

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



**Ansiedad en estudiantes de odontología en la aplicación de anestésico local
en niños atendidos en una clínica odontológica universitaria, 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ODONTOPEDIATRÍA**

AUTOR

Diana Malaga Poma

ASESOR

María Elizabeth Cruz Flores

<https://orcid.org/0000-0003-3868-3815>

Chiclayo, 2024

**Ansiedad en estudiantes de odontología en la aplicación de
anestésico local en niños atendidos en una clínica odontológica
universitaria, 2023**

PRESENTADA POR
Diana Malaga Poma

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN
ODONTOPEDIATRÍA**

APROBADA POR

Guido Alberto Perona Miguel de Priego
PRESIDENTE

Mirian de Jesús Arellanos Tafur
SECRETARIO

María Elizabeth Cruz Flores
VOCAL

Dedicatoria

A mis hijos que son mi fuerza y mi motivo para seguir adelante cumpliendo todos mis objetivos, a mis padres por ser mi guía y mi apoyo incondicional, a Dios por permitirme guiar mi camino y por protegernos siempre.

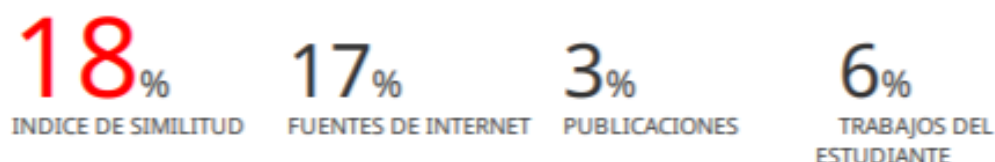
Agradecimientos

A mi asesora de tesis, la Dra. Elizabeth Cruz Flores, por haberme asesorado adecuadamente, por su ayuda, paciencia y dedicación brindada durante todo el tiempo en la realización de esta investigación.

Al Centro Especializado en Formación Odontológica (CEFO) de la USAT por permitirme hacer uso de sus instalaciones para realizar este estudio y también a los jóvenes estudiantes de la clínica por su tiempo y paciencia brindada.

Ansiedad en estudiantes de odontología en la aplicación de anestésico local en niños atendidos en una clínica odontológica universitaria, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	2%
4	www.grin.com Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	dspace.palermo.edu Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Popular del César,UPC	1%

Índice

Resumen	7
Abstract	8
Introducción.....	9
Revisión de literatura.....	10
Materiales y métodos	14
Resultados y discusión	16
Conclusiones	22
Recomendaciones	23
Referencias.....	23
Anexos	26

Lista de tablas

Tabla 1.. Nivel de ansiedad en estudiantes de Odontología.....	16
Tabla 2. Características sociodemográficas de los estudiantes de Odontología	17
Tabla 3. Nivel de ansiedad estado de los estudiantes de Odontología antes y después de la aplicación de anestésico local según sexo y edad	18
Tabla 4. Nivel de ansiedad estado de los estudiantes de Odontología antes y después de la aplicación de anestésico local según ciclo académico	19
Tabla 5. Nivel de ansiedad rasgo en estudiantes de Odontología	20

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de ansiedad en estudiantes de odontología en la aplicación de anestésico local en niños atendidos en el Centro Especializado en Formación Odontológica (CEFO). **Métodos:** Estudio descriptivo, transversal, observacional y prospectivo, conformada por 39 participantes. Se incluyeron estudiantes de las asignaturas de Odontopediatría II (ODP II) y Clínica Integral del Niño y adolescente II (CINA II) de VIII y X ciclo respectivamente, que realizaban sus prácticas en el Centro Especializado en Formación Odontológica (CEFO) de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo durante el semestre 2023-II. Se utilizó el cuestionario IDARE; midiendo la escala de Ansiedad-Rasgo para determinar el nivel de ansiedad presente en los estudiantes, y la escala de Ansiedad-Estado que presentan antes y después de realizar un tratamiento invasivo que conlleve la aplicación de un anestésico local en niños. **Resultados:** Se encontró que el 51.3% de estudiantes presentan un nivel medio de ansiedad-estado, mientras que, el 79.5% manifestó un nivel alto de ansiedad-rasgo. **Conclusión:** En el nivel de ansiedad rasgo de los estudiantes se apreció que la mayoría de los estudiantes experimentaron niveles altos de ansiedad.

Palabras clave: Ansiedad, estudiantes de odontología, anestesia dental, odontología pediátrica

Abstract

Objective: To determine the level of anxiety in dental students in the application of local anesthetic in children attended at the Specialized Center for Dental Training (CEFO). **Methods:** Descriptive, cross-sectional, observational and prospective study, made up of 39 participants. The study included students of Pediatric Dentistry II (PDO II) and Comprehensive Child and Adolescent Clinic II (CINA II) of the VIII and X cycle respectively, who were doing their internships at the Specialized Center for Dental Training (CEFO) of the Catholic University Santo Toribio de Mogrovejo during the 2023-II semester. The IDARE questionnaire was used; measuring the Anxiety-Rasgo scale to determine the level of anxiety present in the students, and the Anxiety-State scale presented before and after performing an invasive treatment involving the application of a local anesthetic in children. **Results:** It was found that 51.3% of the students presented a medium level of anxiety-state, while 79.5% showed a high level of anxiety-trait. **Conclusion:** In the anxiety-trait level of the students it was appreciated that most of the students experienced high levels of anxiety.

Keywords: Anxiety, dental students, dental anesthesia, pediatric dentistry, dental anesthesia, pediatric dentistry

Introducción

La ansiedad se define como una reacción de emociones normales, adaptativas y necesarias que suceden a lo largo de nuestras vidas, generalmente unido a situaciones que involucren peligro. Siendo su principal función la adaptación. (1) Diversos autores muestran que los diferentes trabajos académicos predominan en la salud emocional y física de los estudiantes, deteriorándose su salud mental, contribuyendo a la aparición de cuadros depresivos o ansiosos (2).

Se ha reportado la profesión de odontología como una de las carreras en la que los estudiantes de pregrado padecen de diferentes niveles de estrés y ansiedad (3), ya que no sólo llevan clases teóricas sino también prácticas clínicas, teniendo un contacto directo con los pacientes, con diferentes grados de comportamiento durante su tratamiento

Así pues, el estudiante se ve expuesto a diferentes situaciones, como, por ejemplo, las exigencias académicas, cumplimiento de horarios de teoría y clínica, requisitos para aprobar el curso, tiempo determinado para acabar su récord de tratamientos, trabajos y exámenes, problemas personales, familiares, poca habilidad en los procedimientos clínicos, situación económica, y competencia con sus mismos compañeros, deteriorando su estado mental y en consecuencia su bienestar general.

De la misma forma durante la carrera, cuando los estudiantes entran a clínica, empiezan a hacer tratamientos de menor complejidad en los primeros años, y después a hacer tratamientos más invasivos, en los que hay que aplicar anestesia local a los pacientes, provocando en los estudiantes cuadros de ansiedad al saber si lo harán bien o mal.

La atención a pacientes infantiles requiere mucho más trabajo, paciencia, concentración, y rapidez, considerando que los niños más pequeños son más complicados de atender en clínica, ya que también se incrementa el nivel de ansiedad del estudiante de odontología.

Los estudiantes universitarios pueden manifestar problemas no sólo académicos, sino también emocionales, sociales y de conducta, dejando de lado el estado de su salud mental. A pesar de que, durante la carrera de odontología se les enseña cómo colocar anestesia, se necesita más métodos y prácticas para realizar una buena colocación de anestesia local a los pacientes pediátricos, ya que estos son los más difíciles de atender.

Este trabajo aportará a la comunidad científica odontológica ya que también proporcionará datos sobre el nivel de ansiedad de los estudiantes de pregrado para incorporar acciones que mejorarán en la preparación del profesional, frente a la atención de los pacientes pediátricos.

Esta investigación se encuentra en un nivel que pretende establecer la ansiedad que experimentan los estudiantes de odontología relacionando la parte académica con la demanda

de la práctica clínica, siendo más exigente en la atención dental en niños. Permitiendo desarrollar futuras investigaciones en las que se puedan aplicar técnicas de adaptación a la consulta y reducir el nivel de ansiedad ante cualquier tratamiento odontológico.

Es por ello que se formuló la siguiente interrogación: ¿Cuál es el nivel de Ansiedad en estudiantes de odontología en la aplicación de anestésico local en niños atendidos en el Centro Especializado en Formación Odontológica de la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo (CEFO)?

Asimismo, se planteó como objetivo general, determinar el nivel de ansiedad en estudiantes de odontología en la aplicación de anestésico local en niños atendidos en el Centro Especializado en Formación Odontológica (CEFO) y los objetivos específicos de determinar las características sociodemográficas de la población de estudio, el nivel de ansiedad-Estado en estudiantes de odontología antes y después de la aplicación de anestésico local en niños atendidos en CEFO de acuerdo a edad y sexo, determinar el nivel de ansiedad-Estado en estudiantes de odontología antes y después de la aplicación de anestésico local en niños atendidos en CEFO de acuerdo ciclo académico, y determinar el nivel de ansiedad-Rasgo en estudiantes de odontología.

Revisión de literatura

Antecedentes

Santos *et al.*, en Ecuador, en 2021, realizaron una investigación cuyo objetivo fue “definir el nivel de ansiedad en los alumnos de odontología de la Universidad Central del Ecuador”, es una investigación descriptiva transversal utilizando el Inventario de Ansiedad Rasgo Estado (IDARE) aplicándolo a 293 alumnos de séptimo a noveno semestre de esta universidad. Se obtuvieron como resultado: un nivel medio (58,02%), un nivel alto de (39,6%); en mujeres el 42,38% con un nivel alto de ansiedad-rasgo. Concluyendo, que el nivel medio ansiedad rasgo, fue el de mayor frecuencia en los alumnos, seguidamente del nivel alto; siendo este nivel mayor entre las mujeres que participaron. (4)

Manohar *et al.*, en la India, en 2019, realizaron una investigación de tipo transversal, con la finalidad de “Evaluar los niveles de percepción y ansiedad de los estudiantes de pregrado del Saveetha Dental College de Chennai durante la administración de la anestesia local”. Esta investigación estuvo compuesta por 100 estudiantes, para ello utilizaron un instrumento validado para medir los niveles de ansiedad. Los resultados fueron significativamente altos

antes del procedimiento de inyección, que aumentó aún más durante la inyección y se redujo considerablemente después del procedimiento. Concluyendo que los estudiantes prefirieron el uso de modelos preclínicos en lugar de directamente en los pacientes para su primera administración de anestésico local. (5)

Tapia K., en Tacna, en 2019, realizó una investigación sobre la relación entre el nivel de ansiedad y el tipo de procedimiento odontológico efectuado por estudiantes del quinto año en la Clínica Integral del Niño y del Adolescente, este estudio que fue no experimental, sino de tipo transversal que se le realizó a 16 estudiantes, en los que se consideraron procedimientos odontológicos invasivos y no invasivos, y así poder analizar el nivel de ansiedad, utilizando como método el cuestionario de ansiedad-estado (IDARE), dando como resultado que en mujeres el nivel medio es de 35.92% y en hombres es de 42,2% en lo que refiere a tratamientos odontológicos invasivos. En cuanto a los tratamientos no invasivos, en mujeres el nivel medio es de 53.75 % y de los hombres es de 27.5 %, dando como conclusión; que, entre el tipo de procedimiento odontológico realizado y el nivel de ansiedad, existe una relación estadísticamente relevante. (6)

Muro H, en Lima, en 2018, realizó una investigación acerca del nivel de ansiedad, a la aplicación de anestesia troncular en estudiantes de odontología de la Clínica Estomatológica integral del Adulto I. Este estudio fue de tipo descriptivo de nivel observacional no experimental, realizado en 105 alumnos de la Universidad Alas Peruanas-Lima, para ello se usaron unas fichas de recolección de datos para cada uno. Posteriormente se llevó a cabo el análisis de la información, obteniendo que en el nivel de ansiedad como estado: 13 estudiantes (12,4%) manifiestan un bajo nivel de ansiedad; 59 estudiantes el (56,2%) un nivel medio de ansiedad y 33 estudiantes presentaron (31,4%) un nivel alto de ansiedad. Y en relación al nivel de ansiedad como rasgo: se encontró que 12 estudiantes (11,4%) manifestaron un bajo nivel de ansiedad; 58 estudiantes (52,2%) un nivel medio de ansiedad y 35 estudiantes (33,3%) un nivel alto de ansiedad. Concluyendo que en los estudiantes de estomatología a la aplicación de anestesia troncular ocupan un nivel medio de ansiedad. (7)

Bases teóricas

Ansiedad, es un término que proviene del latín *anxius*, el cual significa “Agitación”. (8) La ansiedad se define como una reacción de emociones normales, adaptativas y necesarias que suceden a lo largo de nuestras vidas, generalmente unido a situaciones que involucren peligro. Siendo su principal función la adaptación. (1) Se describe también a la ansiedad como un trastorno endógeno de la función cerebral, ya que la presencia de estímulos externos produce

reacción de los sistemas endocrino y nervioso. (9) Asimismo, según Ronquillo (10), la ansiedad desde el punto de vista de la personalidad es caracterizada por emociones y tensiones, se presenta por estímulos externos (ambientales) o internos (cognitivos). De acuerdo a este autor, describe a la ansiedad en:

Subjetivo: Por medio de actos o expresiones en su conducta e ideas, donde mediante pruebas psicológicas la persona manifiesta verbalmente su ansiedad.

Excitación fisiológica: Por medio de respuestas fisiológicas del sistema nervioso autónomo se manifiesta la ansiedad, de este modo la tensión muscular en personas con inestabilidad emocional y emotividad elevada es mayor.

Canal somático: Ante la presencia de situaciones amenazantes, el organismo reacciona con erupciones cutáneas, caída de cabello, úlceras, entre otras.

Cuando la ansiedad se convierte es desproporcionada, puede llegar a alterar el comportamiento exagerado, convirtiéndose en una amenaza que la persona no podría controlar y como consecuencia sería incapaz de afrontar situaciones que alteren su vida diariamente.

Siendo necesario en este caso, la presencia de profesionales especializados, como psiquiatras y psicólogos (11).

Por lo tanto, si una persona manifiesta niveles desproporcionados de ansiedad, puede transformarse en un trastorno médico. Estos, afectan las emociones y comportamientos de las personas, ocasionando generalmente síntomas físicos. Cuando la ansiedad es leve produce confusión en la persona, y cuando es severa podría dañar gravemente su vida diaria. (12)

Los principales trastornos de ansiedad son: trastorno de ansiedad generalizada, por estrés intenso, estrés postraumático, trastorno por fobia social, por pánico, por agorafobia, y por trastorno obsesivo compulsivo. (13)

La ansiedad puede producir algunos cambios fisiológicos: sudoración, palpitaciones o taquicardias, sensación de falta de aire, temblores, inquietud, mareos o inestabilidad, parestesias, sofocos o escalofríos, náuseas o dolores abdominales (14)

En la actualidad se utilizan instrumentos que permiten medir la ansiedad en diferentes estados de los pacientes, entre ellos tenemos: Escala de Hamilton (HARS), Escala de Ansiedad Clínica (CAS), Escala Breve de Ansiedad de Tyrer (BSA), Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria (HADS), Escala de Ansiedad de Zung (EAZ) , Cuestionario de Detección de Ansiedad (ASQ-15), Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), Inventario Revisado de 90 síntomas (SCL-R-90), Inventario de Situaciones y Respuestas de Ansiedad (ISRA), e Inventario de ansiedad rasgo-estado (IDARE). (15)

El Inventario IDARE (Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado), fue creado por Gorsuch, Spielberger, y Lushene, con la finalidad de realizar un inventario autoevaluativo, breve y confiable. Se evaluaron las dos formas de la ansiedad: de estado y de rasgo. (16) Este instrumento consta de un total de cuarenta afirmaciones, las cuales se divide en veinte afirmaciones en las que tienen que describir como se sienten en ese momento los examinados (Ansiedad-Estado) y veinte afirmaciones en las que tienen que describir como generalmente se sienten los examinados (Ansiedad-Rasgo).

Se puede usar en la autoaplicación individual o en grupo. Este inventario no cuenta con tiempo límite.

La calificación en Ansiedad estado y Ansiedad rasgo varía de una puntuación mínima de 20, hasta una máxima de 80. Se presentan los reactivos en una serie de cuatro puntos:

- Para la serie de A-Estado son: 1. No en lo absoluto, 2. Un poco, 3. Bastante, 4. Mucho.
- Para la serie de A-Rasgo son: 1. Casi nunca, 2. Algunas veces, 3. Frecuentemente y 4. Casi siempre. (16)

Para obtener la calificación de este inventario, se realiza una fórmula para: (16)

1) Ansiedad como estado: Se separan en los siguientes dos grupos:

- 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

Posteriormente, se aplica la fórmula: $(A-B) + 50$, obteniendo así el nivel de ansiedad:

- Bajo (<30)
- Medio (31-44)
- Alto (>45)

2) Ansiedad como rasgo: se separan de acuerdo a los siguientes grupos:

- 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

Aplicando la fórmula: $(A-B) + 35$, se obtiene el nivel de ansiedad:

- Bajo (<30)
- Medio (31-44)
- Alto (>45)

Por otro lado, la anestesia local, se define como la ausencia temporal de la sensación del dolor, que puede ser administrado tópicamente o en inyección, sin alterar o cambiar el nivel de consciencia. (17)

Dentro de las técnicas de aplicación de anestésicos locales tenemos: (18)

Anestesia de infiltración, se utiliza este tipo de anestesia generalmente en la mandíbula y en el maxilar, en el área de los dientes. El procedimiento de esta técnica es infiltrar la anestesia al tejido de la zona que se va a trabajar mediante varias punciones. Luego de la infiltración, la anestesia se dispersa hasta las terminaciones nerviosas.

Anestesia de conducción, en general se realiza para la supresión del dolor en el área de los dientes. En el que se origina una insensibilidad del estímulo nervioso, que inerva el área de trabajo. La infiltración también es aplicada en las zonas inervadas por: el nervio nasopalatino, bucal, infraorbitario, mentoniano, y nervio palatino mayor.

Anestesia intraligamentosa, puede ser aplicado en todos los espacios periodontales de los dientes. Aunque, el método de aplicación no es la correcta como única inyección para exodoncias quirúrgicas o para tratar ápices radiculares. Se aplica la inyección como refuerzo en los espacios periodontales distal y mesial de los premolares y en dientes anteriores. Si se trata de los dientes posteriores (molares) se realizarán varias inyecciones.

En la odontología actual se emplean dos tipos de anestésico local, (17) los anestésicos tópicos más empleados son: lidocaína en gel a 2%, benzocaína al 20 %, spray al 10 %, pomada a 5%. Mientras que, los anestésicos locales intravenosos son: mepivacaína, lidocaína, bupivacaína, articaína, y prilocaína. En pacientes alérgicos, se aplican anestésicos locales sin vasoconstrictor, como la mepivacaína a 3%. Un anestésico local de larga duración como la bupivacaína no está indicada para niños o para personas con deficiencias mentales o físicas debido a su efecto duradero ya que incrementa el riesgo de daños en los tejidos blandos.

En las complicaciones de aplicación de anestésico local se pueden destacar: (17) toxicidad, cuando hay sobredosis, parestesia, alergia a algunos anestésicos locales, lesiones posoperatorias de tejidos blando.

Materiales y métodos

Este estudio de nivel descriptivo, transversal, observacional y prospectivo, fue aprobada por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo con resolución N° 447-2023-USAT-FMED. Esta investigación se realizó en el Centro Especializado en Formación Odontológica (CEFO), con las asignaturas de Clínica Integral del Niño y adolescente II (CINA II) y Odontopediatría II (ODP II), en el semestre 2023-II.

Tomando en consideración a los criterios de inclusión, examinamos a los estudiantes que realizaron procedimientos invasivos utilizando anestésico local en su paciente y a los estudiantes que colaboraron en participar del estudio con su firma del consentimiento informado. Se excluyeron a los estudiantes que no acudieron a la fecha de evaluación de ansiedad.

El instrumento que se utilizó fue un cuestionario denominado, Inventario IDARE (Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado) que mide la ansiedad en dos formas: de estado (cómo se siente el estudiante en ese mismo momento) y de rasgo (cómo se siente el estudiante generalmente). Este cuestionario es sencillo de llenar, con un tiempo para desarrollar de 6 a 8 minutos. Para el registro y valoración se contó con el apoyo de 02 estudiantes del último año de psicología.

La ejecución del proyecto se realizó en un ambiente proporcionado por el CEFO, explicándoles a los estudiantes, el objetivo del estudio y se les entregó el consentimiento informado para su libre participación. Posterior a ello, con la ayuda de las internas de psicología, se evaluó el primer cuestionario de Ansiedad-Rasgo, en el cual respondieron cómo se sienten generalmente y un segundo cuestionario de Ansiedad-Estado, en el que respondieron en cómo se sienten en ese mismo momento, antes de empezar a realizar algún tratamiento invasivo en los niños.

Una semana después, se acudió nuevamente al CEFO, durante las asignaturas de ODP II y CINA II, para entregar el cuestionario de Ansiedad-Estado a los estudiantes que realizaron procedimientos invasivos, que conllevaran a la aplicación del anestésico local en pacientes; el test también estuvo a cargo de las internas de psicología.

Finalmente, las estudiantes de último año de psicología procedieron a la obtención del calificación de cada estudiante, donde se emplearon la fórmula del inventario IDARE. Los datos fueron recolectados y almacenarlos en una hoja de cálculo de Microsoft Excel 2019 MSO (versión 2202 compilación 16.0.14931.20128) de 64 bits, posteriormente fueron procesados utilizando el programa estadístico SPSS Statistics (IBM, Nueva York, EE.UU). Los resultados fueron presentados en tablas y gráficos con resumen que indican el nivel de ansiedad de los estudiantes de odontología.

Se tomó en cuenta la Declaración de Helsinki, para proteger los derechos de los participantes. El principio de beneficencia, el cual se brindó información sobre cómo manejar la ansiedad. También el principio de autonomía, el cual se respetó la voluntad de los participantes mediante la firma del consentimiento informado. No hubo maleficencia, ya que la investigación no causó daños a la salud o vida de los participantes y hubo justicia, porque el trato fue en las mismas condiciones y de manera igual para todos los estudiantes de la investigación, destacando las

buenas costumbres, trato, consideración y respeto antes, durante y después de la aplicación de los instrumentos.

Resultados y discusión

Resultados

Nivel de ansiedad en estudiantes de Odontología en la aplicación de anestésico local en niños atendidos en el Centro Especializado en Formación Odontológica (CEFO)

Tabla 1. *Nivel de ansiedad en estudiantes de Odontología*

Nivel	Nº	%
Bajo	0	0,0%
Medio	20	51,3%
Alto	19	48,7%
Total	39	100,0%

Elaboración propia, 2024.

Según los datos presentados en la Tabla 1, se observa que el 48.7% de los estudiantes de Odontología exhiben un nivel elevado de ansiedad, mientras que el 51.3% restante manifiesta un nivel moderado de ansiedad.

Es importante destacar las implicaciones significativas que conlleva esta distribución. La prevalencia de un nivel medio de ansiedad entre más de la mitad de los estudiantes plantea un escenario donde la ansiedad podría estar influenciando de manera generalizada el desempeño académico y el bienestar psicológico en esta población estudiantil.

Esta alta incidencia de ansiedad moderada podría tener repercusiones en diversos aspectos, como el rendimiento académico, la salud mental y la calidad de vida de los estudiantes. La ansiedad puede afectar negativamente la concentración, la toma de decisiones y la capacidad para manejar el estrés, lo que podría resultar en un rendimiento académico inferior y un mayor nivel de estrés percibido. Además, la persistencia de niveles moderados de ansiedad podría aumentar el riesgo de desarrollar problemas de salud mental a largo plazo, como trastornos de ansiedad clínicamente significativos o depresión.

Asimismo, es importante considerar que la ansiedad puede influir en la percepción del entorno educativo, afectando la satisfacción con la carrera y la motivación para continuar con los estudios. Por lo tanto, abordar adecuadamente la ansiedad en esta población estudiantil se

vuelve crucial para promover un ambiente educativo más saludable y facilitador del aprendizaje.

En conclusión, la predominancia de un nivel medio de ansiedad entre los estudiantes de Odontología subraya la necesidad de implementar estrategias efectivas de prevención e intervención para abordar este problema. Al comprender las implicaciones de estos hallazgos, se puede desarrollar e implementar programas de apoyo psicológico y recursos educativos que promuevan el bienestar emocional y académico de los estudiantes, mejorando así su experiencia universitaria y su futura práctica profesional.

Descripción de las características sociodemográficas de la población de estudio

Tabla 2. Características sociodemográficas de los estudiantes de Odontología

Características	Categorías	N°	%
Sexo	Femenino	26	66,7%
	Masculino	13	33,3%
Edad	20 años	3	7,7%
	21 años	10	25,6%
	22 años	16	41,0%
	23 años a más	10	25,6%
Ciclo	VIII	11	28,2%
	X	28	71,8%
	Total	39	100,0%

Elaboración propia, 2024.

La Tabla 2 presenta las características de los estudiantes que participaron en la investigación. Se destaca que la mayoría de los participantes, representando un 66.7%, son de sexo femenino, mientras que el 33.3% restante corresponde al sexo masculino.

Respecto a la distribución por edades, se observa que un 7.7% tiene 20 años, el 25.6% tiene 21 años y el 41% tiene 22 años; el 25.6% restante se compone de individuos de 23 años en adelante. Resulta notable que la mayor concentración de participantes se encuentra en el grupo de 22 años.

En cuanto a la clasificación por ciclo académico, se advierte que la mayoría de los participantes, representando un 71.8%, pertenecen al X ciclo, mientras que el 28.2% restante corresponde a estudiantes del VIII ciclo.

Nivel de ansiedad-Estado en estudiantes de odontología antes y después de la aplicación de anestésico local en niños atendidos en CEFO de acuerdo a edad y sexo.

Tabla 3. Nivel de ansiedad estado de los estudiantes de Odontología antes y después de la aplicación de anestésico local según sexo y edad

Características	Categorías	Nivel	Base Estado		Estado Post Anestesia	
			N°	%	N°	%
Sexo	Femenino	Medio	16	61,5%	14	53,8%
		Alto	10	38,5%	12	46,2%
		Total	26	100,0%	26	100,0%
	Masculino	Medio	4	30,8%	6	46,2%
		Alto	9	69,2%	7	53,8%
		Total	13	100,0%	13	100,0%
Edad	20 años	Medio	2	66,7%	1	33,3%
		Alto	1	33,3%	2	66,7%
		Total	3	100,0%	3	100,0%
	21 años	Medio	3	30,0%	6	60,0%
		Alto	7	70,0%	4	40,0%
		Total	10	100,0%	10	100,0%
	22 años	Medio	10	62,5%	7	43,8%
		Alto	6	37,5%	9	56,3%
		Total	16	100,0%	16	100,0%
	23 años a más	Medio	5	50,0%	6	60,0%
		Alto	5	50,0%	4	40,0%
		Total	10	100,0%	10	100,0%

Elaboración propia, 2024.

Los resultados presentados en la Tabla 3, destacan que las estudiantes de Odontología exhiben niveles más bajos de ansiedad tanto antes como después de la aplicación de la anestesia, con solo un 38.5% y 46.2% respectivamente, manifestando un nivel alto de ansiedad en dichas evaluaciones. En contraste, entre los estudiantes, prevalece un nivel alto de ansiedad tanto antes (69.2%) como después (53.8%) de la aplicación de la anestesia.

Además, el análisis revela que los estudiantes que muestran niveles más elevados de ansiedad antes de la aplicación de la anestesia son aquellos de 21 años, representando un 70% de este grupo. A continuación, se observa que los estudiantes de 23 años o más muestran un 50% de nivel alto de ansiedad, seguidos por aquellos de 21 y 22 años, con un 33.3% y 37.5% respectivamente.

Posterior a la administración de la anestesia, los estudiantes que experimentan los niveles más altos de ansiedad son los de 20 y 22 años, con un 66.7% y 56.3% respectivamente, mostrando un nivel alto de ansiedad. Por otro lado, aquellos de 21 años y los de 23 años o más presentan un 40% de nivel alto de ansiedad en esta etapa.

Nivel de ansiedad-Estado en estudiantes de odontología antes y después de la aplicación de anestésico local en niños atendidos en CEFO de acuerdo ciclo académico.

Tabla 4. Nivel de ansiedad estado de los estudiantes de Odontología antes y después de la aplicación de anestésico local según ciclo académico

Ciclo	Nivel	Base Estado		Estado Post Anestesia	
		Nº	%	Nº	%
VIII	Bajo	0	0,0%	0	0,0%
	Medio	3	27,3%	4	36,4%
	Alto	8	72,7%	7	63,6%
	Total	11	100,0%	11	100,0%
X	Bajo	0	0,0%	0	0,0%
	Medio	17	60,7%	16	57,1%
	Alto	11	39,3%	12	42,9%
	Total	28	100,0%	28	100,0%

Elaboración propia, 2024.

La Tabla 4, revela que los estudiantes del VIII ciclo muestran un nivel notablemente superior de ansiedad estado, tanto antes como después de la anestesia, alcanzando un 72.7% y 63.6% respectivamente, en comparación con los estudiantes del X ciclo, cuyas cifras son considerablemente más bajas, como se observa en el 39.3% y 42.9%.

Nivel de ansiedad-Rasgo en estudiantes de odontología.

Tabla 5. Nivel de ansiedad rasgo en estudiantes de Odontología

Nivel	N°	%
Bajo	0	0,0%
Medio	8	20,5%
Alto	31	79,5%
Total	39	100,0%

Elaboración propia, 2024.

En la tabla 5, se aprecia que la mayoría de estudiantes de odontología experimentaron un nivel alto de ansiedad, como se evidencia en el 79.5%; mientras que el 20.5% restante mostró un nivel medio en este tipo de ansiedad.

Un alto nivel de ansiedad rasgo entre estudiantes de odontología puede tener importantes implicaciones. Podría afectar negativamente su rendimiento académico, la calidad de su práctica clínica y su bienestar general. Además, podría influir en su capacidad para manejar el estrés durante los procedimientos dentales, lo que podría tener repercusiones en la satisfacción del paciente y la reputación profesional. Abordar eficazmente esta ansiedad es fundamental para promover un entorno educativo y clínico más saludable y productivo.

Discusión

La profesión de odontología, se ha definido, como una de las carreras en la que los estudiantes de pregrado padecen de diferentes niveles de estrés y ansiedad (3). La ansiedad es una reacción de emoción normal, adaptativa y necesaria que a lo largo de nuestras vidas suceden, y que en la mayoría de los casos está unido a situaciones de peligro (1). Los trabajos académicos y el estar varias horas realizando prácticas clínicas; predominan en la salud emocional y física de los estudiantes, desgastando su salud mental, contribuyendo a la aparición de cuadros depresivos o ansiosos (2).

En este presente estudio, en el nivel de ansiedad de los estudiantes de odontología, después de que aplicaran el anestésico local a un paciente pediátrico, se observó que el 48.7% exhiben un

nivel elevado de ansiedad, mientras que el 51.3% restante manifestó un nivel moderado de ansiedad; siendo similar al resultado encontrado por Muro H (7), quien identificó que el nivel de ansiedad estudiantes de odontología, mostró un nivel alto de ansiedad de 31.4 %, un nivel de ansiedad moderado de 56.2% y un nivel bajo de 12.4%, observando que, el resultado de mayor porcentaje es el de los estudiantes que presentaron nivel de ansiedad moderada.

Respecto a las características sociodemográfica de los participantes, el 66.7%, fueron de sexo femenino, mientras que el 33.3% restante corresponde al sexo masculino; por otro lado, se encontró mayor concentración de estudiantes que contaban con 22 años (41%), y en menor concentración tenían 20 años (7.7%). En cuanto a la clasificación por ciclo académico representan un 71.8% estudiantes que pertenecían al X ciclo, mientras que el 28.2% restante corresponde a VIII ciclo; estos resultados son similares al estudio de Santos *et al.* (4), quienes encontraron mayor prevalencia en el sexo femenino, mayor concentración de estudiantes con 23 años de edad, pero encontraron mayor porcentaje de participantes del VIII semestre de estudios, esto puede deberse a que en su estudio incluyó participantes de VII a IX semestre. Por otra parte, en el estudio de Napán K (22), predominó el sexo femenino con un 27.2%, a diferencia del sexo masculino con un 12% al evaluar el nivel de ansiedad-estado en los estudiantes de odontología según el tratamiento dental en una clínica universitaria.

En cuanto al nivel de ansiedad antes y después de la aplicación del anestésico local de acuerdo a la edad y sexo, se encontró que los estudiantes de 21 años mostraron los niveles más elevados de ansiedad antes de la aplicación de la anestesia local, representando un 70% de este grupo, mientras que, los estudiantes de 23 años o más mostraron un 50% de nivel alto de ansiedad, seguidos por aquellos de 21 y 22 años, con un 33.3% y 37.5% respectivamente. Posterior a la administración de la anestesia, los estudiantes que experimentan los niveles más altos de ansiedad son los de 20 y 22 años, con un 66.7% y 56.3% respectivamente, mostrando un nivel alto de ansiedad, y aquellos estudiantes de 21 años y los de 23 años o más; presentan un 40% de nivel alto de ansiedad en esta etapa. Por otro lado, Manohar *et al* (5), realizó una investigación sobre los niveles de ansiedad en estudiantes de odontología durante la administración de anestesia local, conformado por 78 estudiantes mujeres y 22 estudiantes varones con edades de 20 a 25 años, donde observaron niveles altos de ansiedad, incluso antes y después de la aplicación del anestésico local; aconsejando que, los estudiantes deberían hacer uso de simuladores que les permita realizar prácticas para disminuir su ansiedad durante dicho procedimiento.

Conforme al nivel de ansiedad antes y después de la aplicación del anestésico local de acuerdo a ciclo académico, se obtuvieron como resultado que los estudiantes del VIII ciclo mostraron

un alto nivel de ansiedad tanto como antes y después de la aplicación de anestesia con una diferencia de 72.7% y 63.6 % respectivamente en comparación con los estudiantes del X ciclo, a diferencia de Corsini G *et al* (23), quienes realizaron una investigación sobre los niveles de ansiedad de los estudiantes de odontología en la Universidad de la Frontera de Chile, encontrando un nivel medio de ansiedad desde el segundo hasta el octavo ciclo, y con un nivel alto en el décimo ciclo académico, siendo esas diferencias estadísticamente significativas.

En cuanto al nivel de ansiedad rasgo, se observó que la mayor parte de estudiantes experimentaron altos niveles de ansiedad con un 79.5%, mientras que el 20.5% restante manifestó un nivel medio en este grupo de ansiedad, a diferencia de lo encontrado por Santos *et al.* (4), quienes encontraron un nivel alto de ansiedad-rasgo de 39.6%, con un nivel medio de 58 %, y un 2.4% de nivel bajo de ansiedad; siendo el nivel medio de mayor frecuencia en ese estudio.

En cuanto a las limitaciones de la investigación, no se contó con la participación inmediata de la población, pero se coordinó con los docentes de las asignaturas sobre la viabilidad de conversar con los estudiantes y tener unos minutos para que puedan resolver los cuestionarios en dos oportunidades, antes y después de realizar los procedimientos a los pacientes pediátricos.

Conclusiones

- Se encontró que el 51.3 % de estudiantes de odontología presentó un nivel moderado de ansiedad, mientras que el 48.7 % un nivel alto, en la aplicación de un anestésico local en niños que fueron atendidos en el Centro Especializado en Formación Odontológica (CEFO).
- En las características de los estudiantes que participaron en la investigación, un 66.7%, son de sexo femenino, mientras que el 33.3% corresponde al sexo masculino, observándose un 7.7% con estudiantes de 20 años, el 25.6 % tiene 21 años y el 41 % tiene 22 años; el 25.6 % fueron estudiantes de 23 años a más, con respecto al ciclo académico, se encontró que un 71.8 % son estudiantes que pertenecen al X ciclo, mientras el 28.2 % fueron estudiantes de VIII ciclo.
- Los estudiantes que mostraron niveles más elevados de ansiedad estado antes de la aplicación de anestesia según su edad fueron aquellos de 21 años; con un 70 %, los de 23 años a más mostraron un 50 % alto de nivel de ansiedad. Posteriormente a la

administración de la anestesia, los estudiantes que experimentaron los niveles más altos de ansiedad son los de 20 años con un 66 % y 22 años con 56.3% respectivamente.

- También se observó que los estudiantes de VIII ciclo mostraron un nivel alto de ansiedad estado, tanto antes como después de la aplicación de la anestesia, con un 72.7% y 63.6 %, en comparación con los estudiantes del X ciclo, cuyas cifras fueron considerablemente más bajas con un 39.3% y 42.9 %.
- En el nivel de ansiedad rasgo de los estudiantes se apreció que la mayoría de los estudiantes experimentaron niveles altos de ansiedad, con un 79.5 %, mientras que el 20.5 % experimentaron un nivel medio de ansiedad.

Recomendaciones

- Realizar nuevos estudios con mayor población e incluyendo más covariables.
- Se sugiere que los estudiantes realicen prácticas de aplicación de anestésicos locales en simuladores que cuenten con una anatomía similar a los pacientes pediátricos.

Referencias

1. Fernández E, García B, Jiménez P, Martín D, Domínguez F. Psicología de la emoción [internet]. Madrid: Centro de estudios Ramón Areces; 2011.
2. Feldman L, Goncalves L, Chacón G, Zaragoza J, Bagés N, De Pablo J. Relaciones entre estrés académico, apoyo social, salud mental y rendimiento académico en estudiantes universitarios venezolanos. Scielo [internet]. 2008 [citado 30 de julio de 2018]; 7(3): 740.
3. Córdova D, Santa María F. Factores asociados al estrés en estudiantes de odontología de una universidad peruana. Estomatol Herediana [internet]. 2018 [citado en octubre de 2018]; 28(4): 252-258.
4. Santos D, Ponce C, Pazos P, Moya T. Niveles de ansiedad-rasgo en estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad Central del Ecuador. Eugenio Espejo [internet]. 2021; 15(3): 81-89
5. Janhvi M, Santhosh K. Niveles de ansiedad de los estudiantes de odontología durante la administración de su primera inyección de anestésico local. ResearchGate [internet]. 2019; 11(11).

6. Tapia Quispe K. Relación entre el nivel de ansiedad y el tipo de procedimiento odontológico efectuado por estudiantes del quinto año en la Clínica Integral del Niño y Adolescente de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohman de Tacna [Tesis para título profesional en internet]. [Tacna]: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2020.
7. Muro Gonzales H. 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 [Tesis para título profesional en internet]. [Lima]: Universidad Alas Peruanas; 2018.
8. Morales E. La Ansiedad Social en el Ámbito Universitario. Griot [internet]. 2011 [consultado 29 de junio 2012]; 4(1): 35-48.
9. Virues R. Ansiedad estudio. PsicologíaCientífica.com [internet]. 2005 [consultado 25 de mayo 2005]; 7(8).
10. Urbina S. Relación entre ansiedad y respuesta fisiología en niños de 5 a 8 años en su primera visita odontológica [Tesis para título profesional en internet]. [Lima]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2006.
11. Mc Graw Hill. Estrés y Ansiedad [internet]. España
12. Browne D, Felman A. Ansiedad. MedicalNewsToday [internet]. 2021 [citado 03 de agosto 2021].
13. Moreno P. Guía de la Ansiedad [internet]. Recuperado a partir de: <https://www.infogerontologia.com/documents/patologias/ansiedad/ansiedad.pdf>
14. Barraca J. Ansiedad [internet]. CINFASALUD. 2017 [consultado 03 de abril de 2017]. Recuperado a partir de: <https://cinfasalud.cinfa.com/p/ansiedad/>
15. Díaz I, De la Iglesia G. La evaluación multidimensional de la ansiedad: Técnicas, aplicaciones y alcances. Revista Evaluar [internet]. 2019 [consultado 05 de nov de 2018];19(1):43-58. Recuperado a partir de: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revaluar>
16. Spielberger C, Diaz R. Inventario de Ansiedad: Rasgo Estado [internet]. México: El manual moderno; 1975. Recuperado a partir de: https://cmapspublic.ihmc.us/rid%3D1M6S292K6-1PPPBSY-RB/manual_idare.pdf
17. Braga F, Fonseca L, Lacerda E, Negrini E. Manual de referencia para procedimientos cénicos en odontopediatría [internet]. Sao Paulo: Livraria Santos Editora; 2014. 123-134
18. Gierl F. La anestesia local en odontología. Quintessence [internet]; 2011; 24(7); 384-389. Recuperado a partir de:

- <https://www.elsevier.es/es-revista-quintessence-9-pdf-X0214098511246832>
19. Ortuño F. Ansiedad [internet]. Clínica Universidad de Navarra. 2022. Recuperado a partir de: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/ansiedad>
 20. Sexo [internet]. Diccionariofácil. Recuperado a partir de: <https://www.diccionariofacil.org/diccionario/sexo>
 21. Edad [internet]. Real academia española. 2022. Recuperado a partir de: <https://dle.rae.es/contenido/actualizaci%C3%B3n-2022>.
 22. Napán K. Asociación del nivel de ansiedad - estado de los alumnos de odontología con el tipo de tratamiento dental realizado a los niños de 5 a 12 años en la Clínica Docente de la UPC. [internet]. 2016. Recuperado a partir de: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/620856>
 23. Corsini G, Bustos L, Fuentes J. Niveles de ansiedad en la Comunidad Estudiantil Odontológica. Universidad de La Frontera de Temuco-Chile. Scielo [internet]. 2012 [citado en abril del 2012]; 6(1): 51-57.

Anexos

ANEXO N°01

Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Índice/valor/ unidad	Tipo (naturaleza)	Escala de medición
Ansiedad	Se define la ansiedad como una sensación normal frente a circunstancias donde la persona se ve amenazada por situaciones peligrosas internas o externas (19).	Sensación presentada durante la aplicación de anestesia a un paciente pediátrico	Ansiedad- Estado	Inventario IDARE	- Ansiedad bajo (<30) - Ansiedad medio (31-44) - Ansiedad alto (>45)	Cualitativa (politómicas)	Ordinal
			Ansiedad-Rasgo		- Ansiedad bajo (<30) - Ansiedad medio (31-44) - Ansiedad alto (>45)	Cualitativa (politómicas)	Ordinal

Covariable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Índice/valor/unidad	Tipo (naturaleza)	Escala de medición
Sexo	Conjunto de características que se diferencian de los hombres de las mujeres (20)	Sexo registrado en el DNI del participante	----	Información reportada por la persona.	Masculino Femenino	Cualitativa	Nominal
Edad	Periodo de tiempo que vive un individuo (21)	Edad extraída al restar el año actual con el año de nacimiento del participante	-----	Tiempo de vida en años, según la FN registrada en el DNI de la persona.	años	Cuantitativa	Razón

ANEXO N°02

Resolución de aprobación del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina



CONSEJO DE FACULTAD
RESOLUCIÓN N° 447-2023-USAT-FMED
Chiclayo, 08 de noviembre de 2023

Vista la solicitud virtual N° TRL-2023-17192 en virtud de la aprobación con fecha 31 de octubre de 2023 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la Srta. MALAGA POMA DIANA, estudiante de Segunda Especialidad en Odontopediatría, de la Escuela de Odontología. Asesor: Mtro. C.D. María Elizabeth Cruz Flores.

CONSIDERANDO:

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Odontología.

Que el proyecto de Investigación denominado: **ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA EN LA APLICACIÓN DE ANESTÉSICO LOCAL EN NIÑOS ATENDIDOS EN UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA UNIVERSITARIA, 2023**, fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;


SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.


Artículo 2º.- Dar a conocer la presente resolución a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.




Mtro. Jorge Luis Limo Liza
Secretario Académico (e)
Facultad de Medicina




Mtro. Luis Enrique Jara Romero
Decano (e)
Facultad de Medicina

ANEXO N°05

Consentimiento para participar en un estudio de investigación

Datos informativos:

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Investigadores : Diana Málaga Poma

Título: Ansiedad en estudiantes de odontología en la aplicación de anestésico local en niños atendidos en una clínica odontológica universitaria, 2023.

Propósito del Estudio:

Te estamos invitando a participar en este estudio desarrollado por investigadores de la USAT, con el propósito de determinar el nivel de ansiedad que puedes presentar durante la aplicación de un anestésico local en niños.

Esto permitirá desarrollar estrategias que pueden ser realizadas durante el tratamiento odontológico a pacientes pediátricos.

Procedimientos:

Si aceptas participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

1. Luego de dar tu consentimiento, un psicólogo te entregará un cuestionario para evaluar tu ansiedad en el momento, es decir, antes de realizar un tratamiento invasivo que conlleve la aplicación de anestesia local. Este cuestionario sólo durará entre 5 a 10 minutos.
2. Al finalizar el tratamiento odontológico de aplicación de anestésico, se te entregará el segundo cuestionario con un llenado de 5 a 10 minutos.

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en este estudio.

Beneficios:

No hay beneficios económicos, pero se te proporcionará un tríptico con información sobre el manejo de la ansiedad que puedas presentar durante el tratamiento que realices a un niño.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información con pseudónimos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

Deseamos conservar la información de sus entrevistas guardadas en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la base de datos:

SI NO

Se contará con el permiso del Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, cada vez que se requiera el uso de la información.

Derechos del participante:

Si usted decide no participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar al 943999545. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al correo: comiteetica.medicina@usat.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin perjuicio alguno hacia mi persona.

Participante

Nombre:

DNI:

Fecha

Investigador

Nombre:

DNI:

Fecha

ANEXO N°07
INVENTARIO IDARE
(Ansiedad-Estado)

Ficha N°:

Fecha:/...../.....

Ciclo de estudios: Edad: Sexo: M / F

INSTRUCCIONES: Algunas expresiones que las personas usan para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y marque la alternativa que indique *Cómo se siente ahora mismo*. No hay contestaciones buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada frase, pero describe cómo se siente en este momento.

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

ANEXO N°08
INVENTARIO IDARE
(Ansiedad-rasgo)

Ficha N°:

Fecha:/...../.....

Ciclo de estudios: Edad:

Sexo: M / F

INSTRUCCIONES: Algunas expresiones que las personas usan para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y marque la alternativa que indique *Cómo se siente generalmente*. No hay contestaciones buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada frase, pero describa como se siente generalmente.

		CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	FRECIENTEMENTE	CASI SIEMPRE
21	Me siento bien				
22	Me canso rápidamente				
23	Siento ganas de llorar				
24	Quisiera ser tan feliz				
25	Pierdo oportunidades por no decidir rápidamente				
26	Me siento descansado				
27	Soy una persona tranquila, serena y sosegada				
28	Siento que las dificultades se amontonan al punto de no poder superarlas				
29	Me preocupo demasiado por cosas sin importancia				
30	Soy feliz				
31	Tomo las cosas muy a pecho				
32	Me falta confianza en mí mismo				
33	Me siento seguro				
34	Procuro evitar enfrentarme a las crisis y dificultades				
35	Me siento melancólico				
36	Me siento satisfecho				
37	Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente y me molestan				
38	Me afectan tanto los desengaños que no me los puedo quitar de la cabeza				
39	Soy una persona estable				
40	Cuando pienso en mis preocupaciones actuales me pongo tenso(a) y alterado(a),				