



Universidad  
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA**

**Tesis**

Nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada de Lima 2025

**Para optar el Título Profesional de  
Cirujano Dentista**

**Presentado por:**

**Autor:** Comun Aguilar, George Antony

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0008-4023-2515>

**Asesor:** Mg. Ascanoa Olazo, Jimmy Antonio

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-8757-5488>

**Lima – Perú**

**2026**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Yo, Comun Aguilar George Antony egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Programa Académico de **Odontología** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“Nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada de Lima 2025”** Asesorado por el docente: MG. CD. Ascanoa Olazo, Jimmy Antonio DNI 10268724 ORCID <https://orcid.org/0000-0001-8757-5488> tiene un índice de similitud de **(16)** (dieciséis) % con código trn:oid::14912:574079582 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor 1  
 Comun Aguilar George Antony  
 DNI: .....73608940.....

.....  
 Firma de autor 2  
 Nombres y apellidos del Egresado  
 DNI: .....



.....  
 Firma  
 Ascanoa Olazo, Jimmy Antonio  
 DNI: .....10268724.....

Lima, 20 de Abril de 2026

### **DEDICATORIA**

Este trabajo está dedicado a mi familia, Enrique, Soledad, Rubi y Tefi; que gracias a ellos no hubiera sido posible culminar esta nueva etapa de mi vida. Su apoyo, valor y consejo han sido fundamentales para el inicio y termino de mi desarrollo profesional.

### **AGRADECIMIENTO**

Primeramente, dar gracias a Dios por darnos un día más de vida, a mi familia por ese apoyo incondicional, el ánimo constante, cariño, comprensión que me dan día a día, para seguir adelante y alcanzar mi meta de ser un gran profesional. Finalmente, agradezco a mi asesor por el tiempo, compromiso y paciencia; durante el desarrollo del trabajo de investigación.

## ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice General.....	iv
Índice Tablas .....	vi
Índice Grafico .....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
Introducción .....	x
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....</b>	<b>1</b>
1.1 Planteamiento del problema .....	1
1.2 Formulación del problema .....	3
1.3 Objetivo de la investigación.....	3
1.3.1 Objetivo general.....	3
1.3.2 Objetivos específicos .....	3
1.4 Justificación .....	4
1.5 Limitaciones de la investigación.....	5
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1 Antecedentes.....	7
2.2 Bases teóricas.....	13
2.3 Formulación de hipótesis.....	21
2.3.1 Hipótesis general.....	21
2.3.2 Hipótesis específica.....	21
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA</b>	
3.1 Método de investigación.....	23
3.2 Enfoque de la investigación.....	23
3.3 Tipo de investigación.....	23
3.4 Diseño de investigación.....	23
3.5 Población, muestra y muestreo.....	25
3.6 Variables y operacionalización.....	26

3.7 Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	28
3.7.1 Técnicas .....	28
3.7.2 Descripción .....	28
3.7.3 Validación .....	29
3.7.4 Confiabilidad.....	29
3.8 Procesamiento y análisis de datos.....	30
3.9 Aspectos éticos.....	30
<b>CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b>	
<b>4.1 RESULTADOS</b>	
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados.....	32
4.1.2 Prueba de hipótesis .....	38
4.1.3 Discusión de resultados.....	43
<b>CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
5.1 Conclusiones.....	46
5.2 Recomendaciones .....	48
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>50</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>57</b>
ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	57
ANEXO 2: INSTRUMENTO.....	58
ANEXO 3: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO.....	59
ANEXO 4: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.....	67
ANEXO 5: APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA.....	69
ANEXO 6: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	71
ANEXO 7: CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN.....	73
ANEXO 8: INFORME DE TURNITIN.....	75

## Índice de Tablas

Tabla 1. Nivel de ansiedad general en los alumnos del curso de cirugía oral. ....	32
Tabla 2. Nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, antes de la ejecución de sus tratamientos. ....	33
Tabla 3. Nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, después de la ejecución de sus tratamientos. ....	34
Tabla 4. Nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, según su edad. ....	35
Tabla 5. Nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, según sexo. ....	36
Tabla 6. Nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, según procedimiento de exodoncia. ....	37
Tabla 7. Diferencia entre niveles de ansiedad fase inicial y fase final .....	38
Tabla 8. Diferencia entre el nivel de ansiedad de los estudiantes de cirugía oral y los grupos de edad. ....	39
Tabla 9. Diferencia entre el nivel de ansiedad de los estudiantes de cirugía oral y el sexo. ....	40
Tabla 10. Diferencia entre el nivel de ansiedad de los estudiantes de cirugía oral y el procedimiento de exodoncia. ....	41

## Índice de Gráficos

Gráfico 1. Nivel de ansiedad en los alumnos del curso de cirugía oral. ....	32
Gráfico 2. Nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, antes de la ejecución de sus tratamientos. ....	33
Gráfico 3. Nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, después de la ejecución de sus tratamientos. ....	34

## RESUMEN

Esta investigación se propuso determinar el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral en una universidad privada de Lima durante el año 2025. Con un diseño descriptivo, longitudinal y prospectivo, de tipo básica y enfoque cuantitativo, el estudio analizó a 128 estudiantes que cursaban el curso de cirugía oral, se recolectaron datos en el mes de noviembre hasta diciembre del periodo 2025-II. Los resultados mostraron que el nivel de ansiedad general en los alumnos fue predominantemente leve (65.4%), moderada (30.7%) y (3.1%) de ansiedad elevada. Específicamente, antes de los tratamientos, la ansiedad fue mayormente leve (62.5%), con un 11.7% de estudiantes sin ansiedad. Después de los tratamientos, la ansiedad leve se mantuvo predominante (63.3%), seguida de la moderada (27.3%). No se encontró una relación significativa entre el nivel de ansiedad y la edad ( $p < 0.05$ ). Los adultos jóvenes manifestaron mayores niveles de ansiedad leve (77.1%), moderada (20.8%), elevada (2.1%) en contraste con los adultos intermedios leve (58.2%), moderada (36.7%), elevada (3.1%). No se encontró una relación significativa entre el nivel de ansiedad y el sexo ( $p > 0.05$ ), aunque las mujeres mostraron porcentajes ligeramente más altos de ansiedad en todas las categorías leve 75%, moderada 22.5% y elevada 2.5%, en comparación con los hombres (leve 60.9%, moderada 34.5%, elevada 3.4%), esta diferencia no fue estadísticamente significativa. Llegándose a concluir que la ansiedad es una experiencia común entre los estudiantes de cirugía oral, predominantemente en niveles manejables.

Palabra claves; Ansiedad, cirugía oral, edad, sexo.

## ABSTRACT

This research aimed to determine the level of anxiety in students of the subject of Oral Surgery at a private university in Lima during the year 2025. With a descriptive longitudinal and prospective design, of basic type and quantitative approach, the study analyzed 128 students who were taking the oral surgery course, data was collected from May to June of the period 2025-II. The results showed that the students' general anxiety level was predominantly mild (65.4%), moderate (30.7%) and with only 3.1% experiencing high anxiety. Specifically, before treatment, anxiety was mostly mild (62.5%), with 11.7% of students without anxiety. After treatment, mild anxiety remained predominant (63.3%), followed by moderate anxiety (27.3%). A significant relationship was found between anxiety level and age ( $p < 0.05$ ). Young adults reported higher levels of anxiety (mild 77.1%, moderate 20.8%, high 2.1%) compared to middle-aged adults (mild 58.2%, moderate 36.7%, high 3.1%). No significant relationship was found between anxiety level and sex ( $p > 0.05$ ). Although women showed slightly higher percentages of anxiety in all categories (mild 75%, moderate 22.5%, high 2.5%), compared to men (mild 60.9%, moderate 34.5%, high 3.4%), this difference was not statistically significant. It is concluded that anxiety is a common experience among oral surgery students, predominantly at manageable levels. However, its significant relationship with age suggests the need to consider differentiated support strategies.

Keywords: Anxiety, oral surgery, age, sex.

## **Introducción**

El curso de Cirugía Oral presenta un desafío significativo, exigiendo a los estudiantes de odontología una combinación de habilidad técnica y resiliencia emocional. Además de dominar la teoría y las destrezas clínicas, deben aprender a manejar la complejidad de los procedimientos quirúrgicos y la presión que estos conllevan. La naturaleza invasiva de los procedimientos quirúrgicos, la responsabilidad directa sobre el bienestar del paciente y la presión académica constante, pueden generar niveles significativos de estrés y ansiedad. Si estos estados emocionales no se gestionan adecuadamente, pueden impactar negativamente tanto el rendimiento académico y clínico del futuro profesional; como su bienestar general y su calidad de vida. En este contexto, la presente investigación se propuso determinar el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de Cirugía Oral en una universidad privada de Lima, durante el año 2025.

Este informe final detalla de manera exhaustiva la metodología utilizada en el estudio, organizada en capítulos para una mejor comprensión. Capítulo I: "Planteamiento y formulación de problema" introduce las preocupaciones centrales relacionadas con las variables de investigación. En él, se examinan los contextos global, nacional y regional pertinentes, se justifica la relevancia del estudio y se señalan sus limitaciones inherentes. A continuación, el Capítulo II profundiza en el marco teórico, sentando las bases conceptuales que sustentan las variables analizadas a lo largo de la investigación. El Capítulo III se dedica al marco metodológico, donde se describe el enfoque, el tipo y el diseño del estudio. Adicionalmente, se detallan las características de los instrumentos y los métodos empleados para la recolección de los datos.

Finalmente, el Capítulo IV presenta los resultados obtenidos, seguidos de una discusión exhaustiva de las conclusiones derivadas. El informe culmina con una serie de recomendaciones fundamentadas en los hallazgos del estudio.

## CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

### 1.1 Planteamiento del problema

La ansiedad se deriva del término latino *anxietas*, que se traduce como un estado de agitación, inquietud o desorientación emocional. Se trata de un sistema multifacético de reacciones afectivas, conductuales, fisiológicas y cognitivas que aparece de manera inmediata ante eventos que ponen en riesgo los intereses vitales de los individuos. (1) Actualmente la ansiedad es considerada como una emoción negativa, que se da antes de una alerta de peligro; si no es diagnosticado y tratado; con el tiempo se convierte en un trastorno de ansiedad y afectaría su salud física y mental. (2)

Es un problema de salud mental que afecta a toda la población estudiantil, generando miedo por la presencia de algo amenazante; presentando síntomas de paralización y sentimiento de incapacidad; estas emociones, se da al inicio de su profesión y alcanza un punto máximo; cuando los futuros profesionales están en sus prácticas clínicas. (3) Se manifiesta en el estudiante de odontología en la etapa universitaria, así mismo, si se presenta con un mayor índice de ansiedad puede traer consecuencia en el desgaste y desarrollo del desorden psicológico. (4) El estudiante tolera diferentes niveles de ansiedad, que puede tener efecto secundario, tanto en la experiencia y habilidad durante su formación académica en la práctica de preclínica, durante el procedimiento odontológico. (5)

La sobrecarga académica es una de las causas que se relaciona a la ansiedad, que es producido a los estudiantes de la facultad de odontología por el déficit de tiempo en finalizar sus actividades académica, su interacción con los pacientes, problemas en el tratamiento odontológico, presión de tiempo, equipos defectuosos, exámenes, trabajos, los horarios y las diversas asignaturas que son otorgada durante el ciclo académico. (6) En México, se realizó un estudio sobre el trastorno de

ansiedad que suele experimentar miedo y estrés de una manera descontrolado. Así mismo, con mayor incidencia se da en mujeres entre los treintaicinco y cincuentaicinco años de edad, a nivel global tiene una prevalencia del 7.3% en trastorno de ansiedad. (7)

La carrera de Odontología, es una rama de la ciencia de la salud que se encarga en la prevención, evaluación, diagnóstico o tratamiento de afecciones bucodentales que padecen las personas. Se determina por ser exigente y de estudios teórico-práctico, desde ciclos intermedios los estudiantes realizan sus tratamientos odontológicos en paciente. La sobrecarga académica afecta a los estudiantes mediante, tareas, exposiciones, trabajos grupales, exámenes y las clases prolongadas; que puedan afectar su salud psicológica o en su desempeño estudiantil. (8)

La cirugía oral es una asignatura de la odontología con gran componente práctico-clínico, pero como requisito el estudiante debe tener conocimiento teórico y práctica, para adquirir habilidades cognitiva y quirúrgica en su primera exodoncia en la clínica. Asimismo, podría generar preocupación, estrés, presión y ansiedad en los estudiantes. (9) En cada cirugía existe complicaciones que pueden ocurrir ya sea durante o después de la extracción dental entre ellas tenemos; tipo de hueso, apertura bucal limitada, la distancia del nervio alveolar inferior, distancia al seno maxilar, diente incluido, impactado, semi erupcionado, odontosección, osteotomía, la edad del paciente, enfermedad sistémica, la anatomía dental, la experiencia y el tiempo de la cirugía. (10)

Hay indicaciones para realizar el tratamiento de exodoncia como: caries dental, dolor, lesiones pulpares, pericoronaritis, infecciones periapicales y entre otros. Para cada procedimiento quirúrgico es primordial la aplicación de los protocolos de bioseguridad, para mantener la asepsia en el campo operatorio, para así evitar las consecuencias y complicaciones post quirúrgico; que se localiza en un 2.6% a un 30%. (11)

Los procedimientos en cirugía oral, pueden tener ciertas dificultades o complicaciones, llevando a que el estudiante sufra de estrés académico y generando ansiedad; es por ello, que el propósito del estudio es evaluar el nivel de ansiedad de los alumnos de la asignatura de cirugía oral en la ejecución de sus tratamientos.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuál es la diferencia del nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada de Lima 2025?

### **1.2.2 Problemas específicos**

- ¿Cuál es el nivel de ansiedad general en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada?
- ¿Cuál es el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la fase inicial, antes de la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada?
- ¿Cuál es el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la fase final, después de la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada?
- ¿Cuál es el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada, según edad?
- ¿Cuál es el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada, según sexo?
- ¿Cuál es el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada, según procedimiento de exodoncia?

### **1.3 Objetivo de la investigación**

#### **1.3.1 Objetivo general**

- Comparar el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Determinar el nivel de ansiedad general en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada.
- Determinar el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la fase inicial, antes de la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada.
- Determinar el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la fase final, después de la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada.
- Determinar el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada, según edad.
- Determinar el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada, según sexo.
- Determinar el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada, según procedimiento de exodoncia.

### **1.4 Justificación**

#### **1.4.1 Teórica**

La presente investigación, se llevó a cabo con el objetivo de aportar nuevos conceptos y conocimientos a través de artículos científicos, tanto a nivel internacional como nacional sobre los

niveles de ansiedad en los estudiantes de cirugía oral. Este fenómeno se manifiesta en los estudiantes antes y durante sus intervenciones quirúrgicas orales, con el objeto de prevenir complicaciones en su salud física y mental. Además, con la finalidad de implementar estrategias preventivas.

### **1.4.2 Metodológica**

La presente investigación, se realizó mediante la validación del instrumento, esta validación se hizo mediante la evaluación por expertos que darán una calificación al contenido de los ítems, la recolección de datos se hizo a través de un cuestionario de la escala modificada de ansiedad dental de Corah (MDSA), en relación con las variables de estudio y también se desarrolló métodos estadísticos pertinentes para examinar la correlación entre las variables de estudio.

### **1.4.3 Práctica**

La presente investigación, se orientó hacia la población estudiantil de las universidades privadas de la facultad de odontología a nivel nacional. Esta investigación proporcionó un enfoque más profundo en las instituciones universitarias para mitigar el temor de los estudiantes previo a la realización de su primer procedimiento quirúrgico. Además, se propone la implementación de métodos que favorezcan la salud mental en los alumnos de la materia de cirugía oral, a través de un taller de psicología. Este enfoque tiene como objetivo prevenir y desarrollar nuevas estrategias pedagógicas que favorezcan el bienestar emocional de los estudiantes.

### **1.5 Limitaciones de la investigación**

El estudio presentó ciertas limitaciones como el haberse desarrollado en estudiantes de una sola universidad privada, lo que hace que los resultados se reflejen en una realidad delimitada y no se

puedan generalizar hacia otros contextos. Así mismo, la muestra fue relativamente baja al considerar solo estudiantes, los cuales tuvieron dificultades en relación a la disponibilidad de tiempo para la recolección debido a la programación de sus clases. Por último, solo se enfocó en evaluar a estudiantes del curso de cirugía, por lo que no se trabajó con estudiantes de los últimos ciclos, los cuales tienen una mayor experiencia en relación a un mayor manejo de la ansiedad ya que estos empiezan a atender pacientes durante sus prácticas clínicas.

## CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes de la investigación

#### Antecedentes Internacionales

**Supe y Gavilanes (12) en el 2023 en Ecuador**, tuvieron como objetivo “*Conocer la relación que puede tener la ansiedad y calidad de vida en estudiantes universitarios*”. En este estudio se llevó a cabo una investigación utilizando métodos cuantitativos. El diseño del estudio fue descriptivo y correlacional, con un enfoque transversal. Se estudió a 264 personas, de las cuales 198 eran mujeres (75%) y 66 hombres (25%). Se utilizaron dos cuestionarios: la Escala de Calidad de Vida WHOQOL-BREF, que mide la calidad de vida, y la Escala de Ansiedad de Hamilton, que mide la ansiedad. El estudio encontró una relación inversa negativa entre la ansiedad y la calidad de vida, con un alto grado de certeza ( $Rho=-0,56$ ,  $p<0,001$ ). Se encontraron distintos grados de preocupación en el grupo estudiado: baja en el 43.6%, alta en el 28.4%, media en el 21.2% y ninguna en el 6.8%. La vida de las personas se clasificó en tres categorías: regular (79.2%), pobre (15.5%) y bueno (5.3%). No hubo grandes diferencias en las calificaciones promedio entre las zonas de ciudad (18.1) y campo (18.7). Se descubrió que los estudiantes universitarios que se sienten muy ansiosos tienen una vida menos satisfactoria.

**Ahmad et al. (9) en el 2023 en Irak**, tuvieron como objetivo “*Investigar los dominios relacionados con las inquietudes de los estudiantes en las clínicas de cirugía oral*”. Esta investigación se distribuyó en el mes de enero de 2022 / febrero 2022, con una muestra de 211 estudiantes de la Facultad de Odontología Ibn Sina, Bagdad, Irak del cuarto y quinto año. Se utilizó como instrumento un cuestionario de 5 dominios con sus ítems: Lo que más temen durante su formación en cirugía oral, la importancia de la clínica de cirugía oral, dominio de dificultad y dominio de importancia. Para el estudio estadístico, se aplicó SPSS versión 25. El resultado de la

investigación, según los estudiantes, existen dos factores principales en el dominio del miedo a la extracción. El más interesante es el miedo a la lesión nerviosa (42,1%) y el miedo a extracción incompleta de un diente (32,7%). Otros estudiantes indicaron un menor porcentaje sobre el sangrado post extracción (19,2%), mala técnica de anestesia y lesión de los tejidos blando durante la exodoncia. El dominio que más dificultad se presenta en los estudiantes es; paciente que no coopera en la exodoncia a un 71%, el dominio más importante para los estudiantes es el diagnóstico quirúrgico correcto (70,1%). Se concluyó, que los dominios evaluados de miedo, dificultad e importancia de las preocupaciones de los alumnos durante la enseñanza de la asignatura de cirugía oral. Hay un cambio notable positivo que refleja la importancia percibida del diagnóstico para la práctica clínica adecuada y la atención de los estudiantes hacia el razonamiento clínico. En comparación en la formación quirúrgica de la exodoncia.

**Renjith et al. (13) en el 2022 en Malasia;** tuvieron como objetivo “*Evaluar la prevalencia de depresión, ansiedad y estrés entre estudiantes de odontología y su asociación con factores como género, año de estudio, fase del curso y etnia.*”. Se ha realizado un diseño transversal, basado en una encuesta realizada a estudiantes en una facultad de medicina de Malasia. La escala DASS-21, se utilizó para medir cuántas personas tenían depresión, ansiedad y estrés. En el estudio participaron 351 estudiantes con una edad promedio de 22,38 años. En el estudio, se encontró que el 60,4% de las personas tenían depresión, el 75,2% ansiedad y el 50,4% estrés, en diferentes niveles de gravedad. Los síntomas de depresión en las personas del estudio no parecen depender de si son hombres o mujeres, de su origen étnico o del año en el que están estudiando. Se ha evidenciado que el estrés y ansiedad pueden verse afectados por el género, siendo más comunes en las mujeres. Se ha finalizado la identificación precoz de los signos de tristeza, preocupación y tensión. Es muy importante tomar medidas a tiempo para cuidar la salud mental de los estudiantes.

Se recomienda realizar más investigaciones para identificar otros elementos relacionados con la tristeza, la preocupación y la presión en los estudiantes de odontología.

**Alvares et al. (14) en el 2019 en Colombia;** tuvieron como objetivo “*Analizar la prevalencia de signos y síntomas sugerentes de estrés, depresión/ansiedad y mala salud mental y sus factores sociodemográficos relacionados en estudiantes de pregrado de la Facultad de Odontología de la Universidad de Antioquia*”. Se realizó un estudio transversal, con un tamaño de muestra de 205 alumnos de odontología. Se utilizó un instrumento de investigación mediante un cuestionario a los 104 mujeres y 101 varones. La variable utilizada fue sociodemográfica, salud mental, salud general (GHQ-12), ansiedad y depresión (test de Zung), y último fue el estrés con instrumento de otra investigación. El resultado de la investigación según el género presenta mala salud mental (43%), depresión y ansiedad de (42%-50%) y estrés (34%-41%) con mayor porcentaje en el género femenino. La conexión fue significativa en hombres que dijeron sentirse tristes, preocupados y estresados, y que tenían poco apoyo de otras personas (OR 20,94; IC95% 2,13- 205,81), y en hombres con sentimientos de tristeza y ansiedad que vivían con familias grandes (OR: 8,82; IC95% 1,29- 60,17). En las mujeres, se descubrió que tienen más posibilidades de sufrir problemas si tienen depresión, ansiedad y vienen de familias grandes o reconstituidas. También se observó un mayor riesgo en aquellas que tienen problemas de salud mental, depresión, ansiedad, estrés y poco apoyo social. Se descubrió que hubo muchas personas con síntomas que indican problemas de salud mental, y se observaron diferencias según el género y otros factores sociales y demográficos.

**Chowdhury et al. (15) en el 2019 en la India;** tuvieron como objetivo “*La ansiedad dental en estudiantes universitarios de odontología de primer y último año en la India.*”. Esta investigación, recibió la aceptación (CEI) de la Universidad de Nitt. Se evaluó un tamaño de muestra de 614 estudiantes de odontología en cuatro facultades, con un instrumento mediante un cuestionario de

5 ítems. La recopilación de datos se realizó en el año 2013 y 2014. Se utilizó la Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS). Se emplearon pruebas de contingencia ANCOVA y U de Mann-Whitney y Chi-cuadrado para analizar el amplio conjunto de datos adquiridos. Se aplicó análisis de agrupamiento univariado y regresión de componentes principales. Los estudiantes tenían patrones demográficos y de estilo de vida similares. El resultado de la investigación, se realizó la encuesta a todos los 614 estudiantes de las 4 facultades de odontología. En total, 478 eran mujeres al 77% y 136 eran hombres el 23%. La edad cronológica de los jóvenes alumnos de primer y último año fue de  $18,31 \pm 0,135$  y  $21,54 \pm 0,116$  años, por género de los estudiantes fue 136 hombres (22,1%) y 479 mujeres (77,8%). Los estudiantes de primer año de BDS tuvieron una puntuación de ansiedad dental (media  $\pm$  DE  $12,96 \pm 4,00$ ) en comparación con la del último año ( $10,54 \pm 3,41$ ), una diferencia que fue estadísticamente muy significativa ( $p < 0,0001$ ). En conclusión, vemos que se encontró que los estudiantes de primer año de Odontología tenían más ansiedad dental que los estudiantes de último año, pero esta ansiedad era menor que el nivel considerado como fobia dental. La aplicación de anestesia y la perforación de los dientes aumentan la ansiedad en estudiantes de primer y último año de la carrera de odontología.

**Gerreth et al. (16) en el 2019 en Polonia;** tuvieron como objetivo “*Analizar la ansiedad en estudiantes de odontología de ambos sexos relacionada con su primer procedimiento realizado en un paciente pediátrico como parte de su plan de estudios*”. Se realizó un estudio con un tamaño de muestra de 84 estudiantes polacos del tercer año de la carrera de odontología pregrado, con 63 mujeres al 75% y 21 hombres al 25%. Las edades fueron de 22 a 28 años. Se utilizó un Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo elaborado por Spielberger et al. Basado en el cuestionario americano STAI de 1970, que presenta una escala X-1 para evaluar la ansiedad como estado y la escala X-2

para evaluar la ansiedad como rasgo. En el análisis estadístico, se utilizaron la prueba de rangos con signo de Wilcoxon, la prueba de chi-cuadrado de Pearson y la prueba de Mann-Whitney, así como el programa Statistica 10. Los resultados de la investigación. Se dio por parte del cuestionario sobre la ansiedad como estado y como rasgo obtenido en la primera y segunda parte del cuestionario mostrando un alto nivel de ansiedad como estado (51,19%) y como rasgo (32,14%) y un nivel bajo (19,05%). También se mostró un alto nivel de ansiedad en las mujeres como estado (47,62 %) y de los hombres (61,9%); mientras que la ansiedad como rasgo fue alta (31,75 %) y (33,33 %) y un bajo nivel de ansiedad en las mujeres como estado (20,63 %) y en los hombres (14,29 %) y para la ansiedad como rasgo fueron del 41,27 % y 42,86 %. Se registraron los valores más bajos y más altos de 24 y 71, respectivamente, en la escala STAI-1 con un promedio de 40,55. En la escala STAI-2, los valores más bajos y más altos fueron de 24 y 57, respectivamente, con un promedio de 41,75. Se descubrió que los estudiantes se sienten muy ansiosos durante las clases prácticas. Es importante ayudar a los estudiantes de odontología a estar listos para manejar la ansiedad y el estrés que pueden surgir al tratar a los pacientes cuando comienzan a practicar.

### **Antecedentes Nacionales**

**Cosi y García (17) en el 2022 en Cusco;** tuvieron como objetivo " *Medir los niveles de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de odontología en una universidad nacional de Cusco 2022.*". Se realizó un estudio básico, no experimental, transversal, descriptivo y prospectivo. Con un tamaño de muestra de 150 alumnos de odontología del primero al décimo semestre académico e internado, con un porcentaje de 66 % de señoritas, 34% de caballeros, 44% clínico y 56% en preclínico. Se utilizó un instrumento la escala de DASS-21. El resultado de la investigación, se presentó 30% de

ansiedad normal, 31.3% depresión moderada y 38% estrés. En mujeres presenta ansiedad severa (32.3%), depresión moderada (31.3%) y estrés (37.3%). En el caballero se presentó ansiedad (29.4%), depresión (35.3%) y estrés (37.3%). La ansiedad es mayor en estudiante clínico (33.33%), depresión moderada (34.52%) y el estrés es mayor (40%). Se utilizaron técnicas simples para analizar los datos de chi cuadrado, como contar cuántas veces ocurre algo y expresarlo en porcentaje. No se hallaron diferencias importantes entre las variables estudiadas. Se encontró que los estudiantes de odontología en la Universidad Nacional de Cusco tienen mucha ansiedad, depresión y estrés.

**Contreras (18) en el 2021 en Lima;** tuvieron como finalidad “*Evaluar la ansiedad en alumnos de pregrado de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener en época de pandemia por COVID 19*”. Se llevó a cabo un estudio que utilizó números para observar y describir una situación en un momento específico. Con 154 estudiantes de cuarto a décimo grado, se realizó un estudio entre octubre y enero de 2020. Se empleó el cuestionario GAD-7 para medir el nivel de ansiedad generalizada. En el estudio participaron 106 mujeres (68,8%) y 48 hombres (31,2%), que tenían entre 20 y 50 años de edad. El 31,8% de los estudiantes mostraron un nivel bajo de preocupación. Solo se halló una conexión entre sentirse ansioso y ser mujer. Un 19.5% de las personas mostraron una ansiedad leve, seguido por un 18.8% con niveles mínimos y moderados, y un 11.7% con ansiedad grave. En cuanto a la edad, se evaluó que el nivel de ansiedad moderada fue 12.3% en personas de 20 a 25 años. Los estudiantes de décimo y séptimo grado tuvieron un nivel de ansiedad bajo del 9.1%. La ansiedad y las diferentes épocas escolares no están relacionados no está relacionado. Se ha descubierto que los estudiantes de odontología están muy tranquilos durante la pandemia de COVID-19. Se descubrió que hay una conexión entre el sexo de las personas y la sensación de nerviosismo. Además, la preocupación es diferente dependiendo

del sexo y no está relacionada con la edad ni el nivel educativo. El cuestionario en línea aprobado y probado (GAD-7) está disponible para todos en la comunidad.

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Ansiedad.**

La ansiedad, se describe como una emoción negativa, estresante frente al miedo, temor e inquietud; que va a dificultar su actividad cotidiana de las personas. Por otro lado, tiene la función de estimular el organismo frente a un estado de peligro o amenaza externa; que provoca reacciones física y psicológica del individuo, sin embargo, no es fácil de controlar. (19) La mayoría de las personas pueden experimentar ansiedad de forma excesiva y descontrolada. Sin embargo, la ansiedad genera preocupación constante en su vida diaria, ocasionando pensamiento prolongado, intrusivo e irracional; y esa preocupación se convierte en trastorno de ansiedad. (20) (21)

### **2.2.2 Etiología**

#### **2.2.2.1 Etiología de la ansiedad**

Es de etiología desconocida porque no se sabe exactamente por qué ocurre, pero a menudo está vinculado con la genética, biológico y al estrés cotidiano. También puede surgir en algunas situaciones que fueron traumáticas, donde la persona experimenta altos niveles de angustia, temor y miedo. (22)

#### **2.2.2.2 Etiología de la ansiedad en la salud oral**

El miedo al dentista hace que los pacientes sientan ansiedad y les cueste ir a sus citas, seguir con sus tratamientos y hacerse procedimientos dentales como es debido. Esto sucede porque hay razones que impiden recibir tratamiento dental; son las siguientes: (23)

- Hematofobia
- Bullicio a las unidades odontológicas.
- Aroma de algunos biomateriales dentales.
- Malas experiencia.
- Aprensión por la contaminación.
- Miedo a recibir atención dental deficiente.
- Belenofobia odontológica
- Temor a la infraestructura odontológico.
- Pavor a ser cortado con algún instrumental.
- Miedo al dolor.
- Alarma a la inmovilización durante el tratamiento.

### **2.2.3 Factores asociados a la ansiedad**

**Género:** Uno de los factores más investigados en relación con la ansiedad dental es el género. Las diferencias en la tolerancia al dolor entre el sexo masculino y femenino pueden explicarse por distintos niveles de sensibilidad, pero se observa que en el sexo femenino suelen experimentar más ansiedad. (24)

**Edad:** En cuanto a la edad, estudios sobre niños muestran que el 10% tiene ciertos problemas. Se ha observado que las causas son similares a las de los adultos, como la falta de cuidado constante, experiencias dolorosas y la preocupación de los padres del niño. Se habla de un aumento en la preocupación de los niños, cuando van al médico de vez en cuando por sentir dolor y recibir tratamiento. Implica sacar un diente. Se dice que el miedo se desarrolla en la infancia, aumenta en la adolescencia y juventud. (25)

### 2.2.4 Clasificación de la ansiedad

Según la sociedad mundial de psiquiatría lo clasifica la ansiedad en:

**Ansiedad normal:** Es una sensación emocional que se presente en diferentes situaciones o amenazas, que es una reacción constante a diferentes etapas diarias estresantes, para el manejo normal del día a día.

**Ansiedad patológica:** Se presenta de forma excesiva o sobrepasa la capacidad del individuo, se genera con el tiempo un desequilibrio en el desarrollo de su actividad cotidiana. (26)

### 2.2.5 Manifestaciones clínicas

La ansiedad afronta diferente sintomatología en el ser humano, generando estímulos directos e indirecta que ocasiona cambios físicos como: palpitations, indigestión, disnea y sudoración. Por otro lado, las manifestaciones clínicas se dividen en tres dimensiones entre ellas tenemos:

**Nivel cognitivo:** Son un grupo de emociones, ideas, actitudes y razonamiento; que son generados por alteración de forma conscientes o inconscientes en el momento que nos toca experimentar estas emociones. El nivel cognitivo presenta una serie de síntomas que el sujeto puede percibir; miedo, temor, vergüenza, inseguridad, pensamiento negativo y la persona se desconcentra al momento de realizar una actividad.

**Nivel fisiológico:** Presenta cambios fisiológicos, generado por la alteración que pueda ocasionar un desajuste en el sistema nervioso, endocrino y sistema inmunológico. Esta alteración ocasiona algunos síntomas más frecuentes; tensión muscular, sudoración, inquietud motora, dolor muscular, palpitations o taquicardia, dispepsia funcional, náuseas, diarrea, disnea, xerostomía, disfagia, cefaleas y cinetosis.

**Nivel motor:** Se genera cambios de conducta de la persona con la finalidad de modificar la situación que le aterrorice y le genere ansiedad, presentando síntomas entre ellas tenemos; evitar situaciones tímidas, onicofagia, fumar, comer en exceso, intranquilidad motora, caminar en círculos, tartamudear, lloriquear o quedarse paralizado. (24)

### **2.2.6 Trastorno mentales que se ocasiona**

La salud mental abarca muchas acciones que influyen en el bienestar mental de las personas, ya sea de manera directa o indirecta. Pero si no se atiende a tiempo y dura mucho, se convierte en un problema de nerviosismo. Los trastornos de ansiedad (TA), es una enfermedad más común de trastorno mentales, se presenta antes o en la adultez, se caracteriza por una ansiedad no controlada, por el miedo y una preocupación persistente y perjudiciales a lo largo de la vida, con una etiología compleja. El riesgo de trastornos de ansiedad se reconoce por factores genéticos, factores ambientales y sus relaciones epigenéticas debido a acontecimientos de la vida. Sin embargo, estas emociones negativas aparecen en situaciones que no representan un peligro o amenaza real para el paciente. (27)

### **2.2.8 Tratamiento**

Al planificar cómo tratar la ansiedad, se debe tener en cuenta la intensidad de los síntomas y cuánto tiempo ha pasado desde que comenzaron. Los tratamientos más comunes son la terapia de conversación, la medicación o una combinación de ambos:

**Psicoterapia:** Es un tratamiento no farmacológico, nos enfocamos en reconocer y cambiar las emociones, pensamiento y conductas negativas que es preocupante para la persona; entre ellos tenemos:

**Terapia cognitivo conductual (TCC):** La terapia cognitivo-conductual (TCC) consiste en enseñar a las personas a controlar sus emociones, pensamientos y acciones cuando se enfrentan a situaciones que les generan miedo y ansiedad. Se puede usar terapia de exposición, que consiste en exponer al paciente a situaciones estresantes controladas para que pueda mejorar sus habilidades y prevenir recaídas. Con el fin de ayudar a los pacientes a superar sus miedos y retomar las actividades que habían estado evitando en su vida.

**Terapia de aceptación y compromiso:** Hay técnicas como la meditación y fijarse metas que pueden ayudar a disminuir el malestar y la ansiedad.

**Medicamentos:** La medicación que se utilizan para tratar la ansiedad no curan, solo ayudan a reducir o aliviar los síntomas. Es muy importante informar al paciente qué medicamento debe tomar, cuándo empezar el tratamiento, los posibles efectos secundarios y los riesgos si deja de tomarlo. Los medicamentos para la depresión son el tratamiento principal para la mayoría de los trastornos de ansiedad. Los medicamentos más comunes para el tratamiento de la ansiedad se usan los antidepresivos, las pastillas para la ansiedad (como las benzodiazepinas) y los medicamentos para la presión arterial. (28)

### 2.2.9 Prevención

La ansiedad es una emoción común en la vida diaria y no siempre significa que hay un problema de salud mental. Es importante cuidar a las personas con ansiedad de manera completa, centrándose en controlar las emociones y reducir la ansiedad. Hay formas de prevenir el trastorno de ansiedad, para ayudar a moderar las emociones entre ellas tenemos:

- ✓ Dieta sana.
- ✓ Evitar el consumo de bebida alcohólicas.

- ✓ Dormir en horas establecidas.
- ✓ Reducir el consumo de cafeína, chocolate y té.
- ✓ Antes de tomar medicamentos sin receta o hierbas, habla con tu médico o farmacéutico para asegurarte de que no tengan sustancias que puedan empeorar los síntomas de ansiedad.

(29)

### **2.2.10 Factores de evaluación asociado al miedo y ansiedad.**

Evaluar los factores de miedo y ansiedad, es una fase complicada que implica recopilar información sobre cómo pensamos, cómo reacciona nuestro cuerpo y cómo nos movemos. También debemos tener en cuenta diferentes factores, hechos previos y resultados relacionados con las situaciones que provocan algo. Hay diferentes formas de evaluar el comportamiento, y se elige según diferentes criterios, como la edad de la persona evaluada (adultos o niños) y el tipo de respuesta que se quiere medir (auto registro, autoobservación, observación externa, registros fisiológicos, entre otros). El empleo de herramientas durante la evaluación; el entorno en el que se lleva a cabo, la opción de contar con evaluadores (opiniones personales, observación de terceros); los propósitos (mejorar la salud o investigar); la relación entre lo que se invierte y lo que se obtiene (opiniones personales, datos físicos y mentales). (30)

### **2.2.11 Escala de ansiedad dental de Corah**

Norman Corah, fue un psicólogo que nació en Estados Unidos en el año 1934 y falleció en el 2001 a los 67 años de edad, se enfocaba en ayudar a pacientes que tenían miedo antes de ir al dentista. En 1969 se creó un breve cuestionario llamado DAS para identificar y evaluar la ansiedad. Después, en 1995, el cuestionario fue ampliado y cambiado por Humphris y su equipo (MDAS).

(31)

Es una herramienta que las personas usan para decir cómo se sienten, especialmente en estudios sobre miedo al dentista. Es un pequeño test para medir cuánto te pones nervioso antes de algo.

Tiene cuatro preguntas con varias opciones para elegir. La puntuación varía de 4 puntos (no presenta ansiedad) a 20 puntos (si presenta ansiedad).

El género, edad y el uso de aparatos de ortodoncia no afectan mucho a la puntuación de la prueba, que es simple y rápida de hacer en solo 5 minutos. A pesar de ser sencilla, compite con pruebas más complejas que suelen llevar mayor tiempo para completar. (31)

El DAS de Corah es una herramienta que tiene varias ventajas. Es fácil de usar, tiene un formato breve y proporciona información útil sobre el miedo dental. Es recomendado para medir con precisión el miedo en adultos. Esta escala es muy usada hoy en día para medir el miedo al dentista. (31)

### **2.2.12 Escala modificada de ansiedad dental (MDAS)**

Otra herramienta usada es el MDAS (Escala Modificada de Ansiedad Dental), que es parecida al Corah e incluye una pregunta sobre la inyección de la anestesia. Además, es una herramienta en la que se puede indicar el nivel de ansiedad con cinco opciones de respuesta que van desde "nada ansioso" hasta "muy ansioso". Se suman los elementos para obtener la puntuación total, y a más puntos, mayor es la ansiedad dental del paciente. Este instrumento ha demostrado ser confiable y válido.

La (MDAS), es un pequeño cuestionario con 5 preguntas. Cada pregunta existe opciones de respuesta que van desde un poco ansioso hasta muy ansioso. Después de completar el cuestionario, se calcula la puntuación que se ha conseguido.

- Opción a = 1 puntos.
- Opción b = 2 puntos.
- Opción c = 3 puntos.
- Opción d = 4 puntos.
- Opción e = 5 puntos.

Evaluación del nivel de ansiedad:

- Menor a 9 puntos. Su ansiedad por visitar al dentista es mínima o inexistente.
- De 9-12 puntos. Me siento moderadamente ansioso por ir al dentista.
- De 13-14 puntos. Alta ansiedad durante las visitas al dentista.
- De 15 a más puntos. Tiene ansiedad severa o miedo de visitar al dentista. (31)

### **2.2.13 Ansiedad en estudiante universitarios**

La ansiedad es un problema común que está creciendo entre los estudiantes universitarios, los estudiantes ingresan a la universidad para el desarrollo personal y profesional, cuando aún son adolescentes. Por tanto, la adaptación al nuevo entorno, la convivencia con otros individuos de su misma edad o que son mayores que ellos y lo más importante el tipo de exigencias académicas que se requiere en la universidad. En la universidad, es común que surjan problemas de salud mental debido a la rutina diaria, las experiencias habituales, la capacidad de adaptación, lograr metas, los horarios intensos y la identidad profesional. Sin embargo, enfrentarse a las exigencias académicas, pueden generar pensamiento negativo, ansiedad, desconcentración, desorganización que complicarían el desenvolvimiento académico como la vida personal del estudiante. (32) Sin embargo, los estudiantes universitarios pueden sufrir ansiedad por situaciones interna o externa, ante la amenaza del fracaso, la baja evaluación de su aprendizaje, cuyo malestar se ve en aumento

durante los periodos de exámenes, la cantidad de asignatura que presenta y entre otras situaciones. Por lo tanto, la vida universitaria es fundamental en los estudiantes al inicio y al término de su carrera profesional, si no es adecuado, podría ocasionar problemas en su salud física y mental, como también en el rendimiento académico; sin embargo, la frecuencia de ansiedad puede ser temporal o constante y afectaría su personalidad; que puede ocasionar reacciones fisiológicas al estudiante, las cuales no siempre son detectadas y atendidas por profesionales. (33)

La preocupación de los estudiantes nuevos de odontología se debe principalmente a tener muchas tareas escolares, la presión por obtener buenas calificaciones, no tener suficiente tiempo, el temor a hablar en frente de otros, dificultades con compañeros, nervios por los exámenes, tratar con pacientes, llegar tarde a las citas y no tener suficiente dinero para comprar material dental. Estas situaciones pueden llevar a problemas de concentración y un bajo rendimiento académico.

#### **2.2.14 Consecuencia de la ansiedad en estudiante universitarios**

Los estudiantes universitarios pueden sentir ansiedad debido a las muchas demandas académicas en la universidad, lo que afecta su salud física, emocional y social. Si la ansiedad no se detecta ni se trata, puede provocar problemas mentales graves como la tristeza, el estrés postraumático o pensamientos de hacerse daño, lo cual afectaría mucho la felicidad de la persona y su familia. (33)

### **2.3 Formulación de hipótesis**

#### **2.3.1 Hipótesis general**

H1: Existe diferencia significativa en el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada.

H0: No existe diferencia significativa en el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada

### **2.3.2 Hipótesis específica**

H1: Existe diferencia significativa entre el nivel de ansiedad de los estudiantes de cirugía oral y la edad, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada.

H0: No existe diferencia significativa entre el nivel de ansiedad de los estudiantes de cirugía oral y la edad, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada.

H2: Existe diferencia significativa entre el nivel de ansiedad de los estudiantes de cirugía oral y el sexo, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada.

H0: No existe diferencia significativa entre el nivel de ansiedad de los estudiantes de cirugía oral y el sexo, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada.

H3: Existe diferencia significativa entre el nivel de ansiedad de los estudiantes de cirugía oral y el procedimiento de exodoncia, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada.

Ho: No existe diferencia significativa entre el nivel de ansiedad de los estudiantes de cirugía oral y el procedimiento de exodoncia, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1 Método de la investigación**

Es un método hipotético - deductivo, porque se da respuesta al problema a investigar mediante la formulación de hipótesis, donde se comprueba su certeza. (34)

### **3.2 Enfoque de la investigación**

Es de tipo cuantitativo, ya que se utilizaron valores numéricos para poder brindar una medición correcta y secuencial. (35)

### **3.3 Tipo de investigación**

Es básica, debido a que permitió generar nuevos conocimientos sobre una metodología ya establecida. (36)

### **3.4 Diseño de investigación**

No experimental, ya que no se manipulará la variable de estudio. (37)

**3.4.1. Corte:** Longitudinal, ya que se midió la variable de estudio en dos momentos antes y después del procedimiento. (38)

#### **3.4.2. Nivel o alcance**

Es de tipo descriptivo ya que se registrarán los fenómenos observados sin manipular ningún dato; y prospectivo porque los hechos sucedieron en un tiempo actual. (38)

### **3.5 Población, muestra y muestreo**

#### **3.5.1. Población**

La población estuvo conformada por los estudiantes que fueron matriculados en el curso de cirugía oral, en el periodo 2025-II de la universidad privada de Lima, la cual consta de 190 matriculados.

### **Criterios de inclusión**

Alumnos matriculados en el periodo 2025-II.

Alumnos que llevan por primera vez el curso de cirugía oral.

Alumnos de ambos sexos de edades comprendidas entre 18 y 35 años.

### **Criterios de exclusión**

Alumnos pertenecientes a otras mallas académicas.

Alumnos que han llevado más de una vez el curso.

Alumnos mayores de 35 años.

### **3.5.2. Muestra**

La muestra fue calculada según la siguiente fórmula:

N= Población 190

Z= 1.96 Desviación estándar (intervalo de confianza del 95% es de 1.96)

P= 0.05 proporción de la población con la característica (si se desconoce esta población, P= 50)

Q=0.50 = 1-P

E= (+) (-) 5% el margen de error que está dispuesto a aceptar.

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot (p \cdot q)}{N \cdot E^2 + Z^2 (p \cdot q)}$$

$$n = \frac{190 \times 0.5 \times 0.5 \times 1.96^2}{190 \times (0.05^2) + (0.5 \times 0.5 \times 1.96^2)} = \frac{182.47}{1.43} = 127.6 = 128$$

La fórmula nos arrojó 127.47 estudiantes, para nuestro estudio se tomó en cuenta 128 estudiantes que llevaron el curso de cirugía oral.

### **3.5.3. Muestreo**

El muestreo utilizado fue el probabilístico aleatorio simple en donde todos los estudiantes tuvieron las mismas posibilidades de ser tomados en cuenta para la investigación.

3.6 Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Ansiedad	Se describe como una emoción negativa, estresante frente al miedo, temor e inquietud; que va a dificultar su actividad cotidiana de las personas (19)	Miedo excesivo y continuo ante algo que se espera o está sucediendo, causado por varios factores. Implicando el dentista, herramientas, equipo, cuidado dental y tratamiento de la boca.	<input type="checkbox"/> Total  <input type="checkbox"/> Fase inicial  <input type="checkbox"/> Fase final	Nivel ansiedad general  Nivel de ansiedad pre-cirugía oral  Nivel de ansiedad post cirugía oral	Ordinal	<input type="checkbox"/> De 0-5: Ansiedad nula. <input type="checkbox"/> De 6 - 10: Ansiedad leve. <input type="checkbox"/> De 11-15: Ansiedad moderada. <input type="checkbox"/> De 16- 20: Ansiedad elevada. <input type="checkbox"/> De 21-25: Ansiedad excesiva.  <input type="checkbox"/> De 2: Ansiedad nula. <input type="checkbox"/> De 3-4: Ansiedad leve. <input type="checkbox"/> De 5-6: Ansiedad moderada. <input type="checkbox"/> De 7-8: Ansiedad elevada. <input type="checkbox"/> De 9-10: Ansiedad excesiva.  <input type="checkbox"/> De 3: Ansiedad nula. <input type="checkbox"/> De 4-6: Ansiedad leve. <input type="checkbox"/> De 7-9: Ansiedad moderada. <input type="checkbox"/> De 10-12: Ansiedad elevada. <input type="checkbox"/> De 13-15: Ansiedad excesiva.

Edad	Número de años que tiene una persona desde su nacimiento (21)	Edad de una persona desde que nace.	Años cumplidos.	Ordinal	<input type="checkbox"/> Adulto joven (18-24) años de edad. <input type="checkbox"/> Adulto intermedio (25-35) años de edad.
Sexo	Condición biológica que permite diferenciar a un ser vivo. (21)	Diferencias en la condición física entre hombres y mujeres.	Características físicas.	Nominal	<input type="checkbox"/> Masculino. <input type="checkbox"/> Femenino
Procedimiento de exodoncia	Retiro de un diente del alveolo dentario. (11)	Tipo de exodoncia que realiza el estudiante	Tipo de procedimiento realizado	Nominal	<input type="checkbox"/> Exodoncia de tercer molar erupcionado <input type="checkbox"/> Exodoncia de remanente radicular

Fuente: Elaboración propia

### **3.7 Técnica e instrumento de recolección de datos.**

#### **3.7.1 Técnica**

La técnica empleada fue la encuesta que se desarrolló mediante un cuestionario, diseñado específicamente para medir la ansiedad que experimentaban los estudiantes durante procedimientos de cirugía oral. El investigador formuló las preguntas, las cuales estaban dirigidas directamente a los estudiantes. El cuestionario constaba de cinco preguntas en total, para evaluar la ansiedad en este contexto.

Inicialmente, los 128 estudiantes que participaron en el estudio firmaron un consentimiento informado y proporcionaron información básica sobre su género y edad. Posteriormente, antes de iniciar el procedimiento, a cada estudiante se le entregó el cuestionario de cinco preguntas, que debían completar en dos fases:

Fase inicial: Los estudiantes respondieron a dos preguntas sobre su estado emocional antes de la cirugía. Se les solicitó que fueran completamente sinceros en sus respuestas.

Fase final: Después de la intervención, los estudiantes completaron las últimas tres preguntas del cuestionario para evaluar su nivel de ansiedad, siguiendo la escala de puntuación establecida.

Finalmente, se sumaron las puntuaciones obtenidas de las cinco preguntas del cuestionario. Con esta puntuación total, se evaluó el nivel general de ansiedad de cada estudiante según la escala, lo que permitió realizar comparaciones basadas en el sexo y la edad.

#### **3.7.2 Descripción de instrumentos**

El estudio utilizó un cuestionario basado en una modificación de la Escala de Ansiedad Dental de Corah para recopilar información y establecer conexiones entre las variables de

investigación. El autor de la tesis cambió las preguntas del cuestionario, y expertos en odontología y psicología con grado de maestría las evaluaron antes de usarlas en el estudio.

Las modificaciones se centraron en dos momentos: antes y después de la intervención. A diferencia del instrumento original de Corah modificado, que incluía tres momentos (antes, durante y después), en este caso se omitió el momento "durante", ya que durante la cirugía el estudiante no podía completar el cuestionario.

El cuestionario contaba con 5 preguntas dirigidas a los estudiantes. Cada interrogante tenía cinco opciones de respuesta: (A) Relajado o nada ansioso, (B) Ligeramente ansioso, (C) Bastante ansioso, (D) Muy ansioso e intranquilo, y (E) Extremadamente ansioso. Cada opción de respuesta se puntuó del 0 al 25 punto. Al final del cuestionario, se sumó cada respuesta (antes y después) para obtener el nivel de ansiedad total de los alumnos (Anexo 2).

- De 0 a 5 puntos: Su ansiedad es nula al realizar procedimiento de cirugía.
- Entre 6 - 10 puntos: Su ansiedad es leve al realizar procedimiento de cirugía.
- Entre 11- 15 puntos: Ansiedad moderada al realizar procedimiento de cirugía.
- Entre 16 - 20 puntos: Ansiedad elevada al realizar procedimiento de cirugía.
- Entre 21 - 25 puntos: Ansiedad severa o fobia al realizar procedimiento de cirugía.

### **3.7.3 Validación**

El instrumento que se utilizó en la investigación fue sometido a un proceso de validación por juicio de expertos. Tres especialistas revisaron su pertinencia y adecuación, asegurando su fiabilidad para el estudio. En donde el primer validador y segundo validador obtuvieron un puntaje de 1 y el tercer validador alcanzo un puntaje de 0.96, aprobando la estructura del instrumento (Anexo 3).

### **3.7.4 Confiabilidad**

Para determinar la fiabilidad del instrumento, se llevó a cabo una prueba piloto denominada "Nivel de Ansiedad en Estudiantes de Cirugía Oral". Esta se aplicó a un grupo de 30 estudiantes. Posteriormente, se realizó un análisis estadístico utilizando la prueba Alfa de Cronbach para establecer su fiabilidad donde se alcanzó un coeficiente de 0.808 demostrando que existe un buen nivel de confiabilidad del instrumento. (Anexo 4).

### **3.8 Procesamiento y análisis de datos**

La redacción del proyecto de investigación y otros documentos se llevó a cabo en Microsoft Word. Se utilizó Microsoft Excel para la preparación de bases de datos, tablas y gráficos. En cuanto al análisis estadístico, se realizó un estudio descriptivo de los datos utilizando frecuencias y porcentajes. Este análisis se ejecutó con el programa SPSS IBM. Para medir la variable ansiedad y su diferencia con las variables sexo, edad y tipo de procedimiento se empleó la prueba estadística de U Mann Whitney, para medir la relación de la variable ansiedad antes y después se empleó la prueba de Wilcoxon.

### **3.9 Aspectos éticos**

Se solicitó y coordinó con la escuela profesional de odontología la emisión de los permisos necesarios para acceder a las clínicas de cirugía oral. Asimismo, se pidió el permiso correspondiente a los docentes a cargo de las clínicas de cirugía oral para el ingreso. Se realizaron las encuestas a los estudiantes que cursaban cirugía oral, siguiendo los criterios de inclusión establecidos.

Los estudiantes que participaron en la investigación procedieron a completar el consentimiento informado y se respetaron los principios de beneficencia y no maleficencia donde no se puso en riesgo al participante. (40)

En este estudio, se siguieron las normas locales e internacionales para la investigación con personas, animales o microorganismos, y se respetaron las normas de seguridad biológica

vigentes. Se prepararon los documentos necesarios. El método utilizado fue el más apropiado para el estudio y resultó una herramienta confiable para recopilar datos y lograr los objetivos establecidos. Se aseguró que la identidad de los participantes se mantuviera en secreto y que sus datos personales estuvieran protegidos según la Ley N°29733, también conocida como la "Ley de protección de datos personales".

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

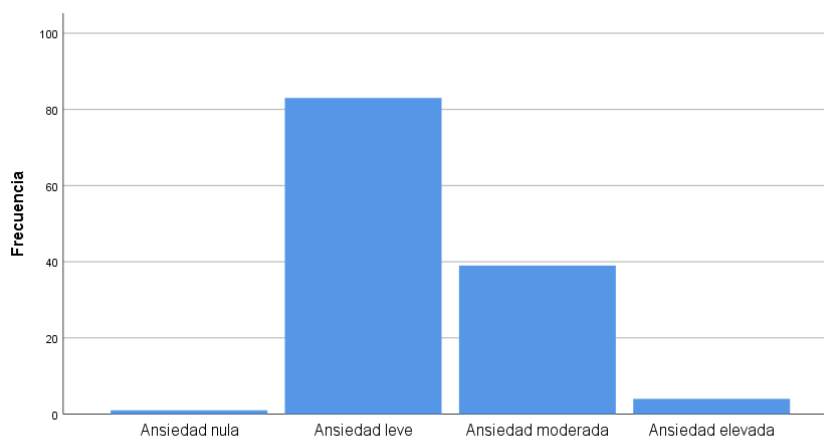
### 4.1 Resultados.

#### 4.1.1 Análisis descriptivos de los resultados.

**Tabla 1.** Nivel de ansiedad general en los alumnos del curso de cirugía oral.

	Frecuencia	Porcentaje válido
Ansiedad nula	1	,8
Ansiedad leve	84	65,4
Ansiedad moderada	39	30,7
Ansiedad elevada	4	3,1
Total	128	100,0

**Gráfico 1.** Nivel de ansiedad en los alumnos del curso de cirugía oral



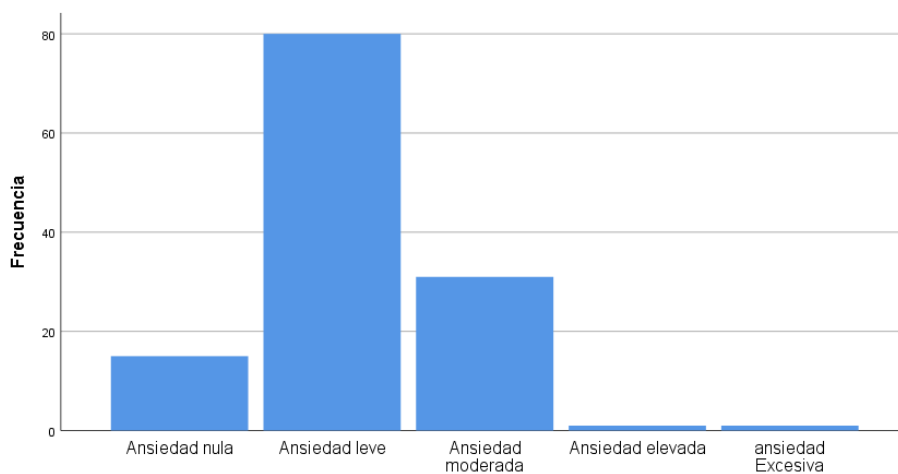
#### Interpretación:

Los niveles de ansiedad general observados en los alumnos del curso de cirugía oral, detallados en la Tabla 1, fueron predominantemente leve (65,4%) y moderada (30,7%). Únicamente un 3,1% de los estudiantes mostró ansiedad elevada, cabe destacar que solo el 0,8 no presentó ansiedad.

**Tabla 2.** Nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, antes de la ejecución de sus tratamientos.

	Frecuencia	Porcentaje válido
Ansiedad nula	15	11,7
Ansiedad leve	80	62,5
Ansiedad moderada	31	24,2
Ansiedad elevada	1	,8
ansiedad Excesiva	1	,8
Total	128	100,0

**Gráfico 2.** Nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, antes de la ejecución de sus tratamientos.



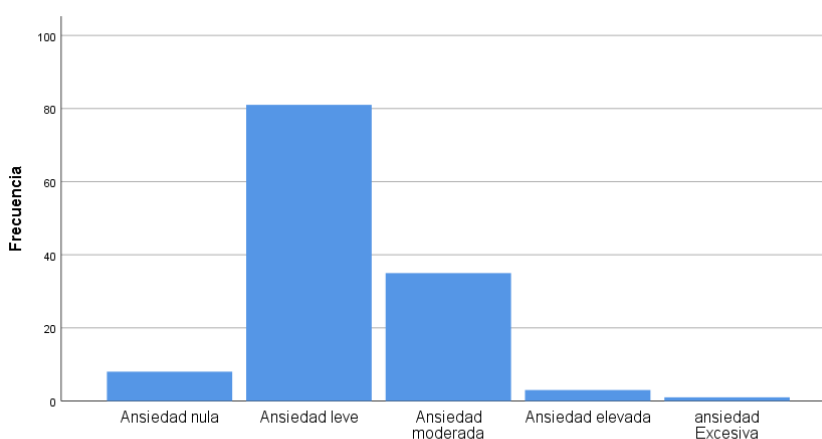
### Interpretación.

Los niveles de ansiedad de los alumnos del curso de cirugía oral, previos a la realización de sus tratamientos, se distribuyeron de la siguiente manera: ansiedad leve (62,5%), moderada (24,2%) y elevada y excesiva (0,8%). Cabe destacar que un 11,7% de los estudiantes no reportó ningún nivel de ansiedad.

**Tabla 3.** Nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, después de la ejecución de sus tratamientos.

	Frecuencia	Porcentaje válido
Ansiedad nula	8	6,3
Ansiedad leve	81	63,3
Ansiedad moderada	35	27,3
Ansiedad elevada	3	2,3
ansiedad Excesiva	1	,8
Total	128	100,0

**Gráfico 3.** Nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, después de la ejecución de sus tratamientos.



### Interpretación.

La distribución de los niveles de ansiedad registrados en los alumnos del curso de cirugía oral, posterior a la ejecución de sus tratamientos, fue la siguiente: más de la mitad presentó ansiedad leve (63,3%), seguido por un grupo considerable con ansiedad moderada (27,3%). La ansiedad elevada se observó en el 2,3% de los estudiantes, mientras que un 6,3% no manifestó ansiedad.

**Tabla 4.** Nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, según su edad.

		Ansiedad nula	Ansiedad leve	Ansiedad moderada	Ansiedad elevada	
Adulto joven	Recuento	0	37	10	2	48
	% dentro de Género	0,0%	77,1%	20,8%	2,1%	100,0 %
Adulto intermedio	Recuento	1	46	29	3	79
	% dentro de Género	1,3%	58,2%	36,7%	3,8%	100,0 %
Total	Recuento	1	83	39	5	128
	% dentro de Género	0,8%	65,4%	30,7%	3,1%	100,0 %

**Interpretación:**

La Tabla 4, muestra que la mayoría de los adultos jóvenes experimentaron ansiedad leve (77,1%), seguida por un nivel moderado (20,8%), y solo un (2,1%) reportó ansiedad elevada. Igualmente se observó en los adultos intermedios, la ansiedad predominante fue leve (58.2%), seguida por la moderada (36,7%), y solo el 3.8% presentó ansiedad elevada y el (1,3%) presentó ansiedad nula.

**Tabla 5.** Nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, según sexo.

			Ansiedad nula	Ansiedad leve	Ansiedad moderada	Ansiedad elevada	
Sexo masculino	Recuento		1	53	30	4	88
	% dentro de Edad		1,1%	60,9%	34,5%	3,4%	100,0%
Femenino	Recuento		0	30	9	1	40
	% dentro de Edad		0,0%	75,0%	22,5%	2,5%	100,0%
Total	Recuento		1	83	39	5	128
	% dentro de Edad		0,8%	65,4%	30,7%	3,1%	100,0%

**Interpretación:**

Según la Tabla 5, las mujeres mostraron predominantemente ansiedad leve 75%, seguida de ansiedad moderada 22,5% y solo un 2,5% presentó ansiedad elevada. En contraste, entre los hombres, solo el 60,9 % registró ansiedad leve, el 34,5% ansiedad moderada y apenas un 3,4% manifestó ansiedad elevada y solo un 1,1% no presento ansiedad.

**Tabla 6.** Nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, según procedimiento de exodoncia.

			Ansiedad nula	Ansiedad leve	Ansiedad moderada	Ansiedad elevada	
Proce dimie nto	Exodoncia de tercer molar erupcionado	Recuento	1	50	32	4	87
		% dentro de Edad	1,1%	57,5%	36,8%	4,6%	100,0%
	Exodoncia de remanente radicular	Recuento	1	28	10	2	41
		% dentro de Edad	2,5%	70,0%	25,0%	2,5%	100,0%
Total		Recuento	2	78	42	6	128
		% dentro de Edad	1,6%	61,4%	33,1%	3,9%	100,0%

### Interpretación:

Según la Tabla 6, los procedimientos de exodoncia del tercer molar erupcionado representaron en su mayoría una ansiedad leve con un 57.5% seguido de un nivel moderado con un 36.8% y un 4.6% para ansiedad elevada. En relación a la exodoncia de remanente radicular, el 70% de estudiantes presentó ansiedad leve, seguido de una ansiedad moderada del 25% y una elevada con 2.5%.

### 4.1.2 Prueba de Hipótesis

#### Hipótesis general

Hi: Existe diferencia significativa en el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada.

Ho: No existe diferencia significativa el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada

Nivel de significancia: 95% y alfa = 0.05

Estadístico de prueba: Test de Wilcoxon

Criterio de selección: Si p-valor <0.05 se rechaza la H0 Si p – valor > 0.05 se acepta la H0 y se rechaza la H5.

**Tabla 7:** Diferencia entre niveles de ansiedad fase inicial y fase final

Z	-1,497 <sup>b</sup>
Sig. asintótica(bilateral)	,134

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

**Toma de decisión:** Al evaluar la relación entre el nivel de ansiedad en los estudiantes de cirugía antes y después, usando test de Wilcoxon para independencia, y con un nivel de significancia del 5% ( $\alpha=0.05$ ), obtuvimos un valor p de 0.134

Dado que el valor p es mayor que nuestro nivel de significancia se acepta la hipótesis nula (**H0**) y rechazamos la hipótesis alternativa (**Hi**).

Por lo tanto, podemos inferir que:

No existe una diferencia estadísticamente significativa en los niveles de ansiedad de los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, al comparar las mediciones realizadas antes y después de la ejecución de sus tratamientos, en una universidad privada de Lima, durante el año 2025.

### Hipótesis específica 1

**H1:** Existe diferencia significativa entre el nivel de ansiedad de los estudiantes de cirugía oral y la edad.

**H0:** No existe diferencia significativa entre el nivel de ansiedad de los estudiantes de cirugía oral y la edad.

Nivel de significancia: 95% y alfa = 0.05

Estadístico de prueba: U de Mann-Whitney

Criterio de selección: Si p-valor <0.05 se rechaza la H0 Si p – valor > 0.05 se acepta la **H0** y se rechaza la **H1**

**Tabla 8.** Diferencia entre el nivel de ansiedad de los estudiantes de cirugía oral y los grupos de edad.

	Ansiedad
U de Mann-Whitney	1531,500
Z	-1,301
Sig. asintótica(bilateral)	,193

a. Variable de agrupación: Edad

**Toma de decisión:** Al evaluar la relación entre el nivel de ansiedad en los estudiantes de cirugía oral y la edad, usando la prueba de U de Man- Whitney para muestras independientes, y con un nivel de significancia del 5% ( $\alpha=0.05$ ), obtuvimos un valor p de a 0. 193.Dado que el valor

p es mayor que nuestro nivel de significancia, aceptamos la hipótesis nula (**H0**) y rechazamos la hipótesis alternativa (**H1**).

Por lo tanto, podemos inferir que:

“No existe diferencia significativa entre el nivel de ansiedad de los estudiantes de cirugía oral y los grupos de edad.”

### Hipótesis específica 2:

**H2:** Existe diferencia significativa entre el nivel de ansiedad de los estudiantes de cirugía oral y el sexo

**H0:** No existe diferencia significativa entre el nivel de ansiedad de los estudiantes de cirugía oral y el sexo

Nivel de significancia: 95% y alfa = 0.05

Estadístico de prueba: U de Mann-Whitney

Criterio de selección: Si p-valor < 0.05 se rechaza la H0 Si p – valor > 0.05 se acepta la **H0**

y se rechaza la **H2**

**Tabla 9.** Diferencia entre el nivel de ansiedad de los estudiantes de cirugía oral y el sexo.

	Ansiedad
U de Mann-Whitney	1580,500
Z	-1,886
Sig. asintótica(bilateral)	,060

a. Variable de agrupación: Sexo

**Toma de decisión:** Al evaluar la relación entre el nivel de ansiedad en los estudiantes de cirugía oral y el sexo, con un nivel de significancia del 5% ( $\alpha=0.05$ ), obtuvimos un valor de 0.060

Dado que el valor  $p$  es mayor que nuestro nivel de significancia, rechazamos la hipótesis alternativa (**H2**) y aceptamos la hipótesis nula (**H0**).

Por lo tanto, podemos inferir que:

“No existe diferencia significativa entre el nivel de ansiedad de los estudiantes de cirugía oral y el sexo.”

### Hipótesis específica 3:

**H3:** Existe diferencia significativa entre el nivel de ansiedad de los estudiantes de cirugía oral y el procedimiento de exodoncia

**H0:** No existe diferencia significativa entre el nivel de ansiedad de los estudiantes de cirugía oral y el procedimiento de exodoncia

Nivel de significancia: 95% y  $\alpha = 0.05$

Estadístico de prueba: U de Mann-Whitney

Criterio de selección: Si  $p$ -valor  $< 0.05$  se rechaza la **H0** Si  $p$  – valor  $> 0.05$  se acepta la **H0** y se rechaza la **H3**.

**Tabla 10.** Diferencia entre el nivel de ansiedad de los estudiantes de cirugía oral y el procedimiento de exodoncia.

	Ansiedad
U de Mann-Whitney	1590,600
Z	-1,982
Sig. asintótica(bilateral)	,070

a. Variable de agrupación: Procedimiento de exodoncia

**Toma de decisión:** Al evaluar la relación entre el nivel de ansiedad en los estudiantes de cirugía oral y el tipo procedimiento de exodoncia con un nivel de significancia del 5% ( $\alpha=0.05$ ), obtuvimos un valor de 0.070

Dado que el valor p es mayor que nuestro nivel de significancia, rechazamos la hipótesis alternativa (**H3**) y aceptamos la hipótesis nula (**H0**).

Por lo tanto, podemos inferir que:

“No existe diferencia significativa entre el nivel de ansiedad de los estudiantes de cirugía oral y el tipo de procedimiento de exodoncia.”

### 4.1.3 Discusión de Resultados

La presente investigación sobre el nivel de ansiedad en estudiantes de la asignatura de cirugía oral en una universidad privada de Lima en 2025, reveló que el nivel de ansiedad predominante en los estudiantes de Cirugía Oral de esta universidad fue leve (65.4%), seguido de un nivel de ansiedad moderado (30.7%) y solo un (0.8%) no presentaron ansiedad. Estos valores nos sugieren un perfil de respuesta adaptativa y funcional ante un entorno de alta exigencia académica, por parte de los alumnos del curso de cirugía oral. Estos hallazgos guardan similitud con lo reportado por Cosi y García (17), quienes en su estudio presentaron una población similar, determinaron que la mayoría de los alumnos alcanzaba nivel de ansiedad promedio (33.3%), situándose en rangos manejables. No obstante, existe una discrepancia con los resultados de Renjith et al. (13), Quienes en un contexto internacional (Malasia) hallaron que el 75.2% de los estudiantes padecían ansiedad elevada, lo que sugiere que factores culturales, la carga académica o el sistema de enseñanza influyen directamente en la respuesta emocional del alumno.

Los resultados revelaron previo a la intervención quirúrgica, el 62.5% de los estudiantes manifestó un nivel de ansiedad leve, mientras que un 11.7% reportó ansiedad nula. Estos hallazgos coinciden con lo planteado por Cosi y García (17), quienes sugieren que la mayoría de los estudiantes mantienen niveles de ansiedad dentro de rangos manejables (promedio de 56%) antes de iniciar sus prácticas.

Esta prevalencia de niveles bajos a moderados en la fase inicial puede interpretarse como una "ansiedad preparatoria" o funcional, que, según la literatura, permite al estudiante mantenerse alerta sin llegar a la paralización. Sin embargo, existe una notable discrepancia con el estudio internacional de Renjith et al. (Malasia) (13), donde se reportó que el 75.2% de los alumnos padecían ansiedad elevada. Esta diferencia sugiere que factores como el sistema de enseñanza,

la carga académica previa o incluso el acompañamiento del docente en la clínica de la universidad donde se realizó el estudio en Lima, podrían estar actuando como factores protectores que mitigan el estrés pre quirúrgico.

Tras la finalización del procedimiento quirúrgico, se observó que la ansiedad leve se mantuvo predominante en un 63.3%. No obstante, un hallazgo crítico fue la variación en los extremos de la escala: la ansiedad nula disminuyó del 11.7% al 6.3%, mientras que la ansiedad moderada se incrementó del 24.2% al 27.3%. Este desplazamiento hacia niveles mayores de ansiedad tras la cirugía refuerza la teoría de Ahmad et al. (9), quienes sostienen que el temor a haber cometido errores técnicos o el miedo a complicaciones postoperatorias mantiene una tensión constante incluso después de retirar el instrumental de la boca del paciente. Asimismo, este incremento en la fase final podría estar vinculado a la experiencia específica de la administración de anestesia y la manipulación de tejidos, factores que Chowdhury et al. (15) identifican como los principales detonantes de estrés que persisten en la memoria emocional de la estudiante una vez culminada la sesión.

Al relacionar el nivel ansiedad con la edad de los alumnos, se encontró que los adultos jóvenes presentaron un nivel de ansiedad leve (77.1%) y moderado (20.8%) , en cambio los adultos intermedios su nivel de ansiedad leve (58.2%) y moderada (36.7%), estos resultados nos indican que los adultos jóvenes mantienen la ansiedad en nivel leve que favorecen su concentración para la realización de procedimientos, en cambio los adultos intermedios a pesar que mantiene ansiedad leve hay un ligero desplazamiento hacia la moderada que podría ser el resultado de factores externos o presión psicológica más profunda en el momento de la realización de sus procedimientos quirúrgicos, Estadísticamente no se encontró relación significativa entre la ansiedad y la edad. Estos hallazgos guardan similitud con Contreras. (18), donde reporto que los estudiantes mayores de 30 años presento un nivel ansiedad leve 11.7%,

seguido moderada 6.5%. Asimismo, no existe relación entre los niveles de ansiedad y la edad en alumnos de pregrado de la Escuela Profesional de Odontología.

Respecto al sexo, las mujeres presentaron niveles de ansiedad leve (75%), moderada (22.5%) y excesiva (2.5%), en cambio los varones presentaron ansiedad leve (60.9%), moderada (34.5%) y excesiva (3.4%), estos hallazgos no muestran que las mujeres presenten mayor resiliencia emocional, que les permite manejar mejor la ansiedad durante los procedimientos quirúrgicos, a diferencia de los varones; rompiendo estereotipos donde se reporta que las mujeres muestran mayor ansiedad que los varones como manifiestan los estudios de Alvares et al. (14) y Contreras (18), quienes tradicionalmente han reportado niveles significativamente más altos de ansiedad en el género femenino.

Finalmente, al relacionar el nivel de ansiedad con el procedimiento de exodoncia. Se encontró que los procedimientos de exodoncia de tercer molar erupcionado presentaron un nivel de ansiedad leve (57.5%), seguido de un nivel moderado (36.8%) y (4.6%) ansiedad elevada. En relación a la exodoncia de remanente radicular, presento el 70% ansiedad leve, moderada 25% y por último ansiedad elevada con un 2.5%. Estadísticamente no existe diferencia significativa entre el nivel de ansiedad y el tipo de procedimiento de exodoncia. Según Ahmad et al. (09), Conocer la ansiedad de los estudiantes respecto a la asignatura en cirugía oral les permite participar activamente en su proceso de formación clínica. El miedo a la lesión nerviosa (42,1%), la extracción dental incompleta (32,7%), mientras que el sangrado post-extracción fue (19,2%). Lo más importante”, la mayoría de los estudiantes indicó que el diagnóstico quirúrgico correcto (70,1%), seguido del dominio de la técnica de extracción (26,2%) y el dominio de la técnica de anestesia (3,7%). La notable relación entre los dominios de “miedo” e “importancia” podría reflejar la necesidad de una formación preclínica en extracciones para dominar la técnica y evitar sus complicaciones.

## **CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 Conclusiones**

#### **Primero:**

No existe una diferencia estadísticamente significativa en los niveles de ansiedad de los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, al comparar las mediciones realizadas antes y después de la ejecución de sus tratamientos.

#### **Segundo:**

Los niveles de ansiedad general observados en los alumnos del curso de cirugía oral, fueron predominantemente leve seguido de un nivel moderado.

#### **Tercero:**

Los niveles de ansiedad de los alumnos del curso de cirugía oral, previos a la realización de sus tratamientos, se distribuyeron mayormente en un nivel de ansiedad leve seguido de un nivel moderada.

#### **Cuarto:**

La distribución de los niveles de ansiedad registrados en los alumnos del curso de cirugía oral, posterior a la ejecución de sus tratamientos, represento a más de la mitad con un nivel leve, seguido por un grupo considerable con ansiedad moderada.

#### **Quinto:**

Los adultos jóvenes presentaron principalmente ansiedad leve, mientras que en los adultos intermedios se observó también un predominio del mismo nivel, con una mayor tendencia hacia niveles moderados de ansiedad, sin presentar diferencia significativa.

**Sexto**

En relación al sexo, tanto las mujeres como los varones mostraron mayor predominio de ansiedad leve, seguido de ansiedad moderada, sin presentar diferencia significativa.

**Séptimo:**

Respecto al tipo de procedimiento, la exodoncia de tercer molar erupcionado se asoció con niveles ligeramente mayores de ansiedad, en comparación con la exodoncia de remanente radicular, donde predominó la ansiedad leve, sin presentar diferencia significativa.

## **5.2 Recomendaciones**

### **Primero**

Se recomienda realizar investigaciones similares con el tema abordado, con una muestra que represente mejor a la población, con el fin de ofrecer un resultado más exacto para futuras investigaciones a nivel nacional e internacional.

### **Segundo**

Desarrollar estudios sobre niveles de ansiedad general en el curso de cirugía oral, en otras universidades a nivel nacional.

### **Tercero**

Se recomienda que la universidad se enfoque en estrategias preventivas, dado que la ansiedad antes de los tratamientos es principalmente leve. Es fundamental mantener este bajo nivel de ansiedad, antes de que los estudiantes enfrenten el estrés de la práctica clínica. Puede ser muy beneficioso implementar talleres de manejo de estrés, técnicas de respiración y mindfulness, antes de que comiencen las rotaciones clínicas. Esto no solo refuerza la confianza de los estudiantes, sino que también les proporciona herramientas para afrontar futuros desafíos.

### **Cuarto**

Se recomienda que la universidad establezca un sistema de apoyo post-procedimiento. Esto podría incluir sesiones de retroalimentación dirigidas por un supervisor, espacios de discusión grupal o incluso acceso a servicios de consejería para que los estudiantes puedan procesar sus experiencias, resolver dudas y gestionar sus emociones de manera saludable.

### **Quinto**

Dado que no existe una relación significativa entre la edad y el nivel de ansiedad en los estudiantes y haberse hallado que los adultos jóvenes son los más vulnerables a la ansiedad, se

recomienda establecer un sistema de "mentores" donde estudiantes de ciclos superiores o docentes clínicos brinden un acompañamiento más cercano a los alumnos más jóvenes durante sus primeras intervenciones quirúrgicas, fomentando la seguridad y confianza técnica.

### **Sexto**

Realizar estudios con muestras más grandes en el sexo: Aunque la prueba estadística no encontró una relación significativa entre sexo y ansiedad, el análisis descriptivo sugiere una tendencia de las mujeres a experimentar niveles más altos de ansiedad. Para investigaciones futuras, se recomienda aumentar el tamaño de la muestra y asegurar una distribución de género más equilibrada.

### **Séptimo**

Se recomienda estudios longitudinales a lo largo de todo el ciclo académico para observar cómo evoluciona la ansiedad, a medida que el estudiante adquiere más experiencia clínica y si esta disminuye significativamente al llegar al último año.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Díaz K. Ansiedad: Revisión y Delimitación Conceptual. Summa Psicológica UST [Internet]. 2019 [citado 14 Julio 2024]; 16(1): 42-50. Disponible en: [https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/130624/CONICET\\_Digital\\_Nro.a764\\_ef5c-f4f8-482b-80a5-a45aa69363a6\\_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/130624/CONICET_Digital_Nro.a764_ef5c-f4f8-482b-80a5-a45aa69363a6_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
2. Barreiro Vera CL, Armijos Moreta JF, Gavilánez Villamarín SM. La ansiedad dental en pacientes durante un tratamiento odontológico. Rev cienc médicas Pinar Río. [Internet]. 2023 [citado 14 Julio 2024];27(S1): e6010. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v27s1/1561-3194-rpr-27-s1-e6010.pdf>
3. Guevara K, Rodas N, Varas P. Relación entre autoconcepto y ansiedad estado-rasgo en universitarios peruanos. Rev Investig Psicol. [Internet]. 2019. [citado 14 Julio 2024]; 22(2):251-264. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/17425/14654>
4. Pérez-Bejarano N, Gamarra-Insfrán J, Diaz-Reissner C, Adorno CG, Fretes-López V, Diaz-Carbajal R et al. Depression, anxiety and stress during the COVID-19 pandemic in dental students. Rev Fac Odontol Univ Antioq. [Internet] 2022. [citado el 20 de julio de 2024]; 34(1):6-13. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/odont/article/view/347550/20807491>
5. Córdova Sotomayor DA, Santa Maria Carlos FB. Factores asociados al estrés en estudiantes de odontología de una universidad peruana. Rev Estomatol Hered

- [Internet]. 2018. [citado el 20 de Julio de 2024]; 28(4): 252-58. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v28n4/a06v28n4.pdf>
6. Córdova Sotomayor DA, Santa Maria Carlos FB. Factores asociados al estrés en estudiantes de odontología de una universidad peruana. Rev Estomatol Hered [Internet]. 2018. [citado el 20 de Julio de 2024]; 28(4): 252-58. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v28n4/a06v28n4.pdf>
  7. Gaitán Rossi P, Pérez Hernández , Vilar Compte M, Teruel Belismelis G. Prevalencia mensual de trastorno de ansiedad generalizada durante la pandemia por Covid-19 en México. Salud Publica Mex [Internet]. 2021.[citado el 25 de Julio de 2024]; 63(4): 478-485. Disponible en: <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/12257/12117>.
  8. Cárdenas Flores CM, Espinoza Vilela FV. Estrés y depresión en el entorno académico-social durante el 2020 en estudiantes de odontología. Rev Cient Odontol [Internet]. 2021. [citado el 25 de Julio de 2024]; 9(4): e080. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10919798/pdf/odontologica-9-04-e080.pdf>
  9. Ahmad Fliah H, Faaiz Yaqub A, Hani R, Hashim Mueen. Domains of Students' Concerns in Oral Diagnosis and Surgery Clinic. Clin Cosmet Investig Dent[Internet] 2023 [citado el 2 de agosto de 2024]; 15: 157-163. Disponible en : <https://www.dovepress.com/article/download/86057>
  10. Poblete F, Dallaserra M, Yanine N, Araya I, Cortés R, Vergara C et al . Incidencia de complicaciones post quirúrgicas en cirugía bucal. Int. j interdiscip. dent. [Internet].

- 2020 [citado el 2 de agosto de 2024]; 13(1): 13-16. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/ijoid/v13n1/2452-5588-ijoid-13-01-13.pdf>
11. Sandoval MA, Rockenbach Binz MC, Garcia Nuñez. AK. Complicaciones quirúrgicas y postquirúrgicas más frecuentes en cirugía de terceros molares. Rev. San Gregorio [Internet]. 2022 [citado el 12 de agosto de 2024];1(52): 189-202. Disponible en: <http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/rsan/v1n52/2528-7907-rsan-1-52-00189.pdf>
  12. Supe Landa RV, Gavilanes Manzano FR. Anxiety and quality of life in university students. LATAM [Internet]. 2023 [citado 12 de agosto de 2024];4(2): 2522-2530. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/774/1047>
  13. Renjith G, Preethy D, Htoo K, Shin T, Jolyn T, Michelle J. Prevalence of Symptoms of Depression, Anxiety, and Stress among Undergraduate Dental Students in Malaysia. J Contemp Dent Pract. [Internet].2022 [citado set 2024]; 23(5):532-538.Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35986462/>
  14. Álvarez L, Carmona A, Holguín V, Ortiz M, Patiño S, Vélez S, et al. Salud mental en estudiantes de odontología de una Universidad Pública de Medellín (Colombia) y sus factores relacionados. Rev Nac Odontol. [Internet]. 2019 [citado set 2024]; 15(29):1-19. Disponible en: doi: <https://doi.org/10.16925/2357-4607.2019.02.08>
  15. Chowdhury CR, Shahnawaz K, Avidyuti C, Stewart H, Lynch E, Gootveld M. Dental anxiety in first- and final-year Indian dental students. BDJ Open. [Internet]. 2019[citado set 2024]; 5(15). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31632694/>
  16. Gerreth K, Chlapowska J, Lewicka-Panczak K, Sniatala R, Ekkert M, Borysewicz-Lewicka M. Self-Evaluation of Anxiety in Dental Students. Biomed Res Int. [Internet]. 2019 [citado set 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31950047/>

17. Cosi S, García M. Niveles de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de odontología de una universidad nacional de Cusco, 2022. [Tesis de pregrado]. Cusco: Universidad Cesar Vallejo; 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/107701>
18. Contreras Z. Evaluación de los Niveles de Ansiedad en alumnos de Pregrado de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener en Época de Pandemia por Covid-19, Lima – Perú 2020. [Tesis de pregrado]. Lima; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5144>
19. Maquera Y, Quispe R, Sardon Y, Alarcón M, Apaza F. Niveles de ansiedad y la funcionalidad familiar en pacientes con COVID-19 en el Hospital III EsSalud, Juliaca– 2021. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades. [Internet].2023[citado set 2024];5(2): 752-756. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/648/843>.
20. Alvarez M, Casanova Y. Miedo, ansiedad y fobia al tratamiento estomatológico. Rev Hum Med [Internet]. 2006 [citado set 2024]; 6(1).Disponible en : [https://www.researchgate.net/publication/262474233\\_Miedo\\_ansiedad\\_y\\_fobia\\_al\\_tratamiento\\_estomatologico](https://www.researchgate.net/publication/262474233_Miedo_ansiedad_y_fobia_al_tratamiento_estomatologico)
21. Leyton R. Nivel de ansiedad en pacientes de 18 a 65 años de edad atendido en la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego - Trujillo, noviembre 2015. [Tesis de pregrado]. Trujillo; 2015.Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/2024?locale-attribute=en>
22. Rojas G, Misrachi C. La interacción paciente-dentista, a partir del significado psicológico de la boca. Av Odontoestomatol [Internet]. 2004 [citado Oct 2024]; 20 ( 5 ): 239-245. Disponible en:

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852004000500004&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852004000500004&lng=es).

23. Albuquerque W, Pires M, Abanto J. Evaluación de la ansiedad materna en el tratamiento odontopediátrico utilizando la escala de Corah. Rev Estomatol Herediana [Internet]. 2015 [ citado Oct 2024];17(1):22. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/2428>
24. Huarilloclla E. Efectividad de la visita pre quirúrgica en la disminución de la ansiedad de pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas. [Tesis de pregrado]. Lima; 2022. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12524/Efectividad\\_HuarillocllaQuispe\\_Erika.pdf;jsessionid=6B22F66F353CB7236620101F877F2D95?sequence=3](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12524/Efectividad_HuarillocllaQuispe_Erika.pdf;jsessionid=6B22F66F353CB7236620101F877F2D95?sequence=3)
25. Barnhill J. Introducción a los trastornos de ansiedad. New York-Presbyterian Hospital. [Revisado/Modificado ago 2023]. Disponible en : <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/ansiedad-y-trastornos-relacionados-con-el-estr%C3%A9s/introducci%C3%B3n-a-los-trastornos-de-ansiedad>
26. Anxiety Disorders. National Institute of mental health. Disponible en : <https://www.nimh.nih.gov/health/topics/anxiety-disorders#part3>
27. Dillon Browne. Ansiedad: Todo lo que debes saber. Disponible en: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/ansiedad#prevencion>
28. Ríos E, Herrera A., Rojas G. Ansiedad dental: evaluación y tratamiento. Av Odontoestomatol [Internet]. 2014 Feb [citado Oct 2024] ; 30( 1 ): 39-46. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852014000100005&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852014000100005&lng=es).

29. Kaczmarek U, Kanaffa U, Frydecka D. Methods of Evaluation of Dental Anxiety in Adults. *Dental and Medical Problems*. [Internet]. 2010 [citado Oct 2024], 47(1):97-100. Disponible en : [https://www.researchgate.net/publication/286959899\\_Methods\\_of\\_Evaluation\\_of\\_Dental\\_Anxiety\\_in\\_Adults](https://www.researchgate.net/publication/286959899_Methods_of_Evaluation_of_Dental_Anxiety_in_Adults)
30. Monterrosa A, Ordosgoitia E, Beltran T. Ansiedad y depresión identificadas en la escala de Golber en estudiantes universitarios del área de la salud. *Med UNAB*. [Internet]. 2020 [citado Oct 2024]; 23(3):372-378. Disponible en : <https://doi.org/10.29375/01237047.3881>
31. De Souza c, Hayasida II M; Machado F. Ansiedade social e habilidades sociais em universitarios. *Psicol. pesq*. [Internet]. 2019 [citado Oct 2024]; 13(3). Disponible en : [https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1982-12472019000300006&lng=pt&nrm=iso&tlng=pt](https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1982-12472019000300006&lng=pt&nrm=iso&tlng=pt)
32. Chavez I. Ansiedad en universitarios durante la pandemia de COVID-19: un estudio cuantitativo. *Psicumex* . [Internet]. 2021 [citado Oct 2024]; 11. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-59362021000100113&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-59362021000100113&script=sci_arttext)
33. Jorge M. Nivel de ansiedad en cirugías de terceros molares en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Norbert Wiener Lima 2016 II. . [Tesis de pregrado]. Lima; 2017. Disponible en : <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/23/browse?type=author&value=Jorge+Guerra%2C+Mar%C3%ADa+del+Pilar>
34. Hernández R. Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación científica. 6ed. México: Mc Graw Hill; 2014.

35. Supo J. Niveles y tipos de investigación: Seminarios de investigación. Perú: Bioestadístico; 2015.
36. Behar D. Metodología de la investigación [Internet]. 1ª. Edición. Perú: Editorial Shalom; 2017 [Consultado el 24 de Febrero del 2026].
37. Romero R. Mayta D. Ancaya M. Tasayco S. Berrio M. Método de investigación científica: diseño de proyectos y elaboración de protocolos en las ciencias sociales [Internet]. 1.ª edición digital biblioteca nacional del Perú, 2024. [Consultado el 25 de Marzo del 2026].
38. Vásquez A. Guanuchi L. Cahuana R. Vera R. Holgado T. Metodología de la investigación científica: guía práctica para la elección, diseño y desarrollo de la investigación [Internet]. 1.ª edición en la Universidad Autónoma de Ica; 2022 [Consultado el 24 de febrero del 2025]. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/download/105/148/173?inline=1>
39. Asociación Médica Mundial. [Internet]. WMA; 2016. Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Disponible en: <http://www.wma.net/es/30publications/.10policies/b3/>
40. Lema E. Retos éticos para el investigador en la productividad científica médica. Gac. Méd. Méx 2023; 159(3): 276-277.

## ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

**Título:** “Nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada de Lima 2025”

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema general</b></p> <p>• ¿Cuál es la diferencia del nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada de Lima 2025?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de ansiedad general en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada?</p> <p>¿Cuál es el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, antes de la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada?</p> <p>¿Cuál es el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, después de la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada?</p> <p>¿Cuál es el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada, según edad?</p> <p>¿Cuál es el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada, según sexo?</p> <p>¿Cuál es el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada, según procedimiento de exodoncia?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Comparar el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Determinar el nivel de ansiedad general en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada</p> <p>Determinar el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral en la fase inicial, antes de la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada</p> <p>Determinar el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la fase final, después de la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada</p> <p>Determinar el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada, según edad.</p> <p>Determinar el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada, según sexo.</p> <p>Determinar el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada, según procedimiento de exodoncia</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>H1: Existe diferencia significativa en el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada.</p> <p>Ho: No existe diferencia significativa el nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>H1: Existe diferencia significativa entre el nivel de ansiedad de los estudiantes de cirugía oral y la edad, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada.</p> <p>H0: No existe diferencia significativa entre el nivel de ansiedad de los estudiantes de cirugía oral y la edad, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada.</p> <p>H2: Existe diferencia significativa entre el nivel de ansiedad de los estudiantes de cirugía oral y el sexo, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada.</p> <p>H0: No existe diferencia significativa entre el nivel de ansiedad de los estudiantes de cirugía oral y el sexo, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada.</p> <p>H3: Existe diferencia significativa entre el nivel de ansiedad de los estudiantes de cirugía oral y el procedimiento de exodoncia, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada.</p> <p>Ho: No existe diferencia significativa entre el nivel de ansiedad de los estudiantes de cirugía oral y el procedimiento de exodoncia, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada.</p>	<p><b>Variable 1</b></p> <p>Nivel ansiedad</p> <p><b>Covariables</b></p> <p>Edad</p> <p>Sexo</p> <p>Procedimiento de exodoncia</p>	<p><b>Método de la investigación</b></p> <p>Método hipotético-deductivo,</p> <p><b>Enfoque de la investigación</b></p> <p>El enfoque es de tipo cuantitativo</p> <p><b>Tipo de investigación</b></p> <p>El tipo de investigación es básica.</p> <p><b>Diseño de investigación</b></p> <p>El diseño es de tipo descriptivo, longitudinal y prospectivo</p>

**ANEXO 2: INSTRUMENTO****CUESTIONARIO****NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS ALUMNOS DE LA ASIGNATURA DE CIRUGÍA  
ORAL, 2025.**

EDAD: \_\_\_\_\_

GÉNERO: M ( ) F ( )

**FASE INICIAL:**

**1. El docente me revisa la historia clínica y me hace preguntas sobre el caso antes de la cirugía ¿Cómo me siento?**

- A. Relajado, nada ansioso.
- B. Ligeramente ansioso.
- C. Bastante ansioso.
- D. Muy ansioso e intranquilo.
- E. Extremadamente ansioso.

**2. Observo la radiografía del paciente al cual se le va realizar la cirugía. ¿Cómo se siente Usted?**

- A. Relajado, nada ansioso.
- B. Ligeramente ansioso.
- C. Bastante ansioso.
- D. Muy ansioso e intranquilo.
- E. Extremadamente ansioso.

**FASE FINAL:**

**1. Cuando le colocó la anestesia al paciente y esperó que haga efecto. ¿Cómo se sintió?**

- A. Relajado, nada ansioso.
- B. Ligeramente ansioso.
- C. Bastante ansioso.
- D. Muy ansioso e intranquilo.
- E. Extremadamente ansioso.

**2. Cuando estaba realizando la luxación de la pieza dentaria. ¿Cómo se sintió?**

- A. Relajado, nada ansioso.
- B. Ligeramente ansioso.
- C. Bastante ansioso.
- D. Muy ansioso e intranquilo.
- E. Extremadamente ansioso.

**3. cuando prescribió la receta médica y el docente le pidió que justifique la medicación a recetar. ¿Cómo se sintió?**

- A. Relajado, nada ansioso.
- B. Ligeramente ansioso.
- C. Bastante ansioso.
- D. Muy ansioso e intranquilo.
- E. Extremadamente ansioso.

**Cuando termine la encuesta se cuantificará la puntuación obtenida:**

- Respuesta a = 1 punto.
- Respuesta b = 2 puntos.
- Respuesta c = 3 puntos
- Respuesta d = 4 puntos.
- Respuesta e = 5 puntos.

**Valoración antes de la cirugía del grado de ansiedad:**

- 2 puntos: Su ansiedad es nula al realizar procedimiento de cirugía.
- 3 - 4 puntos: Su ansiedad es leve al realizar procedimiento de cirugía.
- 5 - 6 puntos: Ansiedad moderada al realizar procedimiento de cirugía.
- 7 - 8 puntos: Ansiedad elevada al realizar procedimiento de cirugía.
- 9 - 10 puntos: Ansiedad severa o fobia al realizar procedimiento de cirugía.

**Valoración después de la cirugía del grado de ansiedad:**

- 3 puntos: Su ansiedad es nula al realizar procedimiento de cirugía.
- 4 - 6 puntos: Su ansiedad es leve al realizar procedimiento de cirugía.
- 7 - 9 puntos: Ansiedad moderada al realizar procedimiento de cirugía.
- 10 - 12 puntos: Ansiedad elevada al realizar procedimiento de cirugía.
- 13 - 15 puntos: Ansiedad severa o fobia al realizar procedimiento de cirugía.

**Valoración del grado de ansiedad total:**

- De 0 a 5 puntos: Su ansiedad es nula al realizar procedimiento de cirugía.
- Entre 6 - 10 puntos: Su ansiedad es leve al realizar procedimiento de cirugía.
- Entre 11- 15 puntos: Ansiedad moderada al realizar procedimiento de cirugía.
- Entre 16 - 20 puntos: Ansiedad elevada al realizar procedimiento de cirugía.
- Entre 21 - 25 puntos: Ansiedad severa o fobia al realizar procedimiento de cirugía.

## ANEXO 3: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

## JUICIO DE EXPERTOS



## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo... TITO ORLANDO CHUNGA DIAZ.....  
titular con DNI: 16746065, de profesión... Psicólogo.....ejerciendo  
actualmente como... Docente en la Universidad Norbert Wiener

Por medio de la presente, he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO PARA EVALUAR "NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS ALUMNOS DE LA ASIGNATURA DE CIRUGÍA ORAL, 2025"). A efectos de su aplicación en el estudio de: "NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DE LA ASIGNATURA DE CIRUGÍA ORAL, EN LA EJECUCIÓN DE SUS TRATAMIENTOS EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, de Lima 2025. Presentado por el bachiller Comun Aguilar, George Antony, portador con el DNI: 73608940. Hago constatar que he validado el instrumento presentado por el mismo, por lo tanto, autorizo su aplicación.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'George Antony'.

Firma y Sello

.....  
Dr. Tito Orlando Chunga Diaz  
Psicólogo  
C.P.P. 20838



## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

## I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: CHUASÁ DÍAZ, TITO ORLANDO  
 1.2 Cargo e institución donde labora: Docente de la Universidad Norbert Wiener  
 1.3 Nombre del instrumento motivo de evaluación: Cuestionario para medir el nivel de ansiedad en los alumnos de cirugía oral, 2025  
 1.4 Autor(es) del instrumento: COMUN AGUILAR, GEORGE ANTONY  
 1.5 Título de la Investigación: NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DE LA ASIGNATURA DE CIRUGÍA ORAL EN LA EJECUCIÓN DE SUS TRATAMIENTOS EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA de Lima 2025

## II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					✓
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					✓
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					✓
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.					✓
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					✓
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las literaturas.					✓
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					✓
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					✓
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						10
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1x1) + (2x0) + (3x0) + (4x0) + (5x10)}{50}$$

## III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Usar el coeficiente de validez obtenido en el ítem respectivo y marcar con un aspa en el círculo escudo)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

## IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

19 de noviembre del 2024

Firma y sello

Dr. Tito Orlando Chuga Diaz  
 Psicólogo  
 CPP 26628



### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo ENZO RENATO VIALE ORÉ, titular con DNI: 15431063, de profesión CIRUJANO DENTISTA ejerciendo actualmente como Docente en la universidad Norbart Wiener.

Por medio de la presente, he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO PARA EVALUAR "NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS ALUMNOS DE LA ASIGNATURA DE CIRUGÍA ORAL, 2025"). A efectos de su aplicación en el estudio de: "NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DE LA ASIGNATURA DE CIRUGÍA ORAL, EN LA EJECUCIÓN DE SUS TRATAMIENTOS EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA de Lima 2025" Presentado por el bachiller Comun Agullar, George Antony, portador con el DNI: 73608946. Hago constatar que he validado el instrumento presentado por el mismo, por lo tanto, autorizo su aplicación.

Firma y Sello



## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

## I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: VALE CRIS, ENZO RENATO
- 1.2 Cargo e Institución donde labora: UNIVERSIDAD NORBERT WIENER
- 1.3 Nombre del instrumento motivo de evaluación: Cuestionario para medir el nivel de ansiedad en los alumnos de cirugía oral, 2025.
- 1.4 Autor(es) del instrumento: COMLIN AGUILAR, GEORGE ANTONY.
- 1.5 Título de la Investigación: NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DE LA ASIGNATURA DE CIRUGIA ORAL EN LA EJECUCIÓN DE SUS TRATAMIENTOS EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA de Lima 2025.

## II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Bajo 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					X
8. COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						1
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1x1) + (2x0) + (3x0) + (4x0) + (5x1)}{50} =$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 - 0,40]
Observado	[0,60 - 0,70]
Aprobado	[0,70 - 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lima, 20 de noviembre del 2024

*Enzo Renata Vale Cris*  
Experto

Firma y sello



#### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo RENATO MARTIN ALVARADO ANICAMA., titular con DNI: 40252643, de profesión CIRUJANO DENTISTA ejerciendo actualmente como Docente en la universidad Norbert Wiener

Por medio de la presente, he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO PARA EVALUAR "NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS ALUMNOS DE LA ASIGNATURA DE CIRUGÍA ORAL, 2025"). A efectos de su aplicación en el estudio de: "NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DE LA ASIGNATURA DE CIRUGÍA ORAL, EN LA EJECUCIÓN DE SUS TRATAMIENTOS EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA 2025". Presentado por el bachiller Comun Aguilar, George Antony, portador con el DNI: 73608940.

Hago constatar que he validado el instrumento presentado por el mismo, por lo tanto, autorizo su aplicación.



Dr. Renato Alvarado Anicama,  
RESIDENCIA DE CIRUJANO DENTISTA  
CCP 18041

Firma y Sello



## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

## I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres del Experto: RENATO MARTIN ALVARADO ANICAMA

1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente en la universidad Norbert Wiener

1.3 Nombre del instrumento motivo de evaluación:

1.4 Autor(es) del Instrumento: COMUN AGUILAR GEORGE ANTONY

1.5 Título de la Investigación: NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DE LA ASIGNATURA DE CIRUGIA ORAL, EN LA EJECUCION DE SUS TRATAMIENTO EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA 2025.

## II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						X
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1xA) + (2xB) + (3xC) + (4xD) + (5xE)}{50} =$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL. (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

LIMA, 12 de NOVIEMBRE del 2024

*Dr. Renato Alvarado Anicama*  
 PERIODONCIA, IMPLANTES Y REABILITACIÓN ORAL  
 COP 19041

Firma y sello

## ANEXO 4: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

## ESTUDIO PILOTO

Alumnos	ITEM 1	ITEM2	ITEM3	ITEM 4	ITEM5
1	3	3	3	2	4
2	3	3	3	4	4
3	3	3	3	4	3
4	3	3	3	4	3
5	3	3	3	4	3
6	3	3	3	4	3
7	3	3	3	3	3
8	3	3	3	3	3
9	3	3	2	3	4
10	3	3	2	3	4
11	3	3	2	3	4
12	3	3	2	3	4
13	3	3	2	3	2
14	3	3	2	3	2
15	3	3	2	3	2
16	3	3	2	3	2
17	3	3	2	3	2
18	3	2	3	3	2
19	3	1	3	3	2
20	3	1	3	3	2
21	3	1	3	3	2
22	3	2	3	3	2
23	3	1	3	3	2
24	3	1	3	4	2
25	3	1	4	4	2
26	3	1	4	4	3
27	3	1	3	4	3
28	3	1	3	3	3
29	3	1	4	4	3
30	3	1	3	4	3

```

RELIABILITY
/VARIABLES=item1 ITEM2 ITEM3 ITEM4 ITEM5
/SCALE('ALL VARIABLES') ALL
/MODEL=ALPHA.

```

## → Fiabilidad

### Escala: ALL VARIABLES

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,808	5

El valor mínimo aceptable para el coeficiente alfa de Cronbach es 0,70; por debajo de ese valor la consistencia interna de la escala utilizada es baja. Por su parte, el valor máximo esperado es 0,90; por encima de este valor se considera que hay redundancia o duplicación. Varios ítems están midiendo exactamente el mismo elemento de un constructo; por lo tanto, los ítems redundantes deben eliminarse. Usualmente, se prefieren valores de alfa entre 0,80 y 0,90. Sin embargo, cuando no se cuenta con un mejor instrumento se pueden aceptar valores inferiores de alfa de Cronbach, teniendo siempre presente esa limitación.

## ANEXO 5: APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA


**COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD  
CIENTÍFICA**
**CONSTANCIA DE APROBACIÓN**

Lima, 10 de Febrero de 2025

Investigador(a)  
**GEORGE ANTONY COMUN AGUILAR**  
 N°:0207-2025

---

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) evaluó y **APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: **“NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DE LA ASIGNATURA DE CIRUGÍA ORAL, EN LA EJECUCIÓN DE SUS TRATAMIENTOS EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA. LIMA 2025.”**  
 Versión 01 con fecha 02/02/2025.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) George Antony Comun Aguilar.

La **APROBACIÓN** comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. La vigencia de la aprobación es de dos años (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. El **Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. Toda **enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, la **Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega  
 Presidente

Comité Institucional de Ética e Integridad Científica  
 UPNW





COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

**APROBACIÓN DE ENMIENDA**

Lima, 19 de noviembre del 2025.

Autor Responsable:  
**COMUN AGUILAR GEORGE ANTONY**

Exp. N°: 0207-2025.

De mi consideración:

El Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener, tras evaluar la solicitud presentada, **APRUEBA LA ENMIENDA** del proyecto, originalmente titulado "NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DE LA ASIGNATURA DE CIRUGÍA ORAL, EN LA EJECUCIÓN DE SUS TRATAMIENTOS EN LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER 2025" y aprobado por el CIEIC el 02/02/2025, Versión N.º 1. El detalle de la enmienda se consigna en la sección "Cambios aprobados"; de ser el caso, se incorpora el nuevo título.

Autor(es):  
**COMUN AGUILAR GEORGE ANTONY**

**Cambios aprobados:**

Se aprueba la modificación del título el cual ahora será "NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DE LA ASIGNATURA DE CIRUGÍA ORAL, EN LA EJECUCIÓN DE SUS TRATAMIENTOS EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA 2025". Dicha información también estará contemplada en cada fragmento del proyecto.

**Alcance de la aprobación:**

La aprobación de enmienda confirma que las modificaciones cumplen con las buenas prácticas éticas y no alteran el balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación ni la confidencialidad de los datos previamente evaluados.

**Obligaciones del investigador**

- Esta aprobación no amplía ni modifica la vigencia otorgada en la constancia de aprobación inicial del proyecto; esta se mantiene en todo lo no modificado por la enmienda. Asimismo, los cambios rigen desde la fecha de emisión.
- Para fines administrativos o académicos, debe presentar ambos documentos: la constancia de aprobación del proyecto y la constancia de aprobación de enmienda. Cualquier cambio adicional requiere nueva evaluación del CIEIC.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

**Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta**  
Presidente  
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica  
Universidad Privada Norbert Wiener

## **ANEXO 6: CONSENTIMIENTO INFORMADO.**

### **Consentimiento informado en un estudio de investigación**

**Instituciones:** Universidad Privada de Lima

**Investigadores:** Comun Aguilar, George Antony

**Título:** “Nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada de Lima 2025”

#### **Propósito del Estudio**

Le invitamos a usted a participar en la investigación. “Nivel de ansiedad en los estudiantes de la asignatura de cirugía oral, en la ejecución de sus tratamientos en una universidad privada de Lima 2025” Este estudio fue realizado por el investigador Comun Aguilar, George Antony. La finalidad de la investigación es averiguar cuánta ansiedad sienten los estudiantes de cirugía oral al realizar tratamientos en una universidad privada de Lima. En el año 2025.

Por medio de la ejecución de esta investigación ayudará/permitirá a que se identifique el nivel de ansiedad de los estudiantes que llevan el curso de cirugía oral.

#### **Procedimiento**

Si decides unirte a este estudio, te haremos lo siguiente:

- ✓ Llenado de una encuesta.
- ✓ Esta encuesta tiene preguntas como: datos personales (nombre, edad, sexo).
- ✓ Consta de 5 interrogantes sobre el nivel de ansiedad (propias de la investigación).
- ✓ Cada interrogante tiene 5 opciones de respuesta. (no hay respuesta buena o mala lo importante es su opinión).
- ✓ Si usted decide retirarse voluntariamente por diversos motivos tendrá la total libertad de hacerlo.

La encuesta tendrá una duración entre 10 y 15 minutos, dependiendo de la situación. Los resultados de la encuesta se darán en forma personal o se guardarán manteniendo la confidencialidad y el anonimato.

#### **Riesgos**

Participar en la presente investigación es muy seguro. Queremos que los estudiantes se sientan seguros en todo momento. Si por algún motivo alguna pregunta le hace sentir incómodo, no dude en decírnoslo. El investigador intentará responder a su pregunta y ofrecer ayuda. Cada encuesta es de modo personal para cumplir con los protocolos de seguridad y confidencialidad. Además, se busca tranquilizar al paciente. Todos los datos recopilados se usarán únicamente para la investigación.

### **Beneficios**

No obtendrá ningún beneficio directo al participar en la investigación. Su participación no le generará ningún tipo de ganancia económica. Además, no tendrá que pagar nada ni se verá afectado económicamente por participar en el estudio. El investigador será el responsable de todos los gastos relacionados con la investigación. Se acercará a usted en un lugar autorizado para realizar la encuesta y recopilar la información necesaria.

### **Derecho del paciente**

Si decides unirte de forma voluntaria, ayudarás en el desarrollo de este estudio. También ayudarás a identificar y medir la ansiedad de los estudiantes de cirugía oral al realizar tratamientos en una universidad privada de Lima 2025.

### **CONSENTIMIENTO**

Estoy de acuerdo en ser participe en esta investigación de forma voluntaria. Entiendo lo que puede suceder si me uno al proyecto. También sé que puedo elegir no participar, incluso si ya he aceptado, y que puedo dejar el estudio cuando quiera. Voy a recibir un documento con tu firma que confirma esto.

Participante

Investigador

Nombres: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

## ANEXO 7: CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN



Universidad  
Norbert Wiener

CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN N° 055-2025-UPNW

Yo, **Khristian Vigil Vega**, identificado con D.N.I. N° **44025157**, en mi calidad de Representante Legal de la **Universidad Privada Norbert Wiener S.A.**, con R.U.C. N° 20466246370, ubicado en Av. República de Chile N° 388, distrito de Jesús María, provincia y departamento de Lima.

Otorgo la **AUTORIZACIÓN**, al Sr. **George Antony Comun Aguilar**, identificado con D.N.I. N° **73608940**, del programa académico de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A., para que aplique su instrumento de recolección de datos en el marco de su investigación titulada "**NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DE LA ASIGNATURA DE CIRUGÍA ORAL, EN LA EJECUCIÓN DE SUS TRATAMIENTOS EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA 2025**", dentro de las instalaciones de nuestra institución de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A.

Asimismo, autorizo expresamente el uso de la información con fines académicos, contribuyendo con la comunidad educativa.

Sobre la recopilación de información a los estudiantes del programa académico de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A a quienes les aplicará su instrumento de recolección de datos, es importante señalar que el numeral 6 del artículo 2 de la Constitución Política del Perú<sup>1</sup>, reconoce el derecho que toda persona tiene a que los servicios informáticos, computarizados o no, públicos o privados, no suministren informaciones que afecten la intimidad personal y familiar; al respecto, en mérito de dicha disposición fue aprobada la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales (LPDP), que define al titular de los datos personales como la persona natural a quien corresponden los datos personales; asimismo, en su artículo 17 establece que los titulares de los bancos de datos personales están obligados a guardar confidencialidad, a menos que medie consentimiento previo, expreso e inequívoco del titular de los datos personales, resolución judicial consentida o ejecutoriada, o cuando medie razones de defensa nacional, seguridad pública o la sanidad pública<sup>2</sup>. En consecuencia, toda la

<sup>1</sup> Constitución Política del Perú de 1993

"Artículo 2.- *Toda persona tiene derecho:*

(...)

6. *A que los servicios informáticos, computarizados o no, públicos o privados, no suministren informaciones que afecten la intimidad personal y familiar.*"

<sup>2</sup> Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales

"Artículo 17. *Confidencialidad de datos personales*

*El titular del banco de datos personales, el encargado y quienes intervengan en cualquier parte de su tratamiento están obligados a guardar confidencialidad respecto de los mismos y de sus antecedentes. Esta obligación subsiste aun después de finalizadas las relaciones con el titular del banco de datos personales.*

*El obligado puede ser relevado de la obligación de confidencialidad cuando medie consentimiento previo, informado, expreso e inequívoco del titular de los datos personales, resolución judicial consentida o ejecutoriada, o cuando medien razones fundadas relativas a la defensa nacional, seguridad pública o la sanidad pública, sin perjuicio del derecho a guardar el secreto profesional."*



Universidad  
Norbert Wiener

recopilación, almacenamiento y uso de información de los estudiantes de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A. para fines académicos y/o de investigación deberá cumplir estrictamente con las normativas antes mencionadas, así como con lo dispuesto en la normativa institucional vigente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW.

Al respecto, la recolección de información deberá realizarse sin interrumpir las clases de los estudiantes y/o retraso en el dictado de las clases.

Asimismo, se precisa que el Sr. **George Antony Comun Aguilar** es responsable de salvaguardar el nombre y la reputación de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A., así como de la información recopilada y usada para el desarrollo de su investigación titulada: **"NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DE LA ASIGNATURA DE CIRUGÍA ORAL, EN LA EJECUCIÓN DE SUS TRATAMIENTOS EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA 2025"**.

Finalmente, respecto al uso del nombre y/o cualquier distintivo de la empresa de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A., se determina:

- Mantener en RESERVA el nombre y/o información sensible y/o cualquier distintivo de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A.
- Autorizo mencionar el nombre y/o información y/o cualquier distintivo de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A.

Lima, 25 de noviembre de 2025.

  
-----  
 **Khristian Vigil Vega**  
Representante Legal  
Universidad Norbert Wiener Universidad Privada Norbert Wiener S.A

706 5555 - 706 6100  
904 812 467  
[uwiener.edu.pe](http://uwiener.edu.pe)

Local 1: Jr. Larrabure y Umanue 110 Santa Beatriz, Lima.  
Local 2: Av. Arequipa N°440 Santa Beatriz, Lima.

Local 4: Jr. Saco Oliveros 150, Lima.  
Local 5: Av. Arenales 1535 y 1556, Lince.




# 16% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- ▶ Texto citado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

## Fuentes principales

- 14%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 13%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

- 14% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 13% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	4%
2	Internet	hdl.handle.net	1%
3	Trabajos entregados	Universidad Católica San Pablo on 2021-02-09	<1%
4	Internet	apirepositorio.unu.edu.pe	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-06-01	<1%
6	Internet	www.powtoon.com	<1%
7	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad de la Amazonia on 2024-10-01	<1%
9	Internet	repositorio.autonoma.edu.pe	<1%
10	Internet	apirepositorio.unh.edu.pe	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2023-03-31	<1%