante la atención odontológica de los pacientes en las prácticas pre profesionales.

Cada persona responde de manera distinta a ciertas situaciones percibidas como amenazantes, debido a ello, los estudiantes de Estomatología durante su práctica clínica pueden presentar ciertos niveles de ansiedad ante situaciones nuevas, ya sea por falta de práctica o falta de experiencia a la colocación de anestesia troncular ya que son estudiantes en formación y se tiene en cuenta los riesgos que implica una mala técnica.

Como se sabe la atención dental exige un comportamiento acorde con la personalidad de cada paciente, por ello, los alumnos deben tener un correcto equilibrio de sus emociones, ya que estas determinaran el éxito o fracaso de la atención, y debido a ello, el alumno puede experimentar diversos niveles de ansiedad, lo cual es de suma importancia ya que la salud mental de los estudiantes en cuanto a la ansiedad muchas veces se deja de lado lo cual puede desencadenar estrés académico.

Por todo lo expuesto anteriormente se justifica el presente trabajo de investigación cuyo objetivo fue Identificar el nivel de ansiedad a la colocación de anestesia troncular en estudiantes de estomatología de la

Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017.

1.4.1 Importancia de la investigación

Es importante y necesario identificar a la ansiedad como principal factor de riesgo en la aparición de estrés académico por el aumento de los niveles de ansiedad conforme se va avanzando en la carrera, ya que los estudiantes de estomatología se ven expuestos a muchos desafíos en cada etapa universitaria, especialmente durante la atención odontológica de pacientes en la Clínica del Adulto I, debido a la primera interacción con pacientes y al escaso nivel de experiencia que presentan.

A lo cual se le atribuye la importancia del presente estudio el cual fue Identificar el nivel de ansiedad a la colocación de anestesia troncular en estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017; cuyos resultados serán de utilidad para mejorar las estrategias educativas que ayuden a disminuir los niveles de ansiedad en el estudiante y aporten a su desarrollo emocional, el cual repercute en el ámbito social, laboral y académico, así mismo poder contribuir a mejorar la calidad de atención brindada por los estudiantes, proporcionarles mayor seguridad al realizar los tratamientos odontológicos, mejorar la interacción tratante - paciente y establecer un programa que ayude a controlar y disminuir el nivel de ansiedad por parte de los estudiantes de la Clínica Estomatológica Integral del Adulto I de la Universidad Alas Peruanas.

1.4.2 Viabilidad de la investigación.

El presente trabajo de investigación se desarrolló en la Clínica Estomatológica Integral del Adulto I de la Universidad Alas Peruanas entre los meses de Marzo – Junio año 2017, la cual me facilitó el acceso a sus diferentes módulos para poder realizar las encuestas, toma de fotografías y demás.

La población bajo estudio estuvo conformada por alumnos de 8vo ciclo de la Escuela de Estomatología que actualmente estén cursando la Clínica Estomatológica Integral del Adulto I los cuales participaron del estudio y firmaron el consentimiento informado, luego se aplicó el inventario de ansiedad, rasgo y estado (IDARE), para lo cual el llenado del instrumento de recolección se realizó en un tiempo promedio de 15 min, lo cual me indicó que el trabajo es viable.

1.5 Limitaciones del estudio

La limitación más importante será la fidelidad y veracidad de los datos, por tratarse de un trabajo con un componente subjetivo muy importante.

El tamaño de la muestra contribuye a una limitación ya que se realizó en estudiantes de estomatología de la Clínica Integral del Adulto I lo que no posibilitará generalizar los resultados a obtener.

El diseño a aplicarse que no es experimental limitará establecer relación causa efecto y sólo establecerá el nivel de ansiedad.

Otro factor es la limitada empatía que pueda existir al recolectar la muestra.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Corsini M, Bustos M, Fuentes N, Cantin M. (2012) El estudio se realizó en la Facultad de Medicina de la Universidad de La Frontera se tomó una muestra de 269 alumnos de la carrera de odontología para determinar el estado de ansiedad, se utilizó el Inventario IDARE. De los entrevistados, el 56,9% fueron mujeres y 43,1% hombres, como resultado en relación con los niveles de Ansiedad-Estado, el 10,7% de los estudiantes tuvo un nivel bajo, el 53,7% medio y el 35,6% alto. Mientras que en los niveles de Ansiedad-Rasgos el 4,1% fue bajo, 38,5% medio y el 57,4% alto, se concluyó que los estudiantes de odontología evidencian altos niveles de ansiedad desde sus inicios.¹

Hernández Y, Tápanes A, Casanova C; et al. (2013). El estudio se realizó en el servicio de Maxilo Facial del Hospital Universitario “Miguel Enríquez” de La Habana, el objetivo fue describir socio demográficamente al grupo en estudio y a valorar la presencia de estados emocionales como la depresión/ansiedad en los pacientes con afectación en la articulación temporomandibular, se realizó en 23 pacientes de ambos sexos con diagnóstico de afectación de la articulación temporomandibular. Se utilizaron los test Idare y Zung Conde y una entrevista psicosocial de ansiedad y depresión asociadas a esta patología. Los resultados según

estado civil indico mayor predisposición en las personas solteras (65%), según el rango de edades en pacientes de 21 a 35 años (39%) los más activos laboralmente, el porcentaje de los niveles de ansiedad como Estado alto en un 91% (21) y medio en un 9% (2), lo cual indica que los trastornos temporomandibulares son generadores de ansiedad, sobre todo cuando existe esta patología de base como rasgo de la personalidad manifestándose en forma alta en un 26% (6), medio en 35% (8) y bajo 39% (9).²

Siabato E, Forero I, Paguay O. (2013). En el estudio se evaluaron 121 estudiantes de una universidad colombiana (34 hombres y 87 mujeres), entre 18 y 33 años, con el objetivo de establecer y analizar la relación entre estilos de personalidad y ansiedad en estudiantes de Psicología, mediante la aplicación del Inventario IDARE y el Inventario Millon de Estilos de Personalidad. Se observó que 24% presentan Ansiedad - Estado, una cuarta parte de los estudiantes tienden a sentir tensión y aprensión subjetiva conscientemente percibida, con aumento de la actividad del sistema nervioso autónomo; el 25,6% manifiesta Ansiedad – Rasgo responden a la mayoría de las situaciones percibidas como amenazantes con elevaciones en la intensidad de la Ansiedad-Estado.³

Jiménez Z. (2014). El objetivo del estudio era determinar el nivel de ansiedad y depresión como rasgo de la personalidad y estado transitorio o situacional en 90 pacientes de ambos sexos, de 19 y más años de edad con diagnóstico de bruxismo, que acudieron a la consulta especializada de trastornos temporomandibulares del departamento de prótesis de la

Facultad de Estomatología de La Habana, para lo cual se realizó el test IDARE así como el test conocido como inventario de depresión rasgo-estado (IDERE). Resultados: la ansiedad como rasgo de la personalidad (nivel medio en el 52,2 % de los pacientes bruxópatas), predominio de 47,8 % para el nivel medio de clasificación. Respecto a la depresión como rasgo de la personalidad (nivel bajo 45,6 %), sin embargo, como estado situacional predomina el nivel medio en el 43,3 % de los pacientes bruxópatas.⁴

Atehortúa L, López J (2015). En el estudio se evaluaron 23 estudiantes del Programa de Psicología de la Universidad de Antioquia, Sede Yarumal, comprendido por 6 hombres y 17 mujeres, entre 17 y 24 años a los cuales se les aplicó el Inventario IDARE con el fin de medir el nivel de ansiedad de los estudiantes de primer semestre. Se determinó que las mujeres son más propensas a presentar Ansiedad-Rasgo que los hombres y que estos son más propensos a presentar Ansiedad-Estado que las mujeres. También se observó que los estudiantes entre los 17 y 18 años presentan un mayor nivel de ansiedad que los estudiantes de mayor edad.⁵

Villavicencio B (2016) El objetivo del estudio fue determinar el nivel de ansiedad en 155 estudiantes de los cuales 47 correspondían a 8avo semestre (30,3%) y 108 a 9no semestre (69,7%); en cuanto al sexo la distribución fue 99 femeninos (63,9%) y 56 masculinos (36,1%), se les evaluó al atender a menores de edad en la Clínica de Odontopediatría de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador, se

recolectaron los datos mediante el inventario IDARE, realizado durante (estado) y después (rasgo) la atención odontológica a los menores. Como resultado se obtuvo que el nivel de ansiedad-estado según el semestre de estudio es mayor (46,8%) en los estudiantes de 8vo que en los de 9no (41,2%), además se analizó que la ansiedad estado, durante la atención odontopediatra fue mayor con (46,5%) que la ansiedad rasgo, fuera de la atención clínica fue de (41,3%), por lo tanto se demostró que sí existió una relación entre el nivel de educación de los estudiantes y el momento de la atención odontológica con el nivel de ansiedad.⁶

Silva C, Hernández A, Jimenez B. (2016). El estudio obtuvo el consentimiento informado de 3,458 adolescentes y jóvenes, de 14 a 18 años y de 19 a 23 años, de los cuales el 54,6% fueron mujeres y 45,4% hombres. El 1,82% de los participantes contaba con secundaria, 62,89% con bachillerato y 35,29% con licenciatura. Se aplicó el Inventario IDARE con el objetivo de revisar la estructura interna de la subescala de rasgo a fin de corroborar su estabilidad a través del tiempo, en los resultados de confiabilidad se observó una distribución normal de los 20 reactivos, confirmándose que todos discriminaron entre grupos con puntajes altos y bajos de ansiedad. Al revisar la correlación entre cada reactivo y el puntaje total de los reactivos los índices de correlación fueron muy bajos, por tal se eliminaron del instrumento, así que se realizó con los 18 reactivos restantes. Dado que todos los reactivos se califican en el sentido de “a mayor indicador de ansiedad, mayor puntaje”, se decidió conservar la subescala como unifactorial.⁷

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Arbildo H, Lecca M, Vidal A. (2014). El objetivo del estudio fue determinar los niveles de ansiedad en los estudiantes de Odontología del V ciclo de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres Filial Norte en el año 2013, se evaluó un total de 59 alumnos, el 55,93% mujeres y 44,07% hombres, para dicho estudio utilizó el inventario IDARE. En relación con los niveles de ansiedad-estado, el 3,39% de los estudiantes tuvo un nivel bajo, el 49,15% medio y el 47,46% alto. En los niveles de ansiedad-rasgo el 3,39% fue bajo, 45,76% medio y el 50,85% alto. Los puntajes promedios de escala ansiedad-estado fueron de $45,92 \pm 9,29$ para los hombres y de $47 \pm 8,12$ para las mujeres. En la escala ansiedad-rasgo, los promedios fueron de $43,92 \pm 7,83$ para los hombres y de $46,97 \pm 6,4$ para las mujeres. Según el sexo, en las escalas ansiedad-estado y ansiedad-rasgo no se observaron diferencias significativas con lo cual se concluye que no existe una diferencia significativa entre el sexo y los niveles de ansiedad – estado y no existe una diferencia significativa entre el sexo y los niveles de ansiedad – rasgo en los estudiantes.⁸

Mejía E. (2014). El estudio tuvo como objetivo evaluar el nivel de ansiedad de los estudiantes de estomatología respecto a la atención de pacientes odontopediátricos en la clínica estomatológica de la Universidad Nacional de Trujillo, se evaluaron 57 estudiantes de ambos sexos de 4to año (28 alumnos) y 5to año (29 alumnos) de estudios , se utilizó el inventario IDARE en la escala de ansiedad – rasgo a los estudiantes de

4to y 5to año los días lunes y martes, y la escala de ansiedad – estado en los días en los que los estudiantes desarrollaban su cursos en la clínica odontopediatría antes y después de realizar tratamientos invasivos y no invasivos, como resultado se observó que la mayoría de los estudiantes presentan un bajo nivel de ansiedad antes y después de realizar un tratamiento no invasivo en niños, sin embargo en la mayoría se presentan niveles de ansiedad altos antes de realizar un tratamiento invasivo y niveles bajos de ansiedad después de dicho tratamiento, se observó que no existe diferencia entre los géneros femenino y masculino antes y después de realizar tratamientos no invasivos en niños ya que ambos presentan niveles bajos de ansiedad, los estudiantes en su mayoría presentan un nivel bajo y medio de ansiedad-rasgo mientras que los que poseen altos niveles de ansiedad-rasgo son los de género femenino.⁹

Napán K. (2016) en el estudio se midió el nivel de ansiedad mediante Inventario IDARE y la Escala Visual Análoga, la muestra fue de 33 alumnos de la carrera de Odontología, fueron evaluados antes de realizar tratamientos como profilaxis, flúor, sellantes, restauraciones con anestesia local y tratamientos pulpares, el total fue total de 132 encuestas, con el fin de Asociar el nivel de Ansiedad – Estado de los alumnos de Odontología con el tipo de tratamiento dental realizado a niños de 5 a 12 años. Concluyendo que los alumnos presentaron nivel de Ansiedad – Estado medio y alto antes de realizar tratamientos pulpares y restauraciones con anestesia local y se ubicaron en la escala muy ansioso antes de los tratamientos pulpares.¹⁰

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Definición de ansiedad

Algunos autores definen la ansiedad como: “Ansiedad es sinónimo de preocupación, inquietud, intranquilidad, desasosiego ante acontecimientos futuros o situaciones de incertidumbre”.¹¹

La ansiedad es un sentimiento de intranquilidad, es una emoción humana básica¹², esta se define como un estado afectivo desagradable que se caracteriza por una combinación de sentimientos y pensamientos incómodos para el individuo, lo cual alude a un estado de agitación e inquietud como una anticipación del peligro inminente.¹³

En la psicología normal, la ansiedad es un componente indispensable, como la mayoría de los trastornos psicológicos de la psicopatología; el concepto de ansiedad proviene del siglo XVIII, en donde se relaciono la neurosis a trastornos que se producían por alteraciones en los flúidos neurales del sistema nervioso.¹¹La ansiedad se clasifica en normal y patológica, de acuerdo con su manifestación, duración y tiempo, la diferencia de estas es que la ansiedad patológica se le atribuye como una necesidad inadecuada para los individuos, debido a una valoración irreal de la amenaza, en periodos más repetitivos, mayor intensidad y más persistente que la ansiedad normal, esta puede afectar el desarrollo de la vida normal de las personas.¹¹

Percibir ansiedad en un grado moderado nos motiva para actuar favorablemente ante una situación amenazante ayudándonos a resguardarnos y enfocarnos a lo que deseamos, pero si los niveles de

ansiedad se elevan a niveles exagerados puede generar respuestas desfavorables, como impedir la reacción ante una situación de amenaza y paralizarse.¹³

2.2.2 Síntomas de ansiedad

La ansiedad tiene como respuesta emocional muchos aspectos subjetivos desagradables en el ser humano que se manifiestan con inseguridad de sí mismo y ante cualquier situación, mucha dificultad ante la toma de decisiones, poca concentración, tensión, sentimientos de inferioridad, negatividad, miedo, sensación de pérdida de control, etc. Como aspectos corporales se presenta con alta activación del sistema nervioso autónomo y sistema nervioso somático, así como comportamientos poco adecuados que conllevan a las dificultades para expresarse, hiperactividad, tartamudeo, movimientos torpes y repetitivos paralización motora, conductas de escape, etc.¹⁴

2.2.2.1 Síntomas físicos

Vegetativos: nerviosismo y sudor, boca seca, vértigo, desequilibrio;
Neuromusculares: temblor, tensión muscular, cefaleas, parestesias;
Cardiovasculares: palpitaciones, taquicardias, dolor precordial; Digestivos: náuseas, vómitos, dispepsia, diarrea, estreñimiento, aerofagia, meteorismo; Genitourinarios: micción frecuente, problemas de la esfera sexual; Respiratorios: disnea.¹⁵

2.2.2.2 Síntomas psicológicos y conductuales

Similar al miedo y se origina por estímulos externos reconocibles lo cual concluye al suspender el estímulo que la origina, estos síntomas son los

siguientes¹⁶: Inquietud, angustia, preocupación, miedo a descontrolarse y a volverse loco, episodios de pérdida de la memoria, irritabilidad, evitación de ciertas situaciones, desconcentración, obsesiones o compulsiones, bloqueo psicomotor.¹⁵

2.2.3 Ansiedad vs miedo

Según la Real Academia Española el miedo es la “perturbación angustiosa del ánimo por daño real o imaginario”, también se define el miedo como temor, pánico, susto, alarma, sensación de peligro o pánico. El miedo es una conducta de protección biológica que nos alerta de los peligros inminentes ayudándonos a reaccionar de una forma rápida frente a un determinado riesgo; de manera que el cerebro al percibir dicha amenaza para la vida, reacciona ante el peligro como autodefensa biológica.¹⁷ Si realizamos una comparación entre el miedo y la ansiedad, se establece que el miedo se siente hacia a un objeto específico, a comparación de la ansiedad no tiene objeto determinado por lo cual la hace imperceptible externamente, dichas referencias nos ayudan a entender la ansiedad en dos aspectos: en relación con su significado y en diferenciación entre el miedo y la ansiedad.¹⁴

Debido a que el miedo es concreto y específico, se puede presentar un argumento lógico de este, mientras que la ansiedad es normalmente definida como un fenómeno irracional.¹⁴ En conclusión, la ansiedad es caracterizada por una sensación de tensión, riesgo o peligro, y se define como una emoción desagradable y no tiene objeto determinado; existe similar respuesta fisiológica en el miedo, la diferencia radica que en el

miedo hay un peligro real, consciente y externo, tiene un objeto específico que amenaza con manifestarse.¹⁵

2.2.4 Manifestación de la ansiedad

Tras haberse realizado muchos estudios acerca de la ansiedad y sus manifestaciones, se concluyó que esta tiene dos formas de manifestarse:

2.2.4.1 Ansiedad – estado

Alude a un determinado momento en la vida de una persona, con sensaciones de intranquilidad, inseguridad, nerviosismo e inestabilidad; lo cual se refiere a un estado emocional no estable que varía de acuerdo con el estímulo.¹⁷

La ansiedad - estado es definida como un estado emocional transitorio del ser humano el cual se produce por un determinado estímulo o preocupación cognitiva y una respuesta emocional; se caracteriza por sentimientos de tensión y temor los cuales se perciben conscientemente pudiendo cambiar de intensidad, la actividad del sistema nervioso neurovegetativo aumenta.¹⁸

2.2.4.2 Ansiedad - rasgo

“En psicología de la personalidad se denominan rasgos a las tendencias estables y consistentes de comportamiento. Es decir que un individuo que “tiene” tal rasgo, tiende a comportarse de manera similar en diferentes momentos (estabilidad) y en diversas situaciones (consistencia)”.¹³

La ansiedad - rasgo es definido como un comportamiento usual o una característica de personalidad que se mantiene estable y constante en situaciones similares, ya que estas personas se caracterizan por ser

ansiosas;¹⁷ esta característica es asociada a una manifestación de la ansiedad - estado y presenta diferencias individuales ante situaciones desafiantes con intensidad de la ansiedad - estado.

En el año 1972 tras la realización de varios estudios se descubrió que las personas que presentan alto nivel de ansiedad - rasgo tienen una mayor predisposición de ansiedad - estado en comparación con las personas con baja ansiedad - rasgo; debido a que aun no se encuentran diferencias entre la ansiedad - estado y personas con alta y baja ansiedad - rasgo, se concluye que la ansiedad - estado y la ansiedad - rasgo son independientes entre sí.¹⁸

2.2.5 Clasificación de la ansiedad

Las manifestaciones de ansiedad normal o fisiológica son indispensables en nuestra vida cotidiana, pero esta se convierte en patológica cuando aparece con una intensidad exagerada ante estímulos insignificantes o poco amenazantes y dura mucho más de lo necesario, por lo consiguiente se clasifican en Ansiedad Fisiológica y Ansiedad Patológica.¹⁷

2.2.5.1 Ansiedad normal o fisiológica

Se define la ansiedad normal o fisiológica como un mecanismo de alerta necesario frente a un peligro o amenaza, de intensidad leve y no demanda una atención psiquiátrica¹⁹, el individuo está en la capacidad de mantener una conducta adecuada frente a situaciones que pongan en riesgo su integridad física o psicológica; es transitoria y su duración depende de la magnitud del problema que la desencadene.¹¹ El individuo actúa con inquietud y nerviosismo frente a dichas situaciones

amenazantes, puede intensificarse como terror o pánico, y pasado el peligro la persona vuelve a su condición inicial.¹⁶ Esta ansiedad beneficia en el crecimiento personal debido a que nos ayuda afrontar diversas circunstancias, pero si la ansiedad excede la capacidad que tiene una persona de tolerarla, disminuye la concentración y dificulta el aprendizaje; se ve distorsionada la percepción y reduce la memoria dificultando la capacidad de asociar conceptos.¹⁷

2.2.5.2 Ansiedad patológica

La ansiedad patológica se manifiesta de manera exagerada, con mayor intensidad, duración y frecuencia, como una respuesta extrema en relación con lo que la origina¹¹, estos estímulos son medio ambientales, esto genera conductas repetitivas y está incluida entre los trastornos mentales.¹⁶ Se trata de una respuesta inadecuada cuya reacción es desmesurada con episodios repetidos de alta intensidad y duración prolongada.²⁰ Estas personas requieren una evaluación detallada y un tratamiento de acuerdo a las características específicas que poseen.¹¹

2.2.6 Aspectos a considerar para valorar la ansiedad como normal o patológica

Es indispensable entender la ansiedad como un estado emocional normal que nos incentiva para proceder adecuadamente ante una situación o acontecimiento de la vida diaria identificado como amenazante y enfocarnos a lo que deseamos, lo cual es necesario para el manejo que requieren las exigencias del día a día, pero cuando se sobrepasa la intensidad de la ansiedad y se vuelve más frecuente de lo necesario, se

convierte en ansiedad patológica, lo cual produce irritabilidad, incomodidad con síntomas que afectan físicamente, psicológica y conductualmente.¹⁷

Por ellos tenemos que tener en cuenta:

- Intensidad, frecuencia y duración de la ansiedad.¹⁷
- Gravedad de la situación y la intensidad de la respuesta de ansiedad.¹⁷
- Grado de sufrimiento que produce en la persona.¹⁷
- Grado de interferencia negativa en la vida cotidiana del sujeto (funcionamiento laboral, relaciones sociales, actividades de ocio, etc.)¹⁷

2.2.7 Ansiedad en estudiantes de odontología

Durante el proceso de formación en el área clínica del estudiante de odontología, se experimenta niveles de ansiedad que pueden influir directamente sobre su desempeño.⁶

La ansiedad en los seres humanos, se produce en situaciones específicas, cuando esta se eleva puede ser perjudicial para el organismo y su desempeño durante la atención dental.²⁷ Dichas situaciones pueden agravarse debido a la actitud del paciente frente a los procedimientos realizados por el alumno, ya que un paciente comprensivo facilita la intervención, amortiguando el temor y miedo, mientras que un paciente exigente agudiza tales manifestaciones emocionales en el estudiante.⁶

Al tener una menor experiencia en la consulta con pacientes nos revela niveles de ansiedad muy elevados que pueden llegar a ser incontrolables y de alguna manera afectan el desempeño de sus actividades; mientras que en odontólogos con mayor experiencia los niveles de ansiedad son

normales. De aquí la importancia del manejo de la ansiedad en estudiantes que cursan el área clínica odontológica para una atención dental adecuada.²⁷

La reducción del nivel de ansiedad contribuye a que el alumno tratante pueda desempeñarse y realizar su práctica clínica con eficiencia, seguridad en sí mismo y así permitir la atención odontológica sin iatrogenias ni perjuicios en los pacientes, lo cual refuerza la necesidad de estimar la ansiedad clínica dentro de esta población.¹⁰

2.2.8 Anestesia local

Los anestésicos locales son fármacos capaces de obstruir la conducción nerviosa a través de los axones de los nervios de manera reversible, como respuesta a la despolarización nerviosa, bloqueando los canales de Na⁺, propiciando la inhibición de la función motora y sensitiva de estas, así como también erradican la sensibilidad dolorosa, táctil, térmica y propioceptiva en forma reversible.

La colocación de anestesia local es una práctica muy frecuente para el profesional de la odontología²⁴; ya que realizada correctamente la colocación de la anestesia esta debe ser efectiva para la realización de cualquier tipo de tratamiento odontológico invasivo posterior, sin dolor alguno. Sin embargo, muchas veces pueden suceder complicaciones, lo cual puede generar hematomas, infecciones, trismus, parálisis del nervio facial, como también puede perjudicar al Sistema Nervioso Central.^{24 25} La colocación de anestesia también puede fracasar por hipersensibilidad a

esta, o por un paciente ansioso y poco colaborador que dificulte el buen manejo de la técnica.²⁶

Una mala técnica anestésica en la mayoría de los casos es la principal responsable de los fracasos en los tratamientos odontológicos, ya que el bloqueo del nervio dentario inferior mediante la anestesia troncular es una de las técnicas más efectivas usada por los odontólogos sin efectos secundarios de consideración, sin embargo, como ya lo mencionamos anteriormente cabe recalcar que existen complicaciones que hay que tener en consideración.

2.2.9 Ansiedad de los estudiantes ante la colocación de anestesia troncular

La ansiedad produce cierta inseguridad y miedo intenso en algunos estudiantes a la hora de realizar sus actividades pre profesionales interactuando con desconocidos, especialmente a la colocación de anestesia troncular para realizar algún tipo de tratamiento invasivo, es por ello que tener conocimiento de cada uno de los procedimientos a realizar y las relaciones interpersonales son imprescindibles para que los estudiantes de odontología puedan desempeñarse satisfactoriamente durante su experiencia clínica universitaria, adquiriendo así la seguridad y confianza en sí mismo al tratar con cada paciente.²¹ Diversos factores intervienen en la generación de ansiedad en los estudiantes que cursan por primera vez la Clínica Estomatológica Integral del Adulto I, por ello se requiere que el estudiante mantenga control de sus emociones y acciones

para lograr tal equilibrio que le permita desempeñarse de acuerdo con sus capacidades, ya que es aquí donde se generan más situaciones ansiosas en los estudiantes con una intensidad y duración elevada, debido a la presión que tiene la práctica odontológica y la falta de destreza al realizar cualquier tipo de tratamiento invasivo que implique la colocación de anestesia troncular, ya que muchas veces no surge efecto por la falta de práctica, la inexperiencia y/o falta de conocimiento, como también por la misma inseguridad del estudiante, por ello cabe resaltar que es en esta etapa en la cual van adquiriendo experiencia en el manejo odontológico del paciente y ponen en práctica lo aprendido durante los años académicos.

Usualmente relacionan la ansiedad con angustia y estrés, y definen la ansiedad como el temor que se siente ante un acontecimiento, situación difícil o peligrosa.⁷ Con respecto a lo mencionado podemos recalcar que esta ansiedad se manifiesta con sentimientos de miedo, angustia y temor ante una situación difícil como la colocación de la anestesia troncular que es la base de todo tratamiento invasivo realizado en la Clínica Estomatológica del Adulto I , lo cual presenta ciertos grados de complejidad debido a que algunas situaciones pueden intensificarse por la actitud del paciente frente los procedimientos realizados por el estudiante, ya que un paciente colaborador facilita la intervención, actuando como amortiguador ante el miedo, angustia, temor, y tensión; mientras que un paciente exigente enfatiza tales manifestaciones emocionales en el estudiante.²³

2.3 Definición de términos básicos

a.- Ansiedad – rasgo: “El rasgo forma parte de la personalidad de una persona, adquirido por factores ambientales y hereditarios⁶, es una característica individual, estable y permanente en la manifestación de la ansiedad, con una propensión en las personas al responder de manera ansiosa ante situaciones percibidas como amenazantes.³ presentándose con una intensidad y frecuencia relativa ante cualquier situación percibida como amenazante”.⁶

b.- Ansiedad- estado:

“Es un estado o condición emocional no estable, que varía según el estímulo que la provoca, puede variar con el tiempo y grado de intensidad”⁶. Alude a un momento determinado que se caracteriza por sentimientos subjetivos, intranquilidad, inestabilidad y nerviosismo.¹⁷

c.- Edad:

“Tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales”.³⁰

d.- Género:

“Conjunto de seres que tienen uno o varios caracteres comunes”.³⁰

e.- Inventario IDARE:

“Es un inventario de autoevaluación, con el cual se miden dos formas individuales de la ansiedad; la ansiedad como estado (condición emocional transitoria) y la ansiedad como rasgo (propensión ansiosa relativamente estable), cada una de ellas contiene 20 ítems”.⁷

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Formulación de hipótesis.

Por ser un estudio descriptivo observacional no se requiere de hipótesis.

3.2 Variables, definición conceptual y operacional

Nivel de Ansiedad ante la colocación de la anestesia troncular:

La ansiedad es una respuesta de anticipación involuntaria del organismo frente a estímulos que pueden ser externos o internos, tales como pensamientos, ideas, imágenes, que son percibidos por el individuo como amenazantes y/o peligrosos, y se acompaña de un sentimiento desagradable o de síntomas somáticos de tensión.³

En el presente estudio estudiamos la ansiedad ante la colocación de la anestesia troncular (estímulo externo), debido a la falta de experiencia y/o destreza del alumno con el manejo e interacción con el paciente.

Covariables

a.-Edad:

“Tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales”.³⁰

b.-Género:

“Conjunto de seres que tienen uno o varios caracteres comunes”.³⁰

Operacionalización de Variables:

Variables	Dimensión	Indicador	Escala
Nivel de Ansiedad a la colocación de la anestesia troncular	ANSIEDAD ESTADO	Bajo = ≤ 30 Medio = 31-44 Alto = 45 o más	Nominal Politémico
	ANSIEDAD RASGO	Bajo = ≤ 30 Medio = 31-44 Alto = 45 o más	
Co- variable	EDAD	<20 20-35 36-45 <45	Ordinal
Co- variable	GÉNERO	Femenino Masculino	Nominal Dicotómica

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1 Diseño metodológico

Tipo de Investigación

No experimental.- Puesto que no se realizó experimento alguno, no se aplicó ningún tratamiento o programa, es decir, no existió manipulación de variables observándose de manera natural los hechos o fenómenos; es decir, tal y como sucedieron en su contexto natural.³¹

Nivel de Investigación

Observacional.- Se realizó una única observación y registro de acontecimientos sin intervenir en el curso natural de estos.³¹

Diseño de la Investigación

Descriptivo.- Con el propósito de describir. Se describieron las características cuantitativas y cualitativas de los sujetos investigados sobre la variable de estudio, es decir, detallar como es la variable.³¹

Prospectivo.- La recolección se realizó luego de planificar el estudio.³¹

Transversal.- Se realizó una única observación y medición con el instrumento (inventario IDARE) de investigación.³¹ Al desarrollarse el diseño metodológico planteado se observó, analizó y se describieron los hechos. Asimismo, la planificación de la toma de datos se realizó de manera Prospectiva debido que se reconstruyó la causalidad a partir de la variable independiente.³¹

4.2 Diseño muestral.

POBLACIÓN

El presente estudio estuvo conformado por una población de estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I de la EP de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas Filial Lima, localizada en el distrito de Surco, que asistieron durante el semestre académico 2017 – 1B.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de la Clínica Integral de Adulto I en el año 2017.
- Estudiantes que llevaron por primera vez la Clínica Integral de Adulto I.
- Estudiantes que aceptaron firmar el consentimiento informado.
- Estudiantes de la Clínica Integral de Adulto I tanto hombres como mujeres.
- Estudiantes con edades entre 20 a 45 años.
- Estudiantes con buen estado de salud.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no cursen la Clínica Integral del Adulto I en el año 2017.
- Estudiantes que estén llevando más de 1 vez la Clínica Integral de Adulto I.
- Estudiantes que no hayan aceptado firmar el consentimiento informado.
- Estudiantes con edades no comprendidas de 20 a 45 años.
- Estudiantes que no presenten un buen estado de salud.

MUESTRA

El presente estudio ejecuto la muestra por conveniencia y fue conformada por 105 alumnos entre 20 – 45 años de la Clínica Integral de Adulto I de la EP de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas Filial Lima, localizada en el distrito de Surco, que asistieron durante el semestre académico 2017 – 1B. La unidad de análisis de esta investigación fueron los alumnos de la Clínica Integral del Adulto I.

4.3 Técnicas e instrumento de recolección de datos

4.3.1 Técnicas

La investigación utilizó la técnica de entrevista estructurada para la recolección de datos y selección del grupo de estudio y al finalizar la investigación se obtuvo resultados sobre el nivel de ansiedad a la colocación de anestesia troncular en estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017. Se recolectó información por medio de un cuestionario con preguntas cerradas (ver anexos)

• Técnica

La recolección de datos se realizó justo en el momento en que el alumno iba a colocar la anestesia troncular, para esto el alumno debería haber aceptado colaborar con la investigación mediante la firma del consentimiento informado y el llenado de los criterios de inclusión y exclusión que se entregó a cada uno de los alumnos (ver anexos).

Se procedió a realizar el inventario IDARE como instrumento en la escala de ansiedad-rasgo y ansiedad- estado, respecto a la recolección de datos con el inventario IDARE, este consta de lo siguiente³:

1. Datos de identificación: edad, género y año de estudio.
2. Dos escalas por separado de autoevaluación, lo cual mide dos dimensiones independientes de ansiedad como ansiedad-estado y ansiedad- rasgo.
3. Consta de 40 ítems, el cual se subdivide en³:
 - 20 ítems para la escala que mide Ansiedad Rasgo los cuales describen cómo se siente el sujeto generalmente.
 - 20 afirmaciones que describen cómo se siente el sujeto en un momento dado, esto último para medir Ansiedad Estado.

Las puntuaciones para cada una de las escalas son de: 20 (como mínima) a 80 (como máxima) según el nivel de ansiedad⁴.

Los alumnos al responder cada una de las preguntas, se ubican en una escala de cuatro magnitudes que van de 1 a 4.⁸

- En la escala ansiedad-estado son⁹:

No en lo absoluto = 1 Un poco = 2 Bastante = 3 Mucho = 4

- En la escala ansiedad-rasgo son⁹:

Casi nunca = 1 Algunas veces = 2 Frecuentemente =3 Casi siempre =4

- Una vez obtenida la puntuación, se llevará a la siguiente fórmula para obtener el puntaje del inventario⁹:

- ANSIEDAD COMO ESTADO:

Ítems: 3, 4, 6, 7, 9, 12, 13, 14, 17, 18 = Total **A**

Ítems: 1, 2, 5, 8, 10, 11, 15, 16, 19, 20 = Total **B**

Formula: (A - B) + 50

Nivel de ansiedad:

1. Bajo = ≤ 30
2. Medio = 31-44
3. Alto = 45 o más

- ANSIEDAD COMO RASGO:

Ítems: 22, 23, 24, 25, 28, 29, 31, 32, 34, 35, 37, 38, 40 = Total **A**

Ítems: 21, 26, 27, 30, 33, 36, 39 = Total **B**

Formula: (A - B) + 35

Nivel de ansiedad:

1. Bajo = ≤ 30
2. Medio = 31-44
3. Alto = 45 o más

4.3.2. Instrumentos

Se utilizará el inventario IDARE como instrumento en la escala de ansiedad-rasgo y ansiedad- estado, el cual fue validado por Mejía Gil Ellen Vanessa.⁹(ver anexos)

4.4 Técnicas de procesamiento de datos

El análisis de los resultados que se obtuvieron mediante el empleo del instrumento desarrollado el cual fue procesado en el programa SPSS23, donde realizo el análisis estadístico descriptivo. Las tablas y gráficos fueron realizadas en Windows 7.

4.5 Aspectos éticos

La presente investigación pretendió medir el nivel de ansiedad a la colocación de anestesia troncular en estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017, que es de vital importancia identificar a la ansiedad como uno de los factores de riesgo relacionado con la aparición de estrés académico, especialmente durante la atención odontológica en la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I debido al escaso nivel de experiencia al realizar la colocación de la anestesia troncular y a la interacción tratante – paciente.

La investigación cumple, según el código de Núremberg, con las condiciones adecuadas como personal autorizado y dispone de un ambiente correcto para la realización del instrumento (Clínica Estomatológica de la Universidad Alas Peruanas) en donde el encuestado en ningún momento estuvo expuesto a ninguna situación desfavorable; además según lo estipulado en el código de Núremberg y la declaración de Helsinki, la investigación tuvo como fin obtener resultados fructíferos aportando información útil que pueda incentivar a una mejor educación.

El investigado fue informado de los objetivos de la investigación, de su participación voluntaria, de la importancia del estudio y de su libre participación en el registro fotográfico si fuera necesario; lo cual está en relación con lo indicado en el código de Núremberg y la declaración de Helsinki.

CAPÍTULO V

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1 Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos.

Tabla N°1

Nivel de ansiedad como estado de los estudiantes de la Clínica
Estomatológica

ANSIEDAD COMO ESTADO		
	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	13	12,4
MEDIO	59	56,2
ALTO	33	31,4
Total	105	100,0

Fuente: archivos del investigador.

Respecto al nivel de ansiedad como estado de los estudiantes de la clínica estomatológica se observa que 13 estudiantes (12,4%) presentan nivel de ansiedad bajo, 59 estudiantes (56,2%) presentan nivel de ansiedad medio, y 33 estudiantes (31,4%) presentan nivel de ansiedad alto.

Gráfico N°1

Nivel de ansiedad como estado de los estudiantes de la Clínica Estomatológica

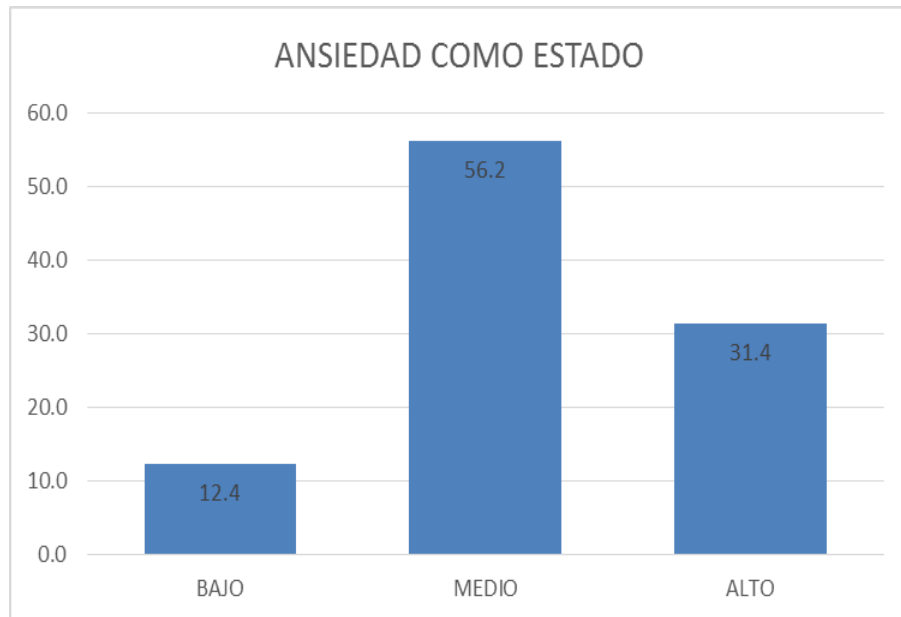


Tabla N° 2

Nivel de ansiedad como rasgo de los estudiantes de la Clínica

Estomatológica

ANSIEDAD COMO RASGO		
	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	12	11,4
MEDIO	58	55,2
ALTO	35	33,3
Total	105	100,0

Fuente: archivos del investigador.

Respecto al nivel de ansiedad como rasgo de los estudiantes de la clínica estomatológica se observa que 12 estudiantes (11,4%) presentan nivel de ansiedad bajo, 58 estudiantes (55,2%) presentan nivel de ansiedad medio, y 35 estudiantes (33,3%) presentan nivel de ansiedad alto.

Gráfico N° 2

Nivel de ansiedad como rasgo de los estudiantes de la Clínica Estomatológica

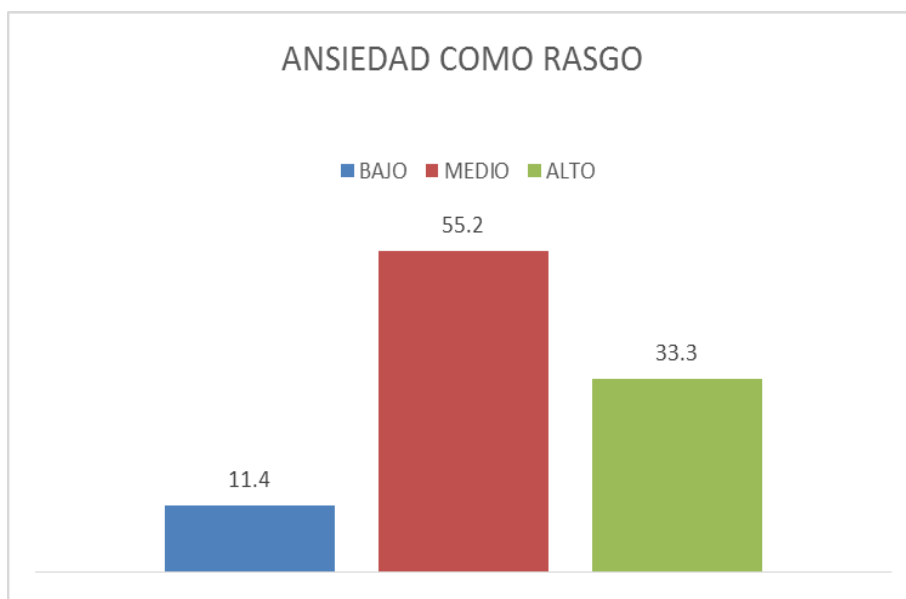


Tabla N° 3

Nivel de ansiedad – estado según la edad en los estudiantes

ANSIEDAD - ESTADO	EDAD				Total
	MENOS DE 20 AÑOS	20 - 35 AÑOS	36 - 45 AÑOS	MÁS DE 45 AÑOS	
BAJO	0 0,0%	11 10,5%	1 1,0%	1 1,0%	13 12,4%
MEDIO	1 1,0%	53 50,5%	5 4,8%	0 0,0%	59 56,2%
ALTO	1 1,0%	32 30,5%	0 0,0%	0 0,0%	33 31,4%
Total	2 1,9%	96 91,4%	6 5,7%	1 1,0%	105 100,0%

Fuente: archivos del investigador.

Respecto al nivel de ansiedad - estado según la edad se observa que 59 estudiantes (56,2%) presentan nivel de ansiedad como estado nivel medio de los cuales 1 tienen menos de 20 años; 53 tienen de 20 a 35 años y 5 tienen de 36 a 45 años.

Gráfico N° 3

Nivel de ansiedad – estado según la edad en los estudiantes

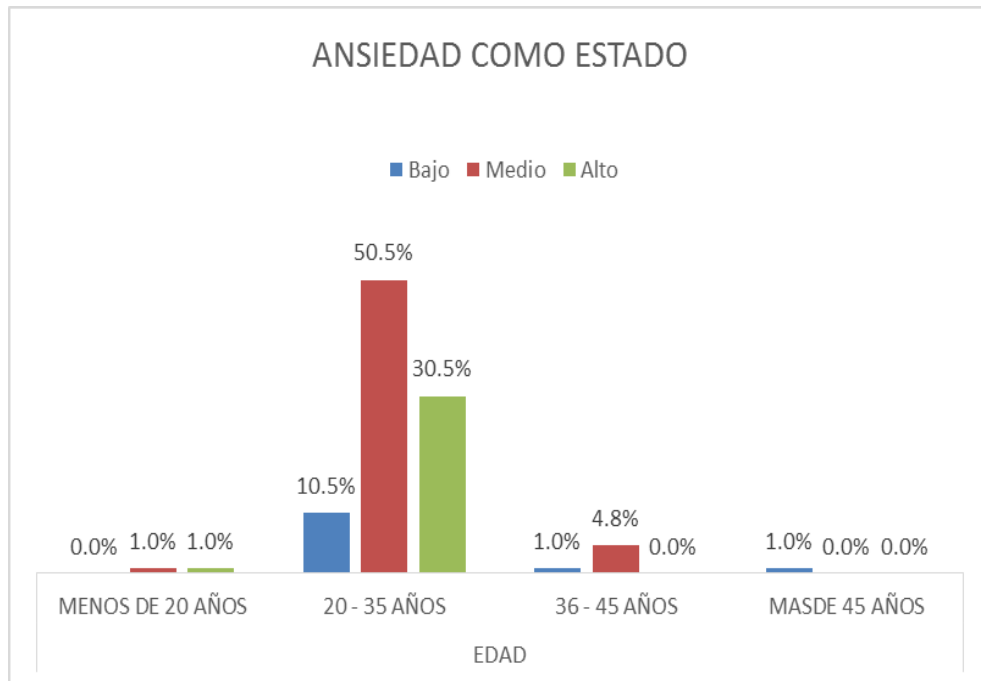


Tabla N°4

Nivel ansiedad – rasgo según la edad en los estudiantes

ANSIEDAD COMO RASGO	EDAD				Total
	MENOS DE 20 AÑOS	20 - 35 AÑOS	36 - 45 AÑOS	MAS DE 45 AÑOS	
BAJO	0 0,0%	11 10,5%	0 0,0%	1 1,0%	12 11,4%
MEDIO	1 1,0%	52 49,5%	5 4,8%	0 0,0%	58 55,2%
ALTO	1 1,0%	33 31,4%	1 1,0%	0 0,0%	35 33,3%
Total	2 1,9%	96 91,4%	6 5,7%	1 1,0%	105 100,0%

Fuente: archivos del investigador.

Respecto al nivel de ansiedad - rasgo según la edad se observa que 58 estudiantes (55,2%) presentan nivel de ansiedad como rasgo nivel medio de los cuales 1 tienen menos de 20 años; 52 tienen de 20 a 35 años y 5 tienen de 36 a 45 años.

Gráfico N° 4

Nivel ansiedad – rasgo según la edad en los estudiantes

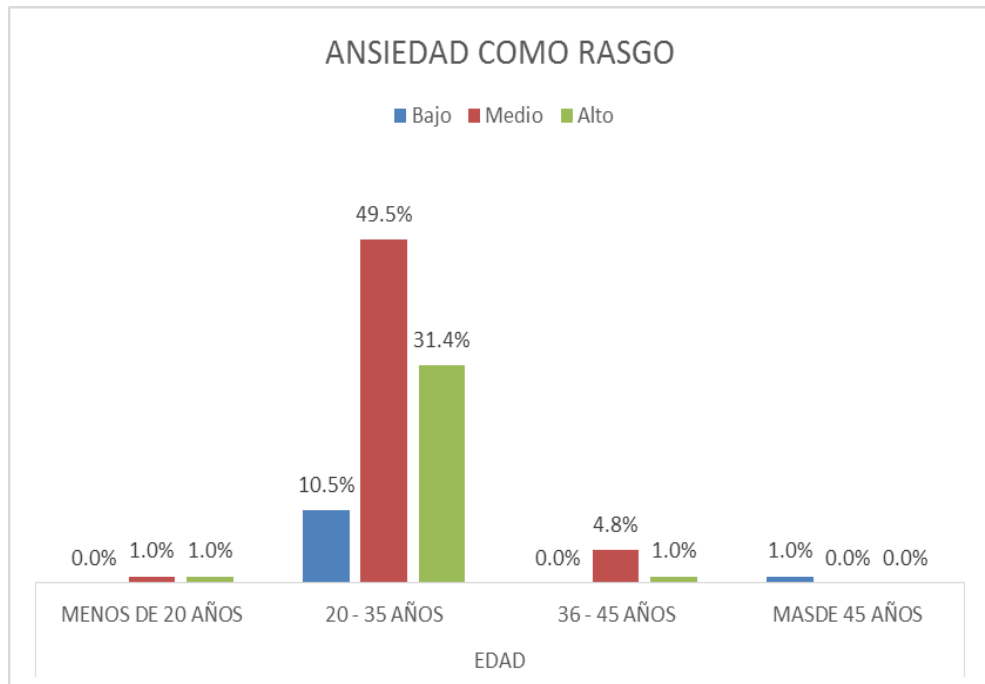


Tabla N° 5

Nivel de ansiedad – estado según el género en los estudiantes

ANSIEDAD COMO ESTADO	GENERO		Total
	FEMENINO	MASCULINO	
BAJO	8 7,6%	5 4,8%	13 12,4%
MEDIO	36 34,3%	23 21,9%	59 56,2%
ALTO	28 26,7%	5 4,8%	33 31,4%
Total	72 68,6%	33 31,4%	105 100,0%

Fuente: archivos del investigador.

Respecto al nivel de ansiedad - estado según el género se observa que 59 estudiantes (56,2%) presentan ansiedad como estado nivel medio de los cuales 36 son del género femenino y 23 son del género masculino.

Gráfico N° 5

Nivel de ansiedad – estado según el género en los estudiantes

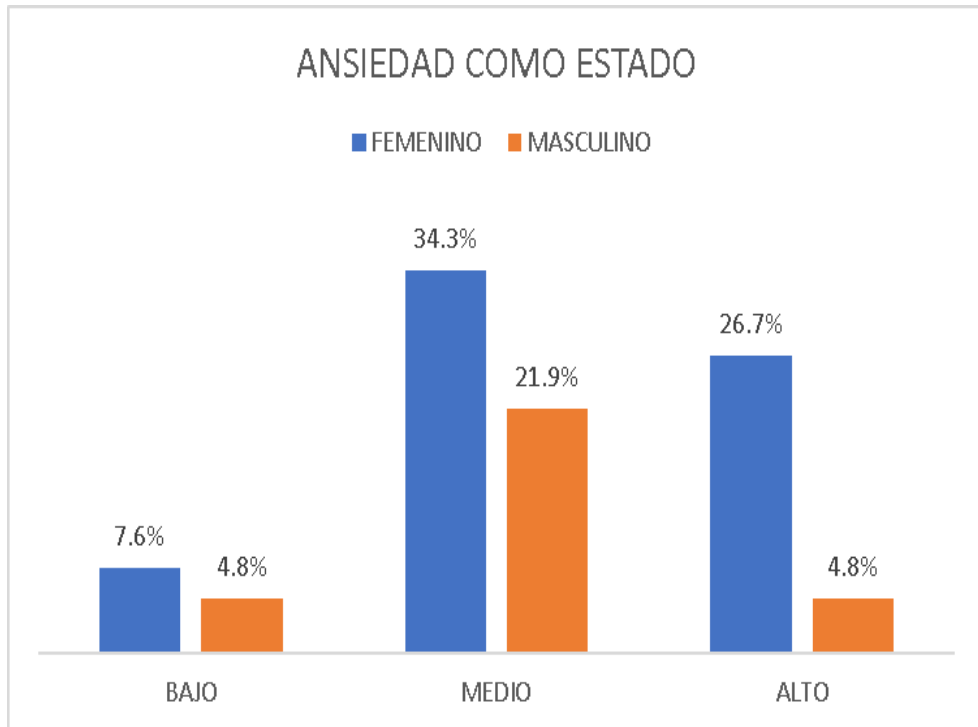


Tabla N° 6

Nivel de ansiedad – rasgo según el género en los estudiantes

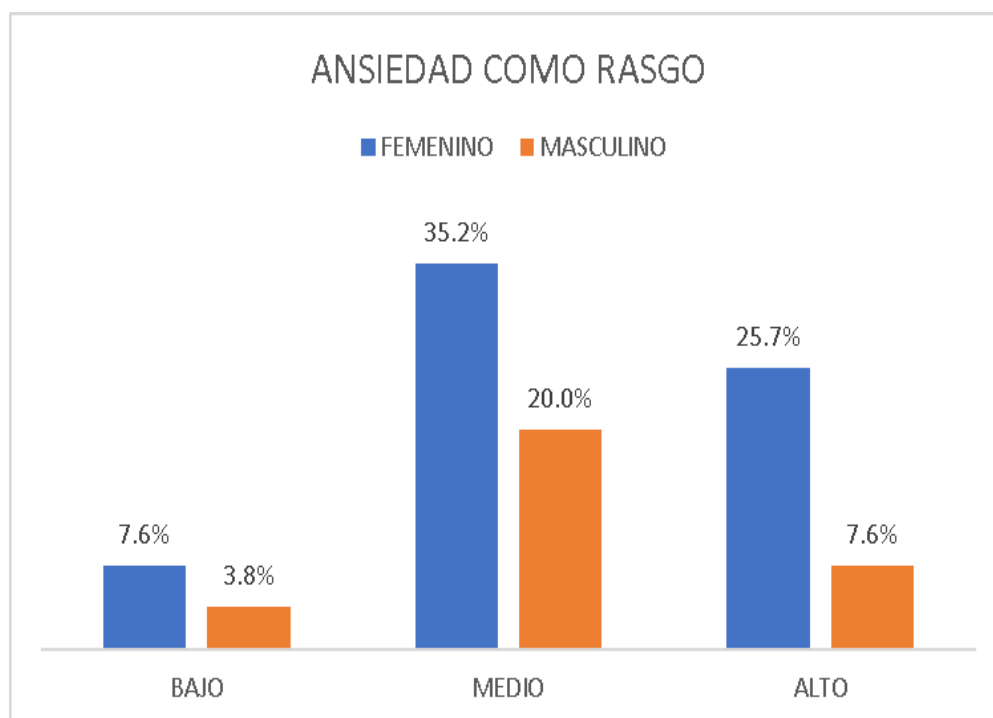
ANSIEDAD COMO RASGO	GENERO		Total
	FEMENINO	MASCULINO	
BAJO	8 7,6%	4 3,8%	12 11,4%
MEDIO	37 35,2%	21 20,0%	58 55,2%
ALTO	27 25,7%	8 7,6%	35 33,3%
Total	72 68,6%	33 31,4%	105 100,0%

Fuente: archivos del investigador.

Respecto al nivel de ansiedad - rasgo según el género se observa que 58 estudiantes (55,2%) presentan ansiedad como rasgo nivel medio de los cuales 37 son del género femenino y 21 son del género masculino.

Gráfico N° 6

Nivel de ansiedad – rasgo según el género en los estudiantes



5.4. Discusión

El propósito del trabajo de investigación fue Identificar el nivel de ansiedad a la colocación de anestesia troncular en estudiantes de estomatología. Según los resultados el mayor porcentaje de alumnos presentaron niveles de ansiedad estado medio, observando que 13 estudiantes (12,4%) presentan nivel de ansiedad bajo, 59 estudiantes (56,2%) presentan nivel de ansiedad medio, y 33 estudiantes (31,4%) presentan nivel de ansiedad alto, encontrando resultados similares con el estudio de Corsini M, Bustos M, Fuentes N, Cantin M. (2012). Donde objetivo del estudio fue determinar la frecuencia de los niveles de ansiedad - rasgo y ansiedad - estado en los alumnos de Odontología, según su avance curricular, edad y sexo, evaluada con el cuestionario IDARE (Inventario de Ansiedad Rasgo Estado), con una muestra constituida por 269 alumnos de 1ro a 5to año de estudios, encontrando relación con los niveles de Ansiedad-Estado, el 10,7% de los estudiantes tuvo un nivel de ansiedad bajo, el 53,7% un nivel de ansiedad medio y el 35,6% un nivel de ansiedad alto. Mientras que en los niveles de Ansiedad-Rasgos el 4,1% tuvo un nivel de ansiedad bajo, 38,5% tuvo un nivel de ansiedad medio y el 57,4% un nivel de ansiedad alto.¹

También hay correspondencia de nuestro estudio con el de Napán K. (2016). Donde se evaluaron 33 estudiantes de Odontología de la UPC, antes de realizar tratamientos como profilaxis, flúor, sellantes, restauraciones con anestesia local y tratamientos pulpares, se desarrollaron un total de 132 encuestas, indicando en los resultados que

el 39,39% de alumnos tuvo un nivel bajo de ansiedad, 32,58% un nivel de ansiedad medio y 28,03% un nivel de ansiedad alto. Se encontró asociación estadísticamente significativa de ansiedad para los cuatro tratamientos, ya que la mayoría de alumnos mostraron un nivel de Ansiedad – Estado alto antes de iniciar tratamientos pulpares y restauraciones con aplicación de anestesia local. Concluyendo que los estudiantes presentan niveles de ansiedad medios y altos antes de realizar tratamientos invasivos con aplicación de anestesia local.¹⁰ A diferencia de lo encontrado por Corsini M, Bustos M, Fuentes N, Cantin M; ya que el 10,7% de alumnos presentaron nivel de ansiedad bajo, 53,7% nivel de ansiedad medio y el 35,6% nivel de ansiedad alto.¹ La diferencia de dichos resultados se puede atribuir a que en este estudio evaluaron también a los alumnos en el área preclínica, existiendo una variación en los niveles de ansiedad en alumnos. Resultados similares se encontraron en el estudio de Arbildo H, Lecca M, Vidal A. (2014). El cual evaluó un total de 59 estudiantes de Odontología del V ciclo de la Universidad de San Martín de Porres con el inventario IDARE, en los resultados se observó que el 55,93% fueron mujeres y 44,07% hombres. En relación a los niveles de ansiedad-estado, el 3,39% tuvo un nivel de ansiedad bajo, el 49,15% nivel de ansiedad medio y el 47,46% nivel de ansiedad alto. En los niveles de ansiedad-rasgo el 3,39% tuvo un nivel de ansiedad bajo, 45,76% nivel de ansiedad medio y el 50,85% nivel de ansiedad alto.⁸ Concluyendo que los estudiantes de odontología presentan niveles de ansiedad – estado medio, y presentan niveles de ansiedad – rasgo alto.

Cabe resaltar que la similitud de dichos resultados con los de Corsini M, Bustos M, Fuentes N, Cantin M. (2012) al se puede deber a que ambos estudios se evaluaron también a los alumnos del área preclínica, lo cual iría en aumento según su avance curricular.¹ Encontrando correspondencia también con los resultados del estudio de Mejía E. (2014). Donde se tuvo una muestra de 57 estudiantes de ambos sexos de 4to año y 5to año de estudios con el objetivo de evaluar el nivel de ansiedad de los estudiantes de Estomatología respecto a la atención de los pacientes odontopediátricos de la clínica estomatológica de la Universidad Nacional de Trujillo, se utilizó el inventario IDARE, antes y después de realizar tratamientos invasivos y no invasivos, como resultado se observó que los niveles de ansiedad – estado antes de realizar un tratamiento no invasivo fue bajo en 58,6% en estudiantes de 5to año y en el 50% bajo de 4to año; al finalizar fue bajo en el 71,4% en 4to año y 69% en 5to año. El nivel de ansiedad – estado antes de realizar un tratamiento invasivo en alumnos de 4to año fue alto en 60,7% y en estudiantes de 5to año fue medio en 51,7%, el nivel alto solo alcanza al 27,6%. Al finalizar el tratamiento el nivel de ansiedad en 4to año fue bajo en 50% y 51,7% en 5to año, lo que se podría deber que los estudiantes de 5to año tienen mayor experiencia en la realización de dichos tratamientos que los de 4to año que recién están empezando con la atención odontológica en el área clínica. Respecto al nivel de ansiedad – rasgo en estudiantes de 4to y 5to año fue medio en 45,6%.⁹ Concluyendo así que los estudiantes experimentan niveles elevados de ansiedad antes de realizar tratamientos

invasivos en niños. Considerando que los estudiantes de 4to año presentan menor nivel de experiencia, lo cual aumenta el nivel de ansiedad a la realización de tratamientos invasivos, se halló coincidencias con el presente estudio, el cual también presenta relación con Villavicencio M (2016) en el cual la muestra fue de 155 estudiantes de odontología divididos en dos grupos, de los cuales 47 correspondían a 8vo semestre (30,3%) y 108 a 9no semestre (69,7%). Se determinó que el nivel de ansiedad-estado en los de 8vo semestre fue de 46,8% en relación a los de 9no que fue menor con un 41,2% lo que demuestra que a menor nivel de educación mayor ansiedad, cabe resaltar que existe mayor nivel de ansiedad-estado comparado con los niveles de ansiedad-rasgo, ya que los niveles de ansiedad-estado en los estudiantes encuestados, el 12,3% presento un nivel de ansiedad bajo, el 41,3% presento un nivel de ansiedad medio y el 46,5% presento un nivel de ansiedad alto, mientras que los de ansiedad-rasgo, el 8,4% presento un nivel de ansiedad bajo, el 50,3% nivel de ansiedad medio y el 41,3% nivel de ansiedad alto, demostrando que durante la atención odontológica el nivel de ansiedad es mayor.⁶ Observando que el actual estudio guarda relación con los resultados obtenidos por Mejía E (2014) en los que describen que la ansiedad-estado de los estudiantes de menor nivel es mayor que la de los estudiantes de mayor nivel de educación.⁹ En contraposición Corsini M, Bustos M, Fuentes N, Cantin M. (2012). Describieron que la ansiedad aparece como fenómeno frecuente en los estudiantes con tendencia al aumento según su avance curricular.¹

Según el nivel de ansiedad como rasgo de los estudiantes de la clínica estomatológica se observa que 12 estudiantes (11,4%) presentan nivel de ansiedad bajo, 58 estudiantes (52,2%) presentan nivel de ansiedad medio, y 35 estudiantes (33,3%) presentan nivel de ansiedad alto. Así mismo se encontró coincidencias con el estudio de Arbildo H, Lecca M, Vidal A. (2014). El cual valuó un total de 59 estudiantes de Odontología del V ciclo de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres, el 55,93% fueron mujeres y 44,07% hombres, para dicho estudio utilizó el inventario de ansiedad, rasgo y estado (IDARE). En relación a los niveles de ansiedad-estado, el 3,39% tuvo un nivel de ansiedad bajo, el 49,15% nivel de ansiedad medio y el 47,46% nivel de ansiedad alto. En los niveles de ansiedad-rasgo el 3,39% tuvo nivel de ansiedad bajo, 45,76% nivel de ansiedad medio y el 50,85% nivel de ansiedad alto.⁸ Concluyendo que los estudiantes de odontología presentan niveles de ansiedad – estado medio, y presentan niveles de ansiedad – rasgo alto. En semejanza con los resultados obtenidos por Jiménez Z (2014). Cuyo estudio estuvo constituido por 90 pacientes de ambos sexos, de 19 años de edad y más, con diagnóstico de bruxismo, se les aplicó el test de Idare para determinar el nivel de ansiedad como estado y rasgo en pacientes bruxópatas. Los resultados determinaron que la ansiedad como rasgo de la personalidad se destaca el nivel de ansiedad medio (52,2 %), seguido del nivel de ansiedad alto (35,6%); comportándose de forma similar la ansiedad como estado con un predominio del nivel de ansiedad medio (47,8 %), seguido del nivel de

ansiedad alto (38,9%).⁴ Concluyendo que la ansiedad como rasgo de la personalidad presenta una asociación más fuerte que la ansiedad como estado.

Según el nivel de ansiedad - estado con la edad en el presente estudio, se observa que 59 estudiantes (56,2%) presentan nivel de ansiedad como estado nivel medio de los cuales 1 (menos de 20 años); 53 (20 a 35 años) y 5 (36 a 45 años). El nivel de ansiedad - rasgo con la edad se observa que 58 estudiantes (55,2%) presentan nivel de ansiedad como rasgo nivel medio de los cuales 1 tienen menos de 20 años; 52 tienen de 20 a 35 años y 5 tienen de 36 a 45 años; evidenciando similitud con los resultados del estudio realizado por Atehortúa L, López J (2015). En el cual se evaluaron 23 estudiantes, 6 hombres y 17 mujeres, entre 17 y 24 años a los cuales se les aplicó el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE) respecto a los resultados obtenidos según la edad se observó que los estudiantes entre los 17 y 18 años presentan un grado mayor de ansiedad que los estudiantes de mayor edad.⁵

En el nivel de ansiedad - estado con el género del presente estudio se observa que 59 estudiantes (56,2%) presentan nivel de ansiedad como estado medio de los cuales 36 son del género femenino y 23 son del género masculino; hallando correspondencias con los resultados del estudio de Villavicencio M (2016). En el cual se recolectaron los datos mediante el inventario Idare durante (estado) y después (rasgo) la atención odontológica a los menores, la muestra fue de 155 estudiantes de odontología divididas en dos grupos, 8vo y 9no semestre, 99

femeninos (63,9%) y 56 masculinos (36,1%). Los resultados según sexo tanto masculino como femenino presentaron un nivel de ansiedad estado de 42,9% y un nivel de ansiedad-rasgo en masculinos de 41,3% y en femenino de 43,3% demostrando que no existe diferencia significativa al realizar la comparación de ansiedad- estado con el sexo se obtuvo que fue ligeramente mayor en mujeres que en hombres.⁵ Encontrando resultados similares con Mejía E. (2014) ya que se observó que antes de realizar un tratamiento invasivo en niños, el género femenino presento un nivel de ansiedad – estado alto (54,5%) y el género masculino solo presento 37,1% ,concluyendo que las mujeres experimentan niveles ansiosos más altos que los hombres.⁹

En el nivel de ansiedad - rasgo con el género del presente estudio se observa que 58 estudiantes (55,2%) presentan ansiedad como rasgo nivel medio de los cuales 37 son del género femenino y 21 son del género masculino; evidenciando similitud con los resultados encontrados por Atehortúa L, López J (2015). En donde se evaluaron 23 estudiantes, 6 hombres y 17 mujeres, entre 17 y 24 años de edad a los cuales se les aplicó el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE), en los resultados se observó que las mujeres son más propensas a presentar Ansiedad-Rasgo que los hombres y que estos son más propensos a presentar Ansiedad-Estado que las mujeres.⁵ Así mismo se encontró coincidencia con el estudio realizado por Arbildo H, Lecca M, Vidal A. (2014). En el cual se evaluó un total de 59 alumnos, el 55,93% fueron mujeres y 44,07% hombres, para dicho estudio utilizo el inventario de inventario de

ansiedad, rasgo y estado (IDARE), lo cual evalúa dos dimensiones distintas de ansiedad. Los puntajes promedios de escala ansiedad-estado fueron de $45,92 \pm 9,29$ para los hombres y de $47 \pm 8,12$ para las mujeres. En la escala ansiedad-rasgo, los promedios fueron de $43,92 \pm 7,83$ para los hombres y de $46,97 \pm 6,4$ para las mujeres. Según el sexo, se concluye que no existe una diferencia significativa entre el sexo y los niveles de ansiedad – estado y ansiedad – rasgo en los estudiantes.⁸

Todos los resultados ya mencionados nos permiten concluir que la ansiedad se presenta en los estudiantes de estomatología en niveles medios y altos a medida que se avanza en la carrera, al realizar tratamientos invasivos con colocación de anestesia local y de acuerdo al nivel de experiencia del operador, ya que a menor nivel de educación mayor nivel de ansiedad.

CONCLUSIONES

De acuerdo con los resultados del presente estudio llegamos a las siguientes conclusiones:

- Los estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I presentan ansiedad como estado nivel medio; así mismo los estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I presentan ansiedad como rasgo nivel medio.
- Los estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I presentan ansiedad como estado nivel medio de los cuales 1 tienen menos de 20 años; 53 tienen de 20 a 35 años y 5 tienen de 36 a 45 años.
- Los estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I presentan ansiedad como rasgo nivel medio de los cuales 1 tienen menos de 20 años; 52 tienen de 20 a 35 años y 5 tienen de 36 a 45 años.
- Los estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I presentan ansiedad como estado nivel medio de los cuales 36 son del género femenino y 23 son del género masculino.
- Los estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I presentan ansiedad como rasgo nivel medio de los cuales 37 son del género femenino y 21 son del género masculino.

RECOMENDACIONES

- Realizar estudios posteriores de corte longitudinal para poder verificar y controlar el nivel de ansiedad en los estudiantes de estomatología.
- Utilizar estos datos para poder realizar un control específico semestral de los niveles de ansiedad en los alumnos de estomatología.
- Realizar estudios más comprometidos de los niveles de ansiedad en los distintos tratamientos que realizan en la clínica estomatológica.
- Realizar más prácticas entre estudiantes para reforzar la técnica de anestesia troncular, y así evitar una mala praxis con los pacientes.
- Implementar estrategias educativas que ayuden a controlar y disminuir los niveles de ansiedad en los estudiantes.
- Evaluar la posibilidad de que los estudiantes de estomatología lleven un curso de anestésicos en pre clínica, que permita evaluarlos y mejorar la técnica troncular, para proporcionarles mayor seguridad y así contribuir a mejorar la calidad de atención brindada al realizar los tratamientos odontológicos cuando lleguen a Clínica de Adulto I.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1.- Corsini M, Bustos M, Fuentes N, Cantin M. Niveles de Ansiedad en la Comunidad Estudiantil Odontológica. Universidad de La Frontera, Temuco – Chile. Int. J. Odontostomat., 6(1):51-57, 2012. Disponible en: <http://www.scielo.cl/pdf/ijodontos/v6n1/art07.pdf>.

2.- Hernández Y, Tápanes A, Casanova C; et al. Niveles de ansiedad y depresión en un grupo de pacientes con trastornos en la articulación témporomandibular. Rev. Hosp. Psiquiátrico de la Habana ansiedad y estilos de personalidad en estudiantes de psicología. Psychologia: avances de la disciplina, 7(2), 87-98. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297229855007>

3.- Siabato E, Forero I, Paguay O. (2013). Relación entre mucho antes de llegar a la Clínica Estomatológica Integral, con la finalidad de ayudarlos a adquirir mayor experiencia y así evitar la tensión o ansiedad por parte del tratante ante la consulta odontológica. 2013, 10(1). Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revhospsihab/hph-2013/hph131h.pdf>

4.- Jiménez Z. Ansiedad y depresión en los pacientes bruxópatas. Facultad de Estomatología. [Tesis doctoral]. La habana: Facultad de Estomatología de La Habana; 2014. Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:rqhtXrJJ7i4J:www.estomatologia2015.sld.cu/index.php/estomatologia/nov2015/paper/download/521/309+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe>

5.- Atehortúa L, Lopez J. Ansiedad en estudiantes de primer semestre de Psicología de la Universidad de Antioquia. [Tesis doctoral]. Yarumal:

Facultad de ciencias sociales y humanas, departamento de psicología;
2015. Disponible en:

[http://200.24.17.74:8080/jspui/bitstream/fcsh/388/1/AtehortuaLaura_ansi-
dadestudiantesprimersemestrepsicologia.pdf](http://200.24.17.74:8080/jspui/bitstream/fcsh/388/1/AtehortuaLaura_ansi-
dadestudiantesprimersemestrepsicologia.pdf)

6.- Villavicencio B. Nivel de ansiedad en estudiantes de 8vo y 9no semestre al atender a menores de edad en la Clínica de Odontopediatría de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador, periodo 2016. [Tesis doctoral]. Quito: Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador.

Disponible en: [http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/8308/1/T-
UCE-0015-472.pdf](http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/8308/1/T-
UCE-0015-472.pdf).

7.- Silva C, Hernández A, Jiménez B.(2016). Revisión de la estructura interna de la subescala de rasgo del Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado para jóvenes de habla hispana, vol. 26, Núm. 2: 253-262.

Disponible en:

<http://revistas.uv.mx/index.php/psicysalud/article/viewFile/2201/3937>

8.- Arbildo H, Lecca M, Vidal A. Niveles de ansiedad en estudiantes de odontología de una universidad peruana. KIRU. 2014;11(2):143-7.

Disponible en:

[http://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2014/kiru_v11/FINAL-Kiru-11-2-v-
P41-45.pdf](http://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2014/kiru_v11/FINAL-Kiru-11-2-v-
P41-45.pdf)

9.- Mejía E. Nivel de ansiedad en estudiantes de estomatología ante el tratamiento odontológico en niños atendidos en la clínica estomatológica de la universidad nacional del Trujillo. [Tesis doctoral]. Trujillo: Biblioteca

Digital Oficina de Sistemas e Informática UNT; 2014. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/xmlui/handle/123456789/608>.

10.- Napán K. Asociación del nivel de ansiedad – estado de los alumnos de odontología con el tipo de tratamiento dental realizado a niños de 5 a 12 años en la clínica docente de la UPC. Lima. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas Facultad de Ciencias de la Salud Escuela de Odontología, 2016. Disponible en:

<https://repositorioacademico.upc.edu.pe/upc/bitstream/10757/620856/1/original.pdf>.

11.- Acuña D. “Evaluación de Ansiedad”. Datos normativos del Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo en Buenos Aires N°406. [Tesis Doctoral]. Buenos aires: Departamento de investigaciones, Universidad de Belgrano; 2010. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/249678371/Acuna-Tesina-Stai-Baremo-Inventario-de-Ansiedad-Estado-Rasgo-en-Buenos-Aires>

12.- Sue D, Sue W, Sue S. (2005) Psicopatología, comprendiendo la conducta anormal. Novena edición. México. Pg. 117-147.

13.- Cando E. Evaluación de la ansiedad en pacientes adultos previa a la colocación de anestesia local en odontología. [Tesis Doctoral].Quito: Facultad de odontología de la Universidad de las Américas; 2016. Disponible en: <http://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/5497/1/UDLA-EC-TOD-2016-66.pdf>.

14.- Sierra J; Ortega V, Zubeidat I. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar Revista Malestar E Subjetividades, vol. 3, núm. 1,

março, 2003, pp. 10 - 59 Universidad de Fortaleza, Brasil. Disponible en: <http://www.clacso.redalyc.org/articulo.oa?id=27130102>.

15.- Reyes J. Trastornos de ansiedad guía práctica para diagnóstico y tratamiento. En: José Luis Ayuso Gutiérrez. Catedrático de Psiquiatría de la Universidad Complutense, Vice-Presidente de la Federación Mundial de Sociedades de Psiquiatría Biológica.

Disponible en: <http://docplayer.es/3018058-Trastornos-de-ansiedad-guia-practica-para-diagnostico-y-tratamiento-dr-j-americo-reyes-ticas.html>

16.- Hernández G, Vidal M, Gómez A, et al. Ansiedad y trastornos de ansiedad. Departamento de Psiquiatría y Salud Mental Sur. Facultad de Medicina Universidad de Chile, 2008. Disponible en: https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:l0CxF2lJh2sJ:https://www.ucursos.cl/medicina/2011/1/MPSIQUI5/2/materialdocente/bajar%3Fid_material%3D338000+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe

17.- Maganto C, Maganto J. Miedo y ansiedad. En: Maganto Mateo C; Maganto Mateo J,M. Cómo potenciar las emociones positivas y afrontar las negativas. Madrid: Pirámide; 2010.p.154-156. Disponible en: http://www.sc.ehu.es/ptwmamac/Capi_libro/Libro%20de%20emociones/56-8%20El%20miedo%20y%20la%20ansiedad.pdf

18.- Pardo F. Bienestar psicológico y ansiedad rasgo-estado en alumnos de un MBA de Lima metropolitana. [Tesis doctoral]. Lima: Facultad de letras y ciencias humanas, Pontificia Universidad Católica del Perú;2010. Disponible en: <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/123456789/672>

19.- Navas W, Vargas M. Trastornos de Ansiedad: Revisión dirigida para atención primaria. Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica LXIX (604)497-507,2012.

Disponible en: <http://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/604/art11.pdf>

20.- Gómez T. Trastornos de la Ansiedad y cuidados de enfermería [Tesis]. Almería, España: Universidad de Almería; 2013.

21.-Morales E. La ansiedad social en el ámbito universitario. Facultad de Estudios Generales Recinto de Río Piedras .Universidad de Puerto Rico. Revista Griot (ISSN 1949-4742) Volumen 4, Número. 1, 2011. Disponible en: <http://revistas.upr.edu/index.php/griot/article/view/1870/1662>

22.- Sánchez C, Moreno W, Orozco L. Factores que generan estrés en el alumno de odontología durante su práctica clínica: estudio piloto. CFIE-PN,2010. Disponible en:

<http://www.repositoriodigital.ipn.mx/bitstream/123456789/3323/1/18.pdf>

23.- Jaramillo G, Caro H, Gómez Z; et al. Dispositivos desencadenantes de estrés y ansiedad en estudiantes de Odontología de la Universidad de Antioquia. Rev Fac Odont Antioq 2008; 20 (1): 49-57.p.52. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfoua/v20n1/v20n1a6.pdf>

24.- López L. El uso de anestésicos locales en odontología. Rev Act Clin Med.2012;27:1356-1361. Disponible en:

http://www.revistasbolivianas.org.bo/pdf/raci/v27/v27_a11.pdf

25.- Chipana A, Ortiz S. Complicaciones y accidentes de los anestésicos locales. Rev. Act Clin Med. 2012; 27: 1334-1338. Disponible en: http://www.revistasbolivianas.org.bo/pdf/raci/v27/v27_a07.pdf

26.- Flores A, Millones A. Fracaso de la anestesia local en odontología. In Crescendo. Ciencias de la Salud. 2015; 2(2): 516-522. Disponible en: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendosalud/article/view/944/825>

27.- Cirilo J; et al. Nivel de ansiedad a los factores ambientales en dos servicios odontológicos públicos: hospitalario y universitario. Odontología san Marquina 2012; 15(1):1-4. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/odontologia/2012_n1/pdf/a02v15n1.pdf

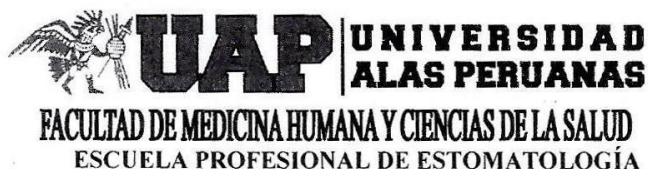
28.- Salazar L. Nivel de ansiedad en niños entre 3 a 9 años de edad durante la aplicación de anestesia en tratamiento de urgencias e inicial que asisten al Posgrado de Odontopediatría de la Facultad de Odontología de la UANL.[Tesis Maestría].México: Universidad Autónoma Nuevo León; 2014. Disponible en: <https://cd.dgb.uanl.mx/bitstream/handle/201504211/5992/21556.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

29.- Burgos P, Gutiérrez A. Adaptación y Validación del Inventario Ansiedad Estado- Rasgo (STAI) en Población Universitaria en Población Universitaria de la Provincia de Ñuble. [Tesis doctoral]. Chile: Departamento de Ciencias Sociales, Universidad del Bio bio; 2013. Disponible en: http://repobib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/265/3/Burgos%20Fons_ea_Pia.pdf

- 30.- Real Academia Española. Disponible en:
<http://dle.rae.es/?id=DglqVCc>.
- 31.- Hernández R; et al. Metodología de la Investigación. 4ta. ed. México: McGraw-Hill,2006. Disponible en:
https://competenciashg.files.wordpress.com/2012/10/sampieri-et-al-metodologia-de-la-investigacion-4ta-edicion-sampieri-2006_ocr.pdf
- 32.- Choque A, Condori E, Ortiz S. Técnicas de anestesia troncular del maxilar inferior. Rev. Act. Clin. Med v.27 La Paz. 2012. Disponible en:
http://www.revistasbolivianas.org.bo/pdf/raci/v27/v27_a06.pdf
- 33.- Chimenos E. Mosby diccionario de odontología. 2nd ed. España: Elsevier, 2009.

ANEXOS

Anexo N° 01. Carta de presentación



Pueblo Libre, 24 de Noviembre del 2017

CD. DAMARIS CANDELARIA LOYOLA ZEGARRA
Administradora de la Clínica

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi respetuoso saludo y al mismo tiempo presentarle a la egresada **MURO GONZALES, HAILEEN KESHIA**, con código **2010207601**, de la Escuela Profesional de Estomatología - Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud -Universidad Alas Peruanas, quien necesita recabar información en el área que usted dirige para el desarrollo del trabajo de investigación (tesis).

TÍTULO: "NIVEL DE ANSIEDAD A LA COLOCACIÓN DE ANESTESIA TROCULAR EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA INTEGRAL DEL AULTO I DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, LIMA 2017"

A efectos de que tenga usted a bien brindarle las facilidades del caso.

Anticipo a usted mi profundo agradecimiento por la generosa atención que brinde a la presente.

Atentamente,


UAP | **UNIVERSIDAD
ALAS PERUANAS**
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. MIRIAM DEL ROSARIO VASQUEZ SEGURA
DIRECTORA
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

C.C.
Dr. Ronny Gonzales Vilchez

Anexo N° 02. Constancia de desarrollo de la investigación



Pueblo Libre, 24 de Noviembre del 2017

CD. ESP. MIRIAM DEL ROSARIO VÁSQUEZ SEGURA
Directora de la Escuela Profesional de Estomatología

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi respetuoso saludo y al mismo tiempo comunicarle que la egresada **MURO GONZALES, HAILEEN KESHIA**, con código **2010207601**, de la Escuela Profesional de Estomatología – Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud – Universidad Alas Peruanas, realizó exitosamente la recolección de información en el área que usted dirige para el desarrollo de su trabajo de investigación (tesis).

TÍTULO: “NIVEL DE ANSIEDAD A LA COLOCACIÓN DE ANESTESIA TRONCULAR EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA INTEGRAL DEL ADULTO I DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, LIMA 2017”.

Mi profundo agradecimiento por la generosa atención brindada a la presente.

C.C
Dr. Esp. Ronny Gonzales Vilchez

Anexo N°3. Inventario de autovaloración IDARE



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

INVENTARIO DE ANSIEDAD - ESTADO

Nombre: _____

Fecha: _____

INSTRUCCIONES: Algunas expresiones que las personas usan para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y encierre en un círculo el número que indique **cómo se siente ahora mismo**, o sea, en estos momentos.

No hay contestaciones buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada frase, pero trate de dar la respuesta que mejor describa sus sentimientos ahora.

	NO	UN POCO	BASTANTE	MUCHO
1. Me siento calmado	1	2	3	4
2. Me siento seguro	1	2	3	4
3. Estoy tenso	1	2	3	4
4. Estoy contrariado	1	2	3	4
5. Me siento a gusto	1	2	3	4
6. Me siento alterado	1	2	3	4
7. Estoy alterado por un posible contratiempo	1	2	3	4
8. Me siento descansado	1	2	3	4
9. Me siento ansioso	1	2	3	4
10. Me siento cómodo	1	2	3	4
11. Me siento con confianza en mí mismo	1	2	3	4
12. Me siento nervioso	1	2	3	4
13. Estoy agitado	1	2	3	4
14. Me siento a punto de explotar	1	2	3	4
15. Me siento relajado	1	2	3	4
16. Me siento satisfecho	1	2	3	4
17. Estoy preocupado	1	2	3	4
18. Me siento muy excitado y aturdido	1	2	3	4
19. Me siento alegre	1	2	3	4
20. Me siento bien	1	2	3	4



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

INVENTARIO DE ANSIEDAD - RASGO

INSTRUCCIONES: Algunas expresiones que las personas usan para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y encierre en un círculo el número que indique **cómo se siente generalmente**. No hay contestaciones buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada frase, pero describa cómo se siente generalmente.

	CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	FRECIENTE MENTE	CASI SIEMPRE
21. Me siento bien	1	2	3	4
22. Me canso rápidamente	1	2	3	4
23. Siento ganas de llorar	1	2	3	4
24. Quisiera ser tan feliz	1	2	3	4
25. Me pierdo cosas por no poder decidirm rápidamente	1	2	3	4
26. Me siento descansado	1	2	3	4
27. Soy una persona "tranquila, serena y sosegada"	1	2	3	4
28. Siento que las dificultades se amontonan al punto de no poder soportarlas	1	2	3	4
29. Me preocupo demasiado por cosas sin importancia	1	2	3	4
30. Soy feliz	1	2	3	4
31. Me inclino a tomar las cosas muy a pecho	1	2	3	4
32. Me falta confianza en mí mismo	1	2	3	4
33. Me siento seguro	1	2	3	4
34. Trato de evitar enfrentar una crisis o dificultad	1	2	3	4
35. Me siento melancólico	1	2	3	4
36. Estoy satisfecho	1	2	3	4
37. Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente	1	2	3	4
38. Me afectan tanto los desengaños que no me los puedo quitar de la cabeza	1	2	3	4
39. Soy una persona estable	1	2	3	4
40. Cuando pienso en los asuntos que tengo entre manos me pongo tenso y alterado	1	2	3	4

Anexo 04. Ficha de valoración de criterios de inclusión y exclusión



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

FICHA PARA VALORAR CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

La presente ficha es parte de un estudio de investigación cuya finalidad es recolectar datos para determinar el nivel de ansiedad en estudiantes de estomatología ante la colocación de anestesia troncular en pacientes que acuden a la clínica estomatológica integral de adulto I.

Agradecemos conteste Ud. y trate de dar la respuesta que mejor describa sus sentimientos ahora. La información recogida por este instrumento es anónima.

Gracias.

1) Entre que rango está comprendida su edad actual

- Menos de 20 años
- Entre 20 y 35 años
- Entre 36 y 45 años
- Más de 45 años

2) A que género pertenece

- Femenino
- Masculino

3) Está llevando por primera vez la clínica estomatológica integral del adulto I

- Si
- No

4) Actualmente sufre alguna enfermedad de consideración

- Si No

Anexo N°5. Fórmula para obtener el puntaje del Inventario IDARE



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

ANSIEDAD COMO ESTADO

Ítems: 3, 4, 6, 7, 9, 12, 13, 14, 17, 18 = Total **A**

Ítems: 1, 2, 5, 8, 10, 11, 15, 16, 19, 20 = Total **B**

Fórmula: (A - B) + 50

Nivel de ansiedad

- Bajo = ≤ 30
- Medio = 31-44
- Alto = 45 o más

ANSIEDAD COMO RASGO

Ítems: 22, 23, 24, 25, 28, 29, 31, 32, 34, 35, 37, 38, 40 = Total **A**

Ítems: 21, 26, 27, 30, 33, 36, 39 = Total **B**

Fórmula: (A - B) + 35

Nivel de ansiedad

- Bajo = ≤ 30
- Medio = 31-44
- Alto = 45 o más

Anexo N°6. Ficha técnica del Inventario IDARE



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

Inventario de la Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE. versión en español del STAI [State Trait - Anxiety Inventory])

Autor: Gorsuch R, Lushene R, Spielberger Ch.

Código: PCE-28

Abreviado: IDARE

Año de publicación: 1970

Procedencia: México D.F.: U.N.A.M.

Significación: Dos escalas separadas de autoevaluación para medir dos dimensiones distintas de la ansiedad. 1. Ansiedad-Rasgo y 2. Ansiedad-Estado.

Tipo de aplicación: individual, colectivo

Rango de aplicación: Alumnos de secundaria, universitarios y adultos

Duración: No tiene tiempo límite, generalmente se requiere de un promedio de 15 minutos para la aplicación de ambas escalas.

Adaptaciones o Baremos:
Puntuaciones T y rangos percentilares.

Descripción:

La Escala A-Rasgo de la Ansiedad consiste en 20 afirmaciones en las que se pide al sujeto describir como se sienten generalmente. La Escala A-Estado también consiste en 20 afirmaciones pero las instrucciones requieren que los sujetos indiquen cómo se siente en un momento.

Anexo N°7. Consentimiento Informado



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La siguiente encuesta comprende un total de 40 preguntas cerradas y tiene como objetivo determinar el Nivel de ansiedad a la colocación de anestesia troncular en estudiantes de estomatología de la clínica estomatológica integral de adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017 – Surco.

La información obtenida es confidencial y anónima por ello le pedimos que responda de una manera seria y lo más sincera posible. Los resultados proveerán una valiosa información que permitirá mejorar la calidad de educación de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas en cuanto al manejo y control de la ansiedad al realizar los tratamientos en la Clínica Estomatológica del Adulto I.

Agradecemos participar en este estudio contestando las preguntas que se le van a realizar. Por lo antes explicado:

Yo afirmo haber aceptado el cuestionado y me identifico con

DNI..... para comprometerme a colaborar en este estudio.

FIRMA

ENCUESTADOR: BACHILLER MURO GONZALES HAILEEN

Anexo N° 08. Matriz de Consistencia



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

	OBJETIVOS	VARIABLE	METODOLOGÍA
Problema Principal	Objetivo General		TIPO DE INVESTIGACIÓN
<ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es el nivel de ansiedad a la colocación de anestesia troncular en estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017? 	Identificar el nivel de ansiedad a la colocación de anestesia troncular en estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017	Nivel de ansiedad a la colocación de anestesia troncular	<p>Es una investigación de tipo descriptiva, porque se pretende medir el nivel de ansiedad en estudiantes de Estomatología ante la colocación de anestesia troncular en pacientes que acuden a la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas.</p> <p>Es transversal ya que se hará una única medición y observación con el instrumento de investigación a utilizar. Presenta un diseño no experimental porque no abarca temas desconocidos.</p>
Problemas Secundarios	Objetivos Específicos	CO-VARIABLES	NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN
<ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es el nivel de ansiedad - estado a la colocación de anestesia troncular según la edad, en estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017? ¿Cuál es el nivel de ansiedad - rasgo a la colocación de anestesia troncular según la edad, en estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017? ¿Cuál es el nivel de ansiedad - estado a la colocación de anestesia troncular según el género, en estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017? ¿Cuál es el nivel de ansiedad - rasgo a la colocación de anestesia troncular según el género, en estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017? 	<ul style="list-style-type: none"> Determinar el nivel de ansiedad - estado a la colocación de anestesia troncular según la edad, en estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017. Determinar el nivel de ansiedad - rasgo a la colocación de anestesia troncular según la edad, en estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017. Determinar el nivel de ansiedad - estado a la colocación de anestesia troncular según el género, en estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017. Determinar el nivel de ansiedad - rasgo a la colocación de anestesia troncular según el género, en estudiantes de estomatología de la Clínica Estomatológica Integral de Adulto I de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2017. 	Edad	<p>NIVEL BÁSICO</p> <p>Nivel básico</p> <p>POBLACIÓN</p> <p>La población de este estudio está conformada por estudiantes de la Clínica Estomatológica Integral del Adulto I</p> <p>TÉCNICA</p> <p>Como técnica de investigación se utilizará el inventario IDARE que mide el nivel de ansiedad, rasgo y estado.</p> <p>INSTRUMENTO</p> <p>Encuesta</p>