

**UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA  
NUEVOS TIEMPOS, NUEVAS IDEAS**

**FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA**



**NIVEL DE ANSIEDAD Y FUENTES DE ESTRÉS ACADÉMICO EN  
ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD INCA  
GARCILASO DE LA VEGA, AÑO 2018**

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

**PRESENTADO POR EL:  
BACHILLER: SANTIAGO REQUENA, HEFNER**

**ASESOR:  
Mg. PALACIOS ALVA, ELMO SIGIFREDO**

**Lima - Perú**

**2022**

*A mis abuelos padres, Troyano Requena y Felicísima Silva, por sus valiosos y sabios consejos y apoyo incondicional en todos los aspectos, por darme fuerzas y ejemplos de perseverancia y unión familiar, es eterno mi agradecimiento hacia ustedes queridos abuelos padres.*

*A mis padres, Gregorio Santiago y Maximina Requena, por su apoyo incondicional, y a pesar de las adversidades económicas nunca dejaron de apoyarme sacrificando cosas por mi educación, gracias por sus valiosos y sabios consejos, es eterno mi agradecimiento hacia ustedes queridos padres.*

*A mi tío padre, Silvestre Santiago Osorio, que ahora esta guiándome, dándome aliento y apoyándome en mis proyectos, desde el cielo.*

*A mi hija, Alexia Yatzil, que es la luz que guía mis sueños y la razón de que se cumplan, por su amor puro y sincero que hace feliz mi vida del día a día.*

## **AGRADECIMIENTOS**

A mi maestro, amigo y asesor, Dr. Hugo Caballero Cornejo, por su absoluto apoyo, sus sabios y valiosos consejos, y su inmensa ayuda para la ejecución de esta tesis, por su dedicación a la enseñanza, y sus excelentes aportes a la odontología peruana.

A mi maestro, amigo y asesor, Dr. Elmo Sigifredo Palacios Alva, por su incondicional apoyo, su aliento y su gran ayuda para la realización de esta tesis, por su entrega a la enseñanza y sus valiosos aportes a la cirugía maxilofacial.

A las autoridades, de la Clínica Estomatológica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, por haber brindado todas las facilidades para la ejecución de la presente tesis.

## ÍNDICE DE TABLAS

		<b>Pág.</b>
<b>N° 01</b>	Evaluación de la Ansiedad Estado y Ansiedad Rasgo	<b>43</b>
<b>N° 02</b>	Evaluación de Estrés académico	<b>44</b>
<b>N° 03</b>	Nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes del IX y X ciclo de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, año 2018.	<b>46</b>
<b>N° 04</b>	Ansiedad rasgo en los estudiantes.	<b>48</b>
<b>N° 05</b>	Ansiedad estado en los estudiantes.	<b>49</b>
<b>N° 06</b>	Situaciones generadoras de estrés académico en los estudiantes.	<b>50</b>
<b>N° 07</b>	Asociación entre el nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes del IX y X ciclo de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, año 2018.	<b>51</b>
<b>N° 08</b>	Asociación entre el nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico; mediante la prueba del Chi cuadrado ( $X^2$ ) y el nivel de significancia ( $p$ ).	<b>53</b>

## ÍNDICE DE FIGURAS

		<b>Pág.</b>
<b>N° 01</b>	Nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes del IX y X ciclo de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, año 2018.	<b>47</b>
<b>N° 02</b>	Ansiedad rasgo en los estudiantes.	<b>48</b>
<b>N° 03</b>	Ansiedad estado en los estudiantes.	<b>49</b>
<b>N° 04</b>	Situaciones generadoras de estrés académico en los estudiantes.	<b>50</b>
<b>N° 05</b>	Asociación entre el nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes del IX y X ciclo de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, año 2018.	<b>52</b>

# ÍNDICE

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de Tablas	iv
Índice de Figuras	v
Índice	vi
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	xi

## **CAPÍTULO I: FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN**

1.1 Marco Teórico	1
1.1.1 Ansiedad	1
1.1.2 Estrés	4
1.1.3 Estrés académico	13
1.1.4 Medición de los niveles de ansiedad y estrés	18
1.1.5 Estudiantes	20
1.1.6 Estomatología	22
1.2 Investigaciones	23
1.3 Marco Conceptual	31

## **CAPÍTULO II: PROBLEMA, OBJETIVOS, HIPÓTESIS Y VARIABLES**

2.1 Planteamiento del Problema	33
2.1.1 Descripción de la Realidad Problemática	33

2.1.2	Definición del Problema	35
2.2	Finalidad y Objetivos de la Investigación	36
2.2.1	Finalidad	36
2.2.2	Objetivo General y Específicos	36
2.2.3	Delimitación del Estudio	37
2.2.4	Justificación e Importancia del Estudio	37
2.3	Hipótesis y Variables	38
2.3.1	Hipótesis Principal	38
2.3.2	Variables e Indicadores	38

### **CAPÍTULO III: MÉTODO, TÉCNICA E INSTRUMENTOS**

3.1	Población y Muestra	39
3.1.1	Población	39
3.1.2	Muestra	39
3.2	Diseño a utilizar en el Estudio	40
3.3	Técnica e Instrumento de Recolección de Datos	40
3.3.1	Técnica de Recolección de Datos	40
3.3.2	Instrumento de Recolección de Datos	41
3.4	Procesamiento de Datos	44

### **CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**

4.1	Presentación de los Resultados	45
4.2	Contrastación de Hipótesis	54
4.3	Discusión de los Resultados	56

### **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

5.1	Conclusiones	62
5.2	Recomendaciones	63

**BIBLIOGRAFÍA**

64

**ANEXOS**

72



## RESUMEN

El objetivo del estudio fue establecer el grado de ansiedad y fuentes de estrés académico en alumnos del IX y X ciclo de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. El diseño metodológico fue no experimental descriptivo, el tipo de investigación fue prospectivo, transversal y observacional. La muestra consto por 80 universitarios participantes. Los instrumentos empleados correspondieron al cuestionario de Ansiedad Rasgo – Estado de IDARE y para el estudio del estrés académico se utilizó el instrumento IEA. Se evidenció que los estudiantes presentaron un grado moderado respecto al nivel de ansiedad – rasgo en un 53.8%, también un grado moderado referido al nivel ansiedad – estado en un 51.3%; finalmente, respecto a fuentes del estrés académico nada de estrés en un 40%. Se concluyó que el grado de ansiedad es moderado y los universitarios no presentaron nada de estrés en mayoría, y finalmente con respecto a la asociación entre las variables ansiedad rasgo / ansiedad estado y las fuentes de estrés académico, no presentó diferencia significativa ( $p>0.05$ ).

### **Palabras Clave:**

Ansiedad – Rasgo, Ansiedad – Estado, Fuentes de Estrés Académico, Estudiantes.

## **ABSTRACT**

The objective of the study was to establish the degree of anxiety and sources of academic stress in students of the IX and X cycle of Stomatology at the Inca Garcilaso de la Vega University. The methodological design was non-experimental descriptive, the type of research was prospective, cross-sectional and observational. The sample consisted of 80 participating university students. The instruments used corresponded to the IDARE Trait Anxiety - State questionnaire and for the study of academic stress the IEA instrument was used. It was evidenced that the students presented a moderate degree regarding the level of anxiety - trait in 53.8%, also a moderate degree regarding the level of anxiety - state in 51.3%; finally, with respect to sources of academic stress, no stress in 40%. It was concluded that the degree of anxiety is moderate and the university students did not present any stress in the majority, and finally, with respect to the association between the variables trait anxiety / state anxiety and the sources of academic stress, there was no significant difference ( $p > 0.05$ ).

### **Keywords:**

Anxiety – Trait, Anxiety – State, Sources of Academic Stress, Students.

## INTRODUCCIÓN

A la ansiedad se le puede considerar como una respuesta adaptada normal en casos de una amenaza, que puede ser el estrés, permitiendo al individuo que pueda optimizar su desempeño, a veces hay situaciones en que la contestación no es satisfactoria en cuanto que el estrés este en demasía para los recursos que tiene el individuo en disponibilidad.<sup>1</sup> Justamente, es esta competencia de adaptarse en que se deban desenvolver los alumnos al estudiar una carrera universitaria, por la constante exigencia académica durante su formación profesional en sus estudios universitarios.<sup>2</sup>

Hay varios estudios generalmente que avalan, que los alumnos que cursan estudios en salud están predispuestas a tener niveles de estrés más elevadas que la población en general, dentro de los cuales está la carrera de odontología. Siendo las principales fuentes de estrés de los alumnos los eventos académicos, psicosociales y económicos; pero dentro de ellos son los académicos, primordialmente por la sobrecarga académica como la cuantía de asignaturas, horarios recargados, exámenes y otros, que conjeturan un gran cofactor de estrés por los alumnos, pueden interponerse en el rendimiento académico y la obtención de los saberes y aptitudes singulares de la profesión, que pueda afectar la salud de la persona.<sup>2,3</sup>

En la presente investigación se consideró:

El Primer Capítulo: se consideró al Marco Teórico, donde se recopiló la información documental a fin de dar sustento científico a la investigación. Luego Investigaciones, considerando estudios realizados anteriormente que tiene relación con el problema objeto de la investigación. Posteriormente el Marco Conceptual, precisando los términos más importantes utilizados en el proyecto y la tesis.

En el Segundo Capítulo: se describió la Realidad Problemática, describiendo la realidad que ha llenado nuestra atención y que es objeto de estudio; luego se hizo la Definición del Problema, que se sintetiza en interrogantes de la investigación, conteniendo aspectos de los resultados que se espera obtener, teniendo el estudio problema principal y específicos. Luego figura la Delimitación del Estudio, en sus aspectos espacial, temporal, social y conceptual; para finalizar con la Justificación e Importancia del Estudio, señalando la importancia que tiene la investigación. A continuación, la Hipótesis y Variables; además de los Indicadores, que son datos que permitieron establecer el valor que alcanzó la variable.

En el Tercer Capítulo: se consideró la Población y Muestra que se ha utilizado en el estudio; luego el Diseño utilizado en el estudio, tomando en cuenta el diseño, tipo de investigación y enfoque; a continuación, la Técnica e Instrumento de Recolección de Datos, donde se precisó los procedimientos específicos para recoger los datos; terminando con el Procesamiento de Datos, habiendo realizado la tabulación mediante la presentación de datos.

En el Cuarto Capítulo: estuvo comprendido por la exposición y análisis de Resultados, donde se describió los resultados obtenidos, presentándolo en tablas y figuras; finalmente, la Discusión de Resultados, habiendo realizado una interpretación de los resultados obtenidos y discutiendo con investigadores que hicieron estudios referentes al tema.

En el Quinto Capítulo: constituido por las conclusiones del estudio y recomendaciones, referentes a las conclusiones del estudio, precisando las vías para poder implementar propuestas hechas.

Se término el estudio con la Bibliografía y Anexos.

El propósito del estudio fue una evaluación de los alumnos de pregrado, de cuál es el grado de ansiedad y las fuentes de estrés académico, utilizando un

instrumento diseñado específicamente para la evaluación del estrés académico en alumnos y para evaluar el grado de ansiedad como estado o como rasgo de personalidad.

## **CAPÍTULO I: FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.1. Marco Teórico**

#### **1.1.1 Ansiedad**

##### **A. Concepto**

La ansiedad es la sensación de miedo que se produce cuando se enfrentan a situaciones amenazantes o estresantes, es una respuesta normal cuando se enfrenta a un peligro, pero, si es abrumadora o el sentimiento persiste, podría considerarse un trastorno de ansiedad.<sup>4</sup>

Es el estado de ajetreo, intranquilidad o aflicción del ánimo.<sup>5</sup> Los trastornos de ansiedad surgen en una serie de formas que incluyen trastornos fóbicos, sociales, obsesivo compulsivo, trastorno postraumático o trastornos de ansiedad generalizada.<sup>6</sup> O como la condición emocional desagradable anexado a alteraciones somáticas y psíquicas, mostrándose como una respuesta de adaptación, síntoma o síndrome asociado a distintas dolencias médicas y psiquiátricas.<sup>7</sup>

##### **B. Prevalencia**

Su frecuencia en todo el mundo varía de 2.5 a 6.5 por ciento según el país. Una valoración mundial muestra que 275 millones de individuos padecieron alguna alteración de ansiedad en 2016, lo que lo convierte en el trastorno de neuro-desarrollo o de salud mental

más prevalente. Alrededor del 62 % se desarrolla en mujeres (170 millones), en comparación con 105 millones de hombres.<sup>6</sup>

Bandelow B. y Michaelis S. realizaron un estudio, en el cual analizaron grandes encuestas epidemiológicas comunitarias, concluyendo que los trastornos de ansiedad son alteraciones psiquiátricas muy frecuente, y que, según indagaciones epidemiológicas, 1/3 de la población ha sido impactada por alguna alteración de ansiedad durante su vida. Son más comunes en las mujeres. Durante la mediana edad, su prevalencia es mayor, estos trastornos están asociados con un grado considerable de deterioro, una alta utilización de la atención médica y una enorme carga económica para la sociedad. En relación a la terapia para la ansiedad se ha expuesto enfoque psicológico y, además se ha mencionado que pacientes no informan ni acuden a los centros de salud para su manejo, además de un porcentaje que no es bien diagnosticado o no recibe una terapia de vanguardia. El estudio menciona que no hay evidencia de que las tasas de prevalencia hayan cambiado en los últimos años. Las diferencias en las tasas de prevalencia encontradas en diferentes países y culturas pueden deberse a diferencias en la metodología más que a factores específicos de la cultura. Se encuentra una alta comorbilidad entre los desórdenes de la ansiedad y otros trastornos mentales. Los investigadores señalan que los estudios epidemiológicos pueden ayudar en la planificación de los programas de tratamiento y prevención, y también pueden ayudarnos a comprender mejor la etiología de estos trastornos.<sup>8</sup>

La Asociación de Ansiedad y Depresión de América indicó que los desordenes de la ansiedad es una patología mental muy frecuente en Los Estados Unidos, afectando a cuarenta millones de adultos (>18 años de edad) o el 18% de la población anualmente, esta patología es en gran medida manejables, sin embargo, el 37% solo

recibe terapia. Esta patología se desenvuelve desde un conglomerado de cofactores de riesgo, integrando la genética del individuo, la química cerebral, la personalidad y los acontecimientos de la vida del individuo.<sup>9</sup> El Royal College of Psychiatrists menciona que estos desordenes de la ansiedad, incluidos el trastorno de pánico, el trastorno de estrés postraumático y el trastorno de ansiedad social, afectan aproximadamente a uno de cada diez.<sup>4</sup>

### **C. Manifestaciones sintomatológicas de la Ansiedad**

La ansiedad normal comprende una contestación usual a diversas circunstancias diarias estresantes,<sup>10</sup> pero se considera ansiedad patológica cuando su manifestación es absurda, debido a que el incentivo está ausente, la magnitud es desmesurada en relación al incentivo o la duración es infundadamente continua y la reincidencia inmotivada, desencadenando un nivel obvio de disfunción en el individuo.<sup>7</sup>

Tiene menoscabo físico o somático, psicológica y de comportamiento (conducta).<sup>10</sup>

Síntomas físicos o somáticos como: <sup>7,10,11</sup>

- **Motores y Neuromusculares:** Aumento de la tensión muscular, parestesias, cefaleas, temblor, contracciones o sensación de agitación, fatigabilidad fácil e inquietud.<sup>7,10,11</sup>
- **Vegetativos:** mareos, sudoración, inestabilidad, sofocos o escalofríos y sequedad de boca. <sup>7,10,11</sup>
- **Cardiovasculares:** taquicardia, palpitaciones, dolor precordial y fluctuaciones de la presión arterial. <sup>7,10,11</sup>



- **Digestivos:** molestias digestivas, diarrea, náuseas, vómitos, estreñimiento, aerofagia y meteorismo. 7,10,11
- **Genitourinarios:** aumento de la frecuencia de la micción, urgencias urinarias y problemas de la esfera sexual. 7,10,11
- **Respiratorias:** disnea. 7,10,11
- **Síntomas de Hipervigilancia:** percepción de que sucederá algo, contestación de alerta exorbitante, carencia de concentración, inconveniente para dormir. 7,10,11
- **Otras:** como hiperreflexia, midriasis y síncope. 7,10,11

Entre la sintomatología psíquica (cognoscitivo, conductual y afectivo), se puede hacer mención a:

- Agitación, desazón, desasosiego. 7,10,11
- Nerviosismo. 7,10,11
- Preocupación excesiva y desproporcionada. 7,10,11
- Miedos irracionales. 4,7,8
- Percepción de muerte inminente. 7,10,11
- Ideas catastróficas. 7,10,11
- Deseo de huir. 7,10,11
- Pavor a perder el raciocinio y el mando. 7,10,11
- Comportamiento de evitar ciertas situaciones. 7,10,11

#### **D. Clasificaciones**

Se han planteado pautas universales para establecer la conducta de los individuos, por consecuencia poder diagnosticar los trastornos de la ansiedad.<sup>10</sup>

Estas pautas han reunidas en 2 esquema de trastornos mentales (o psicopatológicos) más relevantes:<sup>10</sup>

- **DSM-IV-TR (APA):** detalla 12 trastornos de ansiedad.<sup>10</sup>
- **CIE-10 (OMS):** los trastornos neuróticos (ansiedad) se reúnen con trastornos asociados con el estrés y somatomorfos.<sup>10</sup>

El DSM-IV–TR, este sistema clasificatorio psiquiátrico tiene como finalidad instaurar un lenguaje universal para todos los profesionales del ámbito psiquiátrico, usado perspectivas descriptivas y procurando que tenga validez y fiabilidad. Junto con el CIE-10 comprenden los 2 esquemas clasificatorios más significativos.<sup>12</sup>

Según la primera categorización, los trastornos de ansiedad se clasifican en:<sup>10,13,14</sup>

- Trastorno de pánico con y sin agorafobia. <sup>10,13,14</sup>
- Agorafobia con y sin trastorno de pánico. <sup>10,13,14</sup>
- Fobia específica.<sup>10,13,14</sup>
- Fobia social. <sup>10,13,14</sup>
- Trastorno obsesivo compulsivo. <sup>10,13,14</sup>
- Trastorno de estrés postraumático. <sup>10,13,14</sup>
- Trastorno de estrés agudo. <sup>10,13,14</sup>
- Trastorno de ansiedad generalizada. <sup>10,13,14</sup>
- Trastorno de ansiedad debido a una patología médica. <sup>10,13,14</sup>
- Trastorno de ansiedad inducido por sustancias. <sup>10,13,14</sup>
- Trastorno de ansiedad no específico. <sup>10,13,14</sup>

Según la segunda categorización, la ansiedad se clasifica en:<sup>10,15</sup>

- Trastornos de ansiedad fóbica: <sup>10,15</sup>
  - Agorafobia.<sup>10,15</sup>

- Fobias sociales. <sup>10,15</sup>
- Fobias específicas. <sup>10,15</sup>
  
- Otros trastornos de ansiedad: <sup>10,15</sup>
  - Trastorno de pánico (ansiedad paroxística episódica). <sup>10,15</sup>
  - Trastorno de ansiedad generalizada. <sup>10,15</sup>
  - Trastorno mixto ansioso-depresivo. <sup>10,15</sup>
  - Otro trastorno mixto de ansiedad. <sup>10,15</sup>
  - Otros trastornos de ansiedad. <sup>10,15</sup>
  
- Trastorno obsesivo-compulsivo. <sup>10,15</sup>
  
- Reacciones de estrés y trastornos de adaptación: <sup>10,15</sup>
  - Trastorno por estrés postraumático. <sup>10,15</sup>
  - Reacción de estrés agudo. <sup>10,15</sup>
  - Trastorno de adaptación. <sup>10,15</sup>
  - Trastornos disociativos. <sup>10,15</sup>
  
- Trastornos somatomorfos. <sup>10,15</sup>
  
- Otros trastornos neuróticos. <sup>10,15</sup>

### **E. Cofactores de Riesgo para el Trastorno de la Ansiedad Generalizada**

Es probable manifestar este tipo de ansiedad con o sin elementos de riesgo, no obstante, un número alto de estos cofactores haya, habrá más posibilidad de desenvolverse este trastorno, entre los factores de riesgo se puede mencionar: <sup>16</sup>

- **Sexo:** se ha registrado una mayor prevalencia en damas que varones. <sup>16</sup>

- **Historial Familiar:** es un cofactor enfocado a causa de la dinámica de la familia, como por ejemplo el aprender capacidades eficientes para afrontar inconvenientes, conducta sobreprotectora y abusos.<sup>16</sup>
  
- **Factor genético:** se ha manifestado que alrededor de 1 de cada 4 parientes de primer grado con el trastorno lo padecerá.<sup>16</sup>
  
- **Abuso de sustancias:** el consumo excesivo sustancias adictivas (nicotina, alcohol y drogas) puede acrecentar el padecer del trastorno.<sup>16</sup>
  
- **Condiciones médicas:** hay ciertos padecimientos incrementa el riesgo a manifestar la ansiedad, como malestar físico incomprensible, síndrome del intestino irritable, migrañas, o estados de dolencias crónicas.<sup>16</sup>
  
- **Factores socioeconómicos y étnicos:** se ha citado que individuos con carencias económicas, tienen a desencadenar este trastorno, esencialmente en inmigrantes, que tienen dificultad a acoplarse a la nueva cultura, emociones de inferioridad, enajenación y carencia del vínculo familiar.<sup>16</sup>
  
- **Depresión.**<sup>16</sup>
  
- **Factores culturales:** se ha manifestado el aumento relevante de la ansiedad en infantes y adolescentes, desde el año 1950 al año 2000, debido a la carencia de conexión social y una percepción aumentada de amenaza en el medio.

Estudios ejecutados en 2000 indican que los índices de ansiedad entre niños y adolescentes había incrementado significativamente

desde la década de 1950, y esto se relaciona con una falta de conexiones sociales y un sentido incrementado de amenaza en el entorno.<sup>16</sup>

- **Eventos estresantes en personas susceptibles:** son sucesos que podrían desencadenar el trastorno, como el perder a un familiar, terminar una relación significativa, perder el trabajo o ser víctima de un delito.<sup>16</sup>

### 1.1.2 Estrés

#### A. Concepto

Primero, cabe mencionar que Seyle H. es considerado a nivel mundial, como el padre del dominio estrés,<sup>17</sup> siendo en el año 1935, definido como la contestación de adaptación del individuo ante los distintos estresores, dominándolo como el síndrome general de adaptación. Este término proviene del vocablo griego “stringere”, significando “provocar tensión”.<sup>18</sup>

Es la tensión ocasionada por circunstancias extenuantes que producen respuestas psicosomáticas o alteraciones psicológicas ocasionalmente graves.<sup>5</sup> Esta contestación ya antes mencionada es automática y natural de la persona, cuando esta se extiende o exagera en tiempo, puede repercutir en la salud, en el desempeño estudiantil o laboral e inclusive en las interrelaciones personales o de pareja.<sup>1</sup>

Definido también como el desequilibrio real o percibido entre los requerimientos requeridas para la supervivencia y la capacidad de un individuo para adaptarse a ciertos requisitos. Si las circunstancias son percibidas por el individuo como estresantes, esta evaluación pondrá en marcha una serie de mecanismos de respuesta al estrés

que comprenden esfuerzos integrados fisiológicos, conductuales y psicológicos para adaptarse a las demandas ambientales.<sup>19</sup>

El estrés puede definirse también como, "un estado de tensión mental o emocional o suspenso" o como "una serie de reacciones normales del cuerpo (mental, emocional y fisiológica) diseñadas para la auto-conservación", así también citado como "cualquier factor que amenace la salud de una persona o tenga un efecto adverso en el funcionamiento del cuerpo", el estrés es una parte normal, deseable y beneficiosa de nuestras vidas que puede ayudar a uno a aprender y crecer. La mayoría de las personas son más activas, vigorizadas, creativas y productivas debido al estrés.<sup>20</sup>

## **B. Fases del Estrés**

Son 3 fases:<sup>18,21</sup>

### **- Alarma de reacción**

Cuando el sistema reconoce al agente estresor,<sup>18</sup> o ante una sensación de estrés, el individuo desarrollará una sucesión de modificaciones tanto en el aspecto fisiológico y psicológico. El surgimiento de la sintomatología está influenciado por cofactores.<sup>21</sup>

### **- Fase de adaptación o fase de resistencia**

El cuerpo reacciona ante el estresor,<sup>18</sup> presumen una etapa de adaptabilidad ante la circunstancia estresante. Se producen procesos (en el plano fisiológico, cognitivo, emocional y conductual designados a tratar la circunstancia del estrés de la forma menos nocivo para el individuo. En caso se produzca la adaptación, esta no esta aislada de un valor, ya sea, la reducción de la resistencia y rendimiento del individuo, menor tolerancia al

fracaso o la aparición de alteraciones fisiológicas más o menos permanentes, además de índole psicosomático.<sup>21</sup>

- **Fase de agotamiento**

Debido a la durabilidad o magnitud inicia el gasto de defensas de la persona.<sup>18</sup> Si la etapa de fortaleza falla, es decir, si los procesos adaptativos ambientales no resultan efectivos se ingresa a una etapa de cansancio o agotamiento donde las alteraciones (fisiológica, psicológica o psicosocial) usualmente son crónicas e irreversibles.<sup>21</sup>

**C. Tipos de Estrés**

Se han descrito 2 tipologías de estrés, uno denominado positivo (eustrés) y el otro es el negativo (distrés).<sup>22</sup>

- **Eustrés (estrés positivo)**

Representa a aquella que ante el agente estresor los individuos interactúan de manera ingeniosa y previene al cuerpo y a la mente para optimizar su funcionalidad. Este tipo le permite al individuo estar incentivado y le permita desenvolverse, dándole satisfacción en los diversos enfoques. Por lo que es una condición relevante para la salud de las personas, dando una variedad de beneficios e impactos positivos.<sup>22</sup>

- **Distrés (Estrés Negativo)**

Es aquel tipo de estrés que menoscaba al individuo, produciendo una demasía de labor no asimilable, produciendo una inestabilidad fisiológica y psicológica que acaba en una disminución en la producción de la persona, la manifestación de patologías psico-somáticas y en una senectud acelerada; produciendo una sensación desagradable, con presencia de estresantes negativos.<sup>22</sup> Las causas usuales pueden ser:

conflictos familiares, de trabajo, frustraciones, estímulos internos y externos, entre otros.<sup>22,23</sup>

#### **D. Causas del Estrés**

Las circunstancias que originan estrés son conocidas como cofactores estresantes. Generalmente, se piensa que estos son perjudiciales, no obstante, es cualquier situación que exija grandes demandas, comprendiendo también sucesos positivos, como el casamiento o el ingreso a la universidad.<sup>24</sup>

Las causas del estrés dependen, en una parte en la impresión de la persona. Por lo que una persona considere algo estresante, para otro individuo no puede ser provocador de estrés, incluso puede considerarlo complaciente.<sup>24</sup>

Las causas externas frecuentes incluyen: <sup>24</sup>

- Modificación significativa en el transcurso de la vida. <sup>24</sup>
- Empleo o colegio. <sup>24</sup>
- Obstáculo de relación. <sup>24</sup>
- Dilemas financieros. <sup>24</sup>
- Estar excesivamente ajetreado. <sup>24</sup>
- Niños y familia. <sup>24</sup>

Las causas internas frecuentes incluyen: <sup>24</sup>

- Negatividad. <sup>24</sup>
- Incompetencia para asentar la vacilación. <sup>24</sup>
- Juicio inflexible, carencia de tolerancia. <sup>24</sup>
- Charla negativa. <sup>24</sup>
- Aspiraciones poco realistas / exigente. <sup>24</sup>
- Disposición de todo o nada. <sup>24</sup>



Se entiende como cofactor a aquella situación que cuando esta presente incrementa de manera significativa la posibilidad de manifestación del perjuicio. Las circunstancias potenciales de estrés más habituales son: <sup>22</sup>

- Los estresantes psicosociales (mental y social). <sup>22</sup>
- Los estresantes bio-ecológicas (función orgánica y ambiental).<sup>22</sup>
- Los estresantes de personalidad (conducción de la ansiedad/distrés).<sup>22</sup>

#### **E. Cuadro clínico de exceso de estrés**

- **Sintomatología cognitiva**
  - Dilemas de memoria.<sup>24,25</sup>
  - Incompetencia para la concentración. <sup>24,25</sup>
  - Carencia de criterio. <sup>24,25</sup>
  - Ver solo lo malo o negativo. <sup>24,25</sup>
  - Discernimiento ansioso o ajetreado. <sup>24,25</sup>
  - Preocupación continua. <sup>24,25</sup>
  
- **Sintomatología emocional:** como la depresión, trajín, malhumor, sentirse agobiado, desamparo, apartamiento u otros dilemas de salud mental o emocional. <sup>24,25</sup>
  
- **Sintomatología de conducta**
  - Alimentarse irregularmente. <sup>24,25</sup>
  - Descansar mucho o carencia de sueño.<sup>24,25</sup>
  - Retirarse de otras personas. <sup>24,25</sup>
  - Postergación o descuido de responsabilidades. <sup>24,25</sup>
  - Usar alcohol, cigarrillos o drogas para relajarse. <sup>24,25</sup>
  - Rechinar los dientes. <sup>24,25</sup>
  - Hábitos nerviosos (por ejemplo, onicofagia, caminar). <sup>24,25</sup>

Además, clínicamente se ha citado a:

- Trastornos de la función intestinal (diarreas o estreñimientos).<sup>24,25</sup>
- Reflejo nauseoso y mareos. <sup>24,25</sup>
- Dolencias y opresión en el tórax, ritmo cardíaco rápido. <sup>24,25</sup>
- Pérdida del deseo sexual. <sup>24,25</sup>
- Fríos frecuentes o gripe. <sup>24,25</sup>
- Entumecimiento o mariposas en el estómago. <sup>24,25</sup>
- Sudoración en las manos (palma). <sup>24,25</sup>
- Obstáculo para ingerir o en la respiración. <sup>24,25</sup>
- Temblor corporal. <sup>24,25</sup>
- Tensión muscular. <sup>24,25</sup>
- Falta o aumento de apetito. <sup>24,25</sup>
- Fatiga. <sup>24,25</sup>

### **1.1.3 Estrés Académico**

#### **A. Concepto**

Toribio C. y Franco S. en su estudio cita la conceptualización de Barraza A., el estrés académico es un proceso sistematizado, de índole adaptativa y principalmente psicológica, que se manifiesta en los estudiantes sujetos al enfoque académico, expuestos a una sucesión de requerimientos, que bajo la tasación del propio estudiante son contemplados estresores, estos últimos desencadenan una inestabilidad sistémica (circunstancia estresante) que se expresa con una sucesión de sintomatología (indicadores del desequilibrio), por lo que el estudiante ejecutará actos de confrontamiento para restablecer el equilibrio sistémico.<sup>26</sup>

El estrés académico detalla ciertos procesos cognitivos y afectivos que el alumno capta de la conmoción de estresores académicos. O sea, el alumno examina distintos aspectos del ámbito académico y los cataloga como intimidantes, como propósitos o requerimientos a los que puede contestar efectivamente o no; estas valoraciones se

asocian con sentimientos anticipatorios como: angustia, ansiedad, seguridad, enojo, pena, gusto, atenuación, etc.<sup>2</sup>

## **B. Modelo sistémico - Cognoscitivista**

Barraza M. (2006) en su estudio, cuya finalidad fue elaborar y proponer un modelo denominado Modelo Sistémico Cognoscitivista del Estrés Académico, que coge como fundamento la teoría general de sistemas y la teoría transaccional del estrés. Este modelo brinda particularizar al estrés académico como una condición psicológica del individuo, además esta conformado por 3 elementos sistémicos: los estresores, los indicadores del desequilibrio sistémico o situación estresante y las tácticas de confrontamiento.<sup>27</sup> Su teoría proyecta 2 supuestos: <sup>23,27</sup>

### **- Supuesto Sistémico**

Se alude que la persona al interrelacionarse con su medio en un constante circuito de ingreso y salida puede obtener un equilibrio apropiado.<sup>23</sup> Representando en el siguiente enunciado: la persona como sistema abierto se asocia con el medio en un continuo flujo de ingreso (input) y salida (output) para alcanzar una estabilidad sistémica.<sup>27</sup>

### **- Supuesto cognoscitivista**

Hace referencia a que la asociación de los individuos con el entorno se ve mediado mediante un proceso de tasación de los requerimientos del medio (ingreso) y los bienes que se necesita par confrontar esos requerimientos y la manera de confrontarse a estas (salida).<sup>23,27</sup>

Una representación del modelo sistémico cognoscitivista para el análisis del estrés académico; inicia con el medio que le plantea al individuo un conglomerado de peticiones o

requerimientos, estas últimas son tasadas por el individuo, en la valoración, si los requerimientos rebasen sus recursos, los considerará “estresores”, comprendiendo el input (ingreso) del sistema, produciendo una desestabilización sistémica en la interrelación del individuo con su medio, esta desestabilización sistémica cede a un segundo análisis de la competencia de confrontar (coping) la circunstancia estresante, lo que establece cual es la óptima forma de confrontar el evento, el sistema contesta con tácticas de confrontamiento (output) a los requerimientos del medio. Cuando son ejecutadas estas tácticas, en caso de ser exitosas, el sistema recupera su equilibrio sistémico; en caso de no ser victoriosas, el organismo ejecuta un tercer proceso de tasación que conlleva a un ajustamiento de las tácticas para obtener el triunfo esperado.<sup>23,27</sup>

### **C. Principales Estresores Académicos**

Diversos estudios han identificado los esenciales estresores académicos, siendo:<sup>3</sup>

- Exposición de trabajos en clase.<sup>3</sup>
- Demasía de responsabilidades por realizar las obligaciones académicas.<sup>3</sup>
- Tareas.<sup>3</sup>
- La tipología de labor que solicitan los maestros.<sup>3</sup>
- Participación en el aula.<sup>3</sup>
- Sostener un óptimo rendimiento o promedio académico.<sup>3</sup>
- Presentación de trabajos en periodos cortos, así como la carencia de tiempo en cumplirlas.<sup>2,3</sup>
- La asistencia odontológica de pacientes que no cooperan.<sup>3</sup>
- Sobrecarga o abundancia académica.<sup>2,3</sup>
- La evaluación o exámenes de los profesores.<sup>2,3</sup>

- Efectuar tareas de carácter obligatorio para la aprobación de la materia.<sup>2,3</sup>

La complejidad de este fenómeno constituye el considerar variables Inter-correlacionadas: estresores académicos, experiencia subjetiva de estrés, moderadores del estrés académico y por último, efectos del estrés académico.<sup>28</sup>

Por otra parte, se ha estudiado al estrés académico con relación a diferentes variables como:<sup>3,28</sup>

- **Variables Psicológicas**

Como la inteligencia emocional, la autoeficacia académica, las metas académicas, la depresión y la salud mental.<sup>3</sup>

- **Variables Académicas**

Como el rendimiento académico, los exámenes, el desempeño escolar, las exigencias académicas.<sup>3</sup>

- **Variables Biológicas**

Como edad y sexo.<sup>28</sup>

- **Variables Psicosociales**

Como el patrón de conducta Tipo A, tácticas de confrontamiento, soporte social.<sup>28</sup>

- **Variables psicoeducativas**

Auto - concepto académico, clases de estudios, casignatura.<sup>28</sup>

- **Variables socioeconómicas**

Como el lugar donde se reside, goce de becas.<sup>28</sup>

Estas variables moduladoras recaen en todo el proceso del estrés, desde el surgimiento de los cofactores causantes, hasta las propias repercusiones, por lo que algunas pueden coadyuvar a confrontar al estresor con altas posibilidades de éxito.<sup>28</sup>

#### **D. Síntomas del Estrés Académico**

El cuadro sintomatológico está clasificado en físicas, psicológicas y conductual (comportamiento).<sup>29</sup>

Esencialmente estas son:<sup>30</sup>

- Carencia de concentración, agotamiento intelectual, hastío a las labores habituales, omisiones.<sup>30</sup>
- Inconvenientes en la recuperación, cansancio continuo o fatiga crónica.<sup>30</sup>
- Caída del rendimiento intelectual o físico, depresión, descontento.<sup>30</sup>
- Agobio sexual, caída del deseo, inconveniente en la erección y el orgasmo.<sup>30</sup>
- Desvelo.<sup>30</sup>
- Trastornos digestivos.<sup>30</sup>
- Cefaleas frecuentes.<sup>30</sup>
- Tics y movimientos involuntarios.<sup>30</sup>
- Dolencia cervical y en espalda y cuello.<sup>30</sup>
- Excesiva sudoración.<sup>30</sup>
- Aumento o pérdida de peso.<sup>30</sup>
- Preocupación excesiva y tristeza.<sup>30</sup>
- Susceptibilidad.<sup>30</sup>
- Indiferencia hacia los demás.<sup>30</sup>
- Estar nervioso, ansioso, inquieto, se produce la tensión al mínimo estímulo sin significancia.<sup>30</sup>

El estudio realizado Barraza A., concluye que la sintomatología del estrés en el ámbito académico con una alta prevalencia y magnitud fueron el agotamiento crónico, la soñolencia, el desasosiego, emociones de depresión y pena, la ansiedad, inconveniente de la concentración y bloqueo mental.<sup>29</sup>

#### **1.1.4 Medición de los Niveles de Ansiedad y Estrés**

##### **A. Medición de Nivel de Ansiedad: Inventario de la ansiedad rasgo-estado (IDARE)**

Planteado por Spielberger Ch. y traducida al español por Díaz R., pudiéndose aplicar de manera individual o colectivo, constituye cuarenta interrogantes,<sup>31</sup> aplicado a alumnos de secundaria, universitarios y adultos,<sup>32</sup> no tiene límite de tiempo, pero aproximadamente ejecutarlo en quince a veinte minutos, su objetivo es evaluar la ansiedad en sus 2 dimensiones, tanto de ansiedad-rasgo como ansiedad-estado.<sup>31</sup>

El Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE), es la versión en español del STAI (State-Trait Anxiety Inventory), el cual comprende de 2 escalas de autovaloración que se usan para la medición de estas 2 dimensiones diversas de la ansiedad:<sup>33</sup>

##### **- Ansiedad-rasgo**

Hace referencia a detallar como se sienten usualmente.<sup>34</sup> Conciérne las diferencias individuales, relativamente estables, en la proclive a la ansiedad, o sea, a las desemejanzas entre los individuos en la inclinación a contestar ante circunstancias apreciadas como atemorizantes con una alta intensidad de la ansiedad-estado. Propiedad con mayor estabilidad y respectivamente duradera.<sup>33</sup>

### - **Ansiedad-estado**

Es aquella que comprende a la respuesta del individuo, al sentir en cierto momento (determinado).<sup>34</sup> Definido como una situación emocional pasajera de la persona, que se particulariza por sentimientos de tensiones y aprensión subjetiva consciente apreciado, y por un incremento de la actividad del sistema nervioso autónomo. Es un sentir instantáneo, es el ahora.<sup>33</sup>

Este cuestionario comprende de 20 ítems, solicitándose a los participantes detallar su sentir general (escala ansiedad-rasgo) y 20 ítems, solicitándose a los participantes detallar su sentir en ese momento (escala ansiedad-estado). El valor mínimo es veinte y el máximo es ochenta, con relación al progreso del grado de ansiedad. Los participantes contestaran a cada ítem, situándolo en una escala de 4 dimensiones que va de uno a cuatro.<sup>33</sup>

En la escala ansiedad-estado son: 1) No en lo absoluto; 2) Un poco; 3) Bastante y 4) Mucho; y en la escala ansiedad-rasgo son: 1) Casi nunca; 2) Algunas veces; 3) Frecuentemente y 4) Casi siempre. Una vez obtenida la puntuación, se lleva a la siguiente escala: Bajo = ≤ 29; Medio = 30-44 y Alto = 45 o más.<sup>33</sup>

### **B. Medición de Nivel de Estrés: Inventario SISCO del Estrés Académico**

Este inventario SISCO fue construido y ratificado por Barraza A. (2006) en México, teniendo como base los precedentes y perspectivas instauradas originalmente por Friedman y Roseman en 1974, su finalidad fue identificar las particularidades del estrés que suelen asociarse a los alumnos, es de tipo Likert, consta de 5 valoraciones. Los apartados se reparten en cuatro dimensiones (reacción física, psicológica, comportamental y tácticas de confrontamiento de la circunstancia).<sup>35</sup>



El cuestionario Inventario SISCO ratificado evalúa: los estresores académicos, expresión o manifestación del estrés y las tácticas de afrontamiento.<sup>36</sup>

Este instrumento esta conformado por treinta y uno ítems dispersados de la siguiente manera:<sup>37</sup>

- (1) ítem con terminología dicotómica (si / no), establecer si el participante es aspirante o no a responder el inventario.<sup>37</sup>
- (1) ítem con valoración tipo Likert, con 5 valoraciones, brinda reconocer el grado de intensidad del estrés académico.<sup>37</sup>
- (8) ítems con valoración tipo Likert, con 5 valoraciones, brinda reconocer el número en que los requerimientos del medio son tasados como estímulos estresores.<sup>37</sup>
- (15) ítems con valoración tipo Likert, con 5 valoraciones, brinda reconocer el número con que se manifiesta la sintomatología o reacciones al estímulo estresor.<sup>37</sup>
- (6) ítems con valoración tipo Likert, con 5 valoraciones, brinda reconocer el número de la utilización de tácticas de afrontamiento.<sup>37</sup>

### **1.1.5 Estudiantes**

#### **A. Concepto**

El término “estudiante” es definido como el individuo que cursa estudios en una institución educativa.<sup>5</sup>

El estudiante universitario se puede identificar como individuo y como conjunto social teniendo como escenario las circunstancias socioculturales de nuestro medio.<sup>38</sup>

Las características del estudiante del siglo XI son: <sup>39</sup>

- Protagonistas de su formación.<sup>39</sup>
- Autonomía en el proceso formativo académico.<sup>39</sup>
- Competencia para conversar y laborar en grupo.<sup>39</sup>
- Intervención o participación.<sup>39</sup>
- Motivación y sólida autoestima.<sup>39</sup>
- Propensión y atención por la investigación.<sup>39</sup>
- Atención en las actuales tecnologías de la información y la comunicación.<sup>39</sup>
- Destreza de las tácticas de aprendizaje.<sup>39</sup>

## **B. Estrés y ansiedad en estudiantes de Ciencias Médicas**

El proceso formativo de los profesionales del área de la salud involucra encargarse del desafío de concebir y desenvolver una mente inquisitiva, dispuesta a estar en una constante interrogante, o sea, afianzar estudios de diversas disciplinas que contribuyan al saber colectivo de la sociedad. Para ello, es esencial que se forje una disposición positiva hacia la generación del saber y la ciencia.<sup>40</sup>

Gonzales R., Fernández R. y Gonzales L., citaron que los alumnos de la carrera de ciencias de la salud manifestaron un mayor grado de estrés significativo que otras profesiones, esencialmente en la fase formativa clínica - asistencial. Pudiéndose clasificar en tres grupos a los estresores rigurosamente académicos: <sup>41</sup>

- **Primer grupo:** los relacionados a la adaptación al sistema universitario.<sup>41</sup>

- **Segundo grupo:** los relacionados al proceso enseñanza-aprendizaje (valoración, temor a la derrota, sobrecarga, etc.).<sup>41</sup>
- **Tercer grupo:** los relacionados con la práctica clínica - asistencial (temor a perpetuar equívocos, contestaciones negativas ante la muerte o el padecer de los pacientes, etc.).<sup>41</sup>

Distintas investigaciones respaldan generalmente, que los alumnos de la carrera de la salud están exhibidos a valores de estrés mucho más acrecentado que la población general.<sup>42</sup>

Como el estudio de Jain A. y Bansal R., en 2012, en la cual menciona que se da valores elevados de estrés y agotamiento entre los alumnos de odontología y medicina, por lo que la praxis odontológica es considerada como una de las carreras que más ansiedad ocasiona.<sup>43</sup>

### **1.1.6 Estomatología**

Este término, forma parte de la medicina que está orientado a patologías de la cavidad oral.<sup>5</sup>

Este término deriva del griego “*estoma*”, significa boca o cavidad bucal, siendo la rama de la medicina enfocado a la diagnosis, terapia y prevención de patologías bucales.<sup>44</sup>

La estomatología analiza la anatomía y la fisiología del aparato estomatognático, en su totalidad (incluye tejidos y órganos orales).<sup>44</sup>

La estomatología es un término que suena como algo muy complicado, pero significa el estudio de las cavidades o agujeros, y en nuestro caso tiene sentido el estudio de la boca, con sus anexos.<sup>45</sup>

El estomatólogo es aquel especialista en efectuar la diagnosis y la ejecución de terapias integrales de la región buco maxilofacial, teniendo la capacidad llevar a cabo intervenciones quirúrgicas pequeñas y de mediana complejidad.<sup>46</sup>

## 1.2 Investigaciones

**Barbería E., Fernández C., Suárez C. y Saavedra D. (2004);** realizaron un estudio cuyo objetivo fue analizar la variación en la ansiedad a lo largo de los diferentes años y determinar cualquier variación entre los géneros, en estudiantes de odontología de una universidad española. Se administró ocho escalas del Inventario de situaciones y respuestas de ansiedad a 110 estudiantes, de ambos sexos, desde el 1er, 3er y 5to año. Las puntuaciones medias se obtuvieron para las ocho escalas, por año y por género. En general, las mujeres mostraron un mayor nivel de ansiedad en las escalas para las respuestas de ansiedad cognitiva, fisiológica, motora, general y de evaluación. La ansiedad en el 3er año fue más alta que en el 1er año. Los niveles más bajos se encontraron en el quinto año. Los altos niveles de ansiedad aumentan el riesgo de padecer enfermedades y hacen necesario planificar estrategias de control educativo teniendo en cuenta los factores que afectan a los hombres o mujeres y las actividades que se realizan en cada año académico.<sup>47</sup>

**Bedoya S., Perea M. y Ormeño R. (2006);** realizaron una investigación, cuyo propósito fue identificar el nivel de estrés, además de los sucesos productores y manifestación clínica (física, psicológica y comportamental) en ciento dieciocho universitarios de una universidad particular peruana. Se identificó que el 97% padeció de estrés académico, siendo los del 3er año los que manifestaron un alto valor, además las damas tuvieron un menor nivel de

estrés los hombres. En cuanto a los sucesos productores de estrés, destacaron el tiempo para ejecutar el trabajo, abundancia de trabajos, tareas de cursos y compromiso por ejecutar las labores académicas. En relación con el cuadro clínico, fue mayor en hombres, además el aspecto psicológico tuvo mayor concurrencia en ambos sexos y años de estudio. Finalmente, se concluyó que hubo relación positiva entre el estrés académico y las condiciones productoras y el cuadro clínico (físico y psicológico), así como se asoció de manera negativa con ciertas conductas (comportamiento) indagadas.<sup>48</sup>

**Elani H., Bedos C. y Allison P. (2013)**; efectuaron un estudio, teniendo como finalidad detallar las fuentes de estrés en estudiantes de odontología predoctorales y residentes de primer año en una escuela de odontología y comprender cómo evolucionaron estas fuentes durante el plan de estudios de cuatro años y en el primer año después de la graduación. El estudio utilizó un diseño de métodos mixtos. Los datos cuantitativos se recopilaron de sujetos en cada una de las cinco cohortes de estudiantes y residentes, todos los meses durante un período de un año (que no sea el período de vacaciones de verano; N varió cada mes de 77 a 127). Las fuentes de estrés se midieron utilizando el cuestionario de estrés del entorno dental (DES). Los investigadores administraron el DES dos veces, una vez al final de cada semestre académico, y utilizaron las categorías del DES que surgieron del análisis factorial para evaluar las fuentes mensuales de estrés. Los datos cualitativos recopilados a través de entrevistas individuales (N=6) se dirigieron a comprender las principales fuentes de estrés en cada año del currículo. Los resultados de las fases cuantitativas y cualitativas demostraron que los principales factores estresantes para todos los estudiantes de odontología a lo largo del año fueron los exámenes y las calificaciones, así como la carga de trabajo. Los estudiantes en los años clínicos también estaban preocupados por el tratamiento del paciente. Los residentes y los estudiantes de último año informaron planes futuros como un factor de estrés adicional. A lo largo del año, hubo un aumento significativo del estrés en la carga de trabajo en el cuarto año ( $p < 0.05$ ); en el 3<sup>er</sup> año hubo un incremento significativo en el estrés

del tratamiento del paciente ( $p < 0.05$ ) con una disminución significativa de los factores personales ( $p < 0.05$ ). El estudio demostró que los elementos de estrés en estos alumnos y residentes de primer año variaban según su etapa en el programa y el período del año.<sup>49</sup>

**Arrieta K., Díaz S. y Gonzales F. (2013)**, realizaron una investigación cuya finalidad fue determinar la relación entre la sintomatología depresiva, ansiosa y de estrés y los cofactores (sociodemográfica, académica y social) entre el alumnado de la carrera de odontología de una universidad colombiana. Para ello se empleó una encuesta que constó de cuestiones que incluyeron caracteres sociodemográficos, función familiar (APGAR familiar), depresión, ansiedad y estrés, además de cofactores relacionadas a situaciones académicas, económicas y sociales. Se evidenció una frecuencia de sintomatología ansiosa 37%, depresiva 57% y estresante 45%. Los cofactores relacionados a la sintomatología depresiva fueron la carencia de apoyo de amigos, disfunción familiar e inconvenientes económicos. Con respecto a la sintomatología de la ansiedad fueron la disfuncionalidad familiar y la carencia de soporte de amigos. También, los cofactores asociados a la sintomatología del estrés fueron la disfunción familiar, el ingreso económico y el periodo para descansar. Se evidenció la alta presencia de sintomatología de la ansiedad, depresión y estrés en los participantes. Los cofactores relacionados fueron los medios económicos, la función familiar, la carencia del periodo de descanso y el soporte social.<sup>50</sup>

**Arbildo H., Lecca M. y Vidal A. (2014)**; efectuaron un estudio cuyo propósito fue establecer el grado de ansiedad en cincuenta y nueve alumnos universitarios (56% damas y 44% varones) de la carrera de odontología, para ello se utilizó el instrumento IDARE. Con respecto al grado de estado - ansiedad, se presentó 3% bajo, 49% medio y 48% alto, además la valoración media fue para hombres fue de  $45.9 \pm 9.29$  y en damas  $47 \pm 8.12$ ; y con respecto al grado ansiedad – rasgo, presentaron 3% bajo, 46% medio y 51% alto, además la valoración media fue  $43.9 \pm 7.83$  para varones y  $46.9 \pm 6.4$  para mujeres. Se concluyó que la ansiedad se da como un fenómeno recurrente en

los participantes. La interrelación de estas escalas con el sexo tuvo diferencia significativa ( $p > 0.05$ ).<sup>33</sup>

**Elani H., Allison P., Kumar R. Mancini L., Lambrou A. y Bedos C. (2014);** realizaron una revisión en relación a el grado, los causantes y el impacto del estrés en alumnado universitario de la profesión odontológica. Los investigadores buscaron ocho bases de datos electrónicas: Medline, Medline en proceso, Psychinfo, ERIC, Embase, Cochrane Library, Web of Science y SCOPUS. Dos revisores independientes realizaron la selección, extracción de datos y evaluación de calidad para los estudios incluidos. Luego, los investigadores codificaron los estudios cuantitativos y cualitativos utilizando códigos similares y los resultados combinados de los estudios que utilizaron el cuestionario de estrés del entorno dental para demostrar el grado de estrés de los participantes. Se mostró que los estudiantes de odontología experimentan una cantidad considerable de estrés durante su entrenamiento. Este estrés se debe principalmente a la exigente naturaleza de la formación. Además, los estudios sugieren impactos desfavorables del estrés elevado en la salubridad y el bienestar de los estudiantes. En su mayoría de las investigaciones analizadas fueron transversales; por lo tanto, se necesitan futuros estudios longitudinales para seguir a los estudiantes a lo largo de su currículo. Además, la investigación adicional necesita explorar y probar las intervenciones de manejo del estrés.<sup>51</sup>

**Bonilla M., Delgado K. y León D. (2015);** efectuaron una investigación, con propósito establecer el grado de estrés académico en 198 estudiantes universitarios de una universidad del norte del Perú, para ello se usó el instrumento "DES30", el cual esta conformados por treinta y cuatro apartados. Se evidenció un grado de estrés bajo (23%), moderado (53%) y alto (24%). Se concluyó que en gran mayoría tuvieron estrés académico (99.9%). de los encuestados presentan estrés académico.<sup>52</sup>

**Mulett N., Salcedo D. y Gonzales F. (2014),** efectuaron un estudio cuyo objetivo fue determinar el grado de estrés y ansiedad experimentan los

alumnos de la carrera de odontología en Colombia (Cartagena) correlacionándolas con algunas variables sociodemográficas y el grado de estudios. Participaron 327 alumnos participantes durante un periodo de un año de seguimiento (2013- 2014). La muestra corresponde al 80.7% del total de estudiantes matriculados durante el primer periodo académico del año 2013 (405) aplicándose una encuesta, con su consentimiento informado donde se midieron niveles de angustia psicológica y estrés a través de 2 test (DES30-sp y SCL-90-R), posteriormente se diseñó una base de datos con Microsoft Excel 2013, en la que se registraron los datos de acuerdo a las indicaciones de los instrumentos. Inicialmente para cada instrumento fueron evaluados los supuestos de normalidad, igualdad de varianza e independencia, usando los test de shapiro wilk, Bartlett y el grafico de residuos vs orden. Posteriormente se evaluó la confiabilidad estabilidad a partir del alpha de cronbach. En el análisis descriptivo para todas las variables, usando proporciones, media y desviaciones estándar para cada uno de los ítems, luego fue usada la prueba tstudent para evaluar las diferencias entre la línea de base y las mediciones al año de seguimiento ( $p < 0,05$ ). La evaluación de los 327 sujetos cuya edad promedio fue de 19,7 años. En la medición del año 2013 hubo una mayor prevalencia de angustia psicológica en el sexo femenino 60,5% con respecto al sexo masculino 39,8%, la cual se mantuvo en la segunda medición en el año 2014, con 61,8% para el sexo femenino y de 31,2% en el sexo masculino, así mismo se evidencio mayor presencia de angustia psicológica en personas mayores de 24 años, casadas y/o unión libre y en estudiantes de segundo año. Se evidenció que los niveles de angustia psicológica (GSI) y estrés (DES) presentados en el año 2013 aumentaron en la medición de 2014, este último afecto más al género femenino, a personas con edad entre 21 – 24 años y a las personas que trabajaban y desempeñaban actividad académica a la vez. Se concluye que la presencia de estrés y angustia psicológica en la medición del 2014 en el alumnado universitario aumentó en comparación con la medición de los 2013 y existe una relación entre estrato socioeconómico bajo, edad de 21 – 24 años y nivel de estudio segundo año, así como de estado civil soltero con un alto nivel de angustia psicológica y estrés, no hay relación significativa con el sexo.<sup>53</sup>



**Chiyong T. y Villacampa S. (2015)**, desarrollaron un estudio cuyo propósito fue analizar el grado de estrés en el ámbito académico y su impacto en el desempeño de ciento ochenta y seis alumnos de distintos años de estudio en una facultad de odontología en el período 2014 (I). Para ello, se utilizó el instrumento SISCO, el cual evalúa estresores académicos, exteriorización (manifestación) del estrés y tácticas de afrontamiento, el desempeño de los estudiantes será evaluados mediante la nota media (sistema vigesimal) del semestre cursado. Dentro de los resultados, se evidenció que en su totalidad el alumnado presentó circunstancias de estrés, siendo el promedio de la intensidad 3.5 y la nota media correspondió a 13.21. Además, se observó que los alumnos de años superiores tenían un mejor rendimiento, y no tuvo diferencia estadística según el sexo. Y se determinó que la destreza asertiva es el cofactor concluyente en el rendimiento de los participantes ( $p < 0.05$ ).<sup>36</sup>

**Crego A., Carrillo M., Armfield J. y Romero M. (2016)** efectuaron un estudio cuyo objetivo fue analizar cómo otras variables, como las estrategias de afrontamiento y la autoeficacia relacionada con los exámenes, podrían relacionarse con el estrés universitario y el rendimiento del alumnado en la carrera de odontología. Una encuesta en línea, que incluye medidas de estrategias de afrontamiento, estrés percibido, autoeficacia relacionada con los exámenes y rendimiento académico, fue completada por estudiantes de pregrado de odontología en Madrid, España. De los 275 estudiantes invitados a participar en la encuesta, 201 participaron (tasa de respuesta del 73,6%). Las tácticas de afrontamiento racionales se asociaron negativamente con el estrés percibido ( $\beta = -0.25$ ,  $p < 0.01$ ), mientras que las estrategias de afrontamiento emocional (descargar emociones negativas, autofoco negativo) se vincularon a un aumento estrés académico ( $\beta = 0.34$ ,  $p < 0.01$ ). Además, las estrategias de afrontamiento racional y emocional fueron, respectivamente, positivamente ( $\beta = 0.16$ ,  $p < 0.05$ ) y negativamente ( $\beta = -0.22$ ,  $p < 0.01$ ) asociadas con la autoeficacia relacionada con el examen de los estudiantes, y se encontró que esta relación estar parcialmente mediado por el estrés percibido de los estudiantes ( $\beta = -0.30$ ,  $p < 0.01$ ). Experimentar niveles más altos de estrés durante el período de examen se encontró que

estaba asociado con calificaciones promedio más bajas ( $\beta = -0.21$ ,  $p < 0.01$ ), pero la autoeficacia relacionada con el examen de los estudiantes parcialmente mediada esta relación ( $\beta = 0.23$ ,  $p < 0.01$ ). Aquellos estudiantes que se percibieron a sí mismos como más eficientes para completar los exámenes reportaron mejores calificaciones. El uso de estrategias de afrontamiento adecuadas (es decir, afrontamiento racional) puede ayudar a reducir el estrés de los estudiantes de odontología y, a través de su efecto en las evaluaciones de autoeficacia relacionadas con los exámenes, contribuye a mejorar el rendimiento académico.<sup>54</sup>

**Maya C. (2016)**, efectuó un estudio, en el cual concluye que la frecuencia de estrés y ansiedad en la muestra (universitarios de la profesión de odontología) fue alta, con distintos impactos negativos, que afectaron a nivel académico, a nivel de salud e interrelaciones sociales rutinarias. Por lo que menciona la importancia de exponer los probables efectos que pueden producirse con la manifestación de estas alteraciones, identificar la sintomatología inicial y conocer los métodos de manejo que se ejecutan para su resolución, enfatizando la mentoría.<sup>55</sup>

**Basudan S., Binanzan N. y Alhassan A. (2017)**; ejecutaron una investigación cuyo objetivo fue medir la aparición y los niveles de depresión, ansiedad y estrés en universitarios de pregrado de la carrera de odontología, para ello se empleó el instrumento DASS-21. Se realizó en noviembre y diciembre de 2014. Un total de 289 estudiantes de odontología fueron invitados a participar y 277 respondieron, lo que resultó en una tasa de respuesta del 96%. La muestra final incluyó a 247 participantes. Los participantes elegibles fueron encuestados a través de un cuestionario autoinformado que incluía la escala DASS-21 validada como herramienta de evaluación y preguntas sobre características demográficas y métodos para controlar el estrés. Se identificaron niveles anormales de depresión, ansiedad y estrés en el 55,9%, 66,8% y 54,7% de los participantes del estudio, respectivamente. Un análisis de regresión lineal múltiple reveló múltiples predictores: género (para ansiedad  $b = -3.589$ ,  $p = .016$  y estrés  $b = -4.099$ ,  $p$

= .008), satisfacción con las relaciones de los profesores (para depresión  $b = -2.318$ ,  $p = .007$ ; ansiedad  $b = -2.213$ ,  $p = .004$ ; y estrés  $b = -2.854$ ,  $p < .001$ ), satisfacción con las relaciones con los compañeros (para la depresión  $b = -3.527$ ,  $p < .001$ ; ansiedad  $b = -2.213$ ,  $p = .004$  y estrés  $b = -2.854$ ,  $p < .001$ ), y odontología como la primera opción para el campo de estudio (para estrés  $b = -2.648$ ,  $p = .045$ ). Los coeficientes estandarizados demostraron la relación y la fuerza de los predictores para cada subescala. Para sobrellevar el estrés, los estudiantes participaron en diversas actividades, como leer, mirar televisión y buscar apoyo emocional de otros. Se concluye que la alta incidencia de depresión, ansiedad y estrés entre los participantes resalta la importancia de brindar programas de apoyo e implementar medidas preventivas para ayudar a los estudiantes, especialmente a aquellos que son más susceptibles a niveles más altos de estas condiciones psicológicas.<sup>56</sup>

**Villagómez V. (2018)**; efectuó un estudio para evaluar el grado de ansiedad previamente a la atención a pacientes menores de edad, usando el instrumento IDARE, cuya muestra estuvo conformada por alumnos universitarios. Se evidenció que no existe diferencia significativa en el grado de la ansiedad según el sexo. Se observó que alumnos de clínica I, el grado de ansiedad fue media (33%) y alta (67%), en estudiantes de clínica II, el grado de ansiedad fue media (50%) y alto (50%), en alumnos de clínica III, el grado de ansiedad fue media (54%) y alto (46%), en alumnos de clínica IV, el grado de ansiedad media fue de 31% y alto 69%, finalmente en el alumnado de clínica V, mostró ansiedad media (40%) y alta (60%). En general, se concluye que el grado de ansiedad (medio y alto) de la muestra participante sí impactó en la vida cotidiana de los participantes.<sup>57</sup>

**Pazos P. (2018)**, realizó un estudio para el análisis del grado de ansiedad y estrés en 293 alumnos, para ello se usó el cuestionario IDARE, además de la evaluación del estrés laboral cuya meta fue determinar el nivel de estrés y ansiedad en estudiantes. El valor del estrés fue medio (64%), ansiedad – estado fue media (48%) y ansiedad – rasgo fue media (43%), además se observó un elevado grado de estrés en alumnos > de veintisiete años y del

sexo femenino, además el alumnado con mayor grado de estrés y ansiedad (estado/rasgo) correspondieron al octavo semestre, por lo que recomiendan dar relevancia al tema para evitar su desencadenamiento.<sup>58</sup>

### 1.3 Marco Conceptual

- **Ansiedad**

La ansiedad es la sensación de miedo que se produce cuando se enfrentan a situaciones amenazantes o estresantes, es una respuesta normal cuando se enfrenta a un peligro, pero, si es abrumadora o el sentimiento persiste, podría considerarse un trastorno de ansiedad.<sup>4</sup>

- **Estrés**

Es la tensión ocasionada por circunstancias extenuantes que producen respuestas psicósomáticas o alteraciones psicológicas ocasionalmente graves.<sup>5</sup> Esta contestación ya antes mencionada es automática y natural de la persona, cuando esta se extiende o exagera en tiempo, puede repercutir en la salud, en el desempeño estudiantil o laboral e inclusive en las interrelaciones personales o de pareja.<sup>1</sup>

- **Eustrés**

Estrés positivo, representa a aquella que ante el agente estresor los individuos interactúan de manera ingeniosa y previene al cuerpo y a la mente para optimizar su funcionalidad.<sup>22</sup>

- **Distrés**

Estrés negativo, es aquel tipo de estrés que menoscaba al individuo, produciendo una demasía de labor no asimilable, produciendo una inestabilidad fisiológica y psicológica que acaba en una disminución en la producción de la persona, la manifestación de patologías

psico-somáticas y en una senectud acelerada; produciendo una sensación desagradable, con presencia de estresantes negativos.<sup>22</sup>

- **Estrés académico**

Es un proceso sistematizado, de índole adaptativa y principalmente psicológica, que se manifiesta en los estudiantes sujetos al enfoque académico, expuestos a una sucesión de requerimientos, que bajo la tasación del propio estudiante son contemplados estresores, estos últimos desencadenan una inestabilidad sistémica (circunstancia estresante) que se expresa con una sucesión de sintomatología (indicadores del desequilibrio), por lo que el estudiante ejecutará actos de confrontamiento para restablecer el equilibrio sistémico.<sup>26</sup>

- **Estudiante**

El término “estudiante” es definido como el individuo que cursa estudios en una institución educativa.<sup>5</sup> El estudiante universitario se puede identificar como individuo y como conjunto social teniendo como escenario las circunstancias socioculturales de nuestro medio.<sup>38</sup>

## **CAPÍTULO II: EL PROBLEMA, OBJETIVOS, HIPÓTESIS Y VARIABLES**

### **2.1 Planteamiento del Problema**

#### **2.2.1 Descripción de la Realidad Problemática**

La carrera de odontología siempre ha sido considerada como una profesión muy exigente, donde siempre se ha considerado que hay un gran desgaste físico y también mental. En el proceso académico del estudiante se ha podido observar que parte de los estudiantes van a experimentar, principalmente cuando inician sus prácticas en la clínica, un grado de ansiedad y de estrés, es debido posiblemente a que hacen tratamientos en forma real, luego de haber tenido tratamientos teóricos, además de prácticas en el laboratorio y en los simuladores que utilizaron en Odontología.

En la formación académica al estudiante se le prepara en habilidades, destreza para utilizarlos en la clínica en el momento que se vincula con el paciente, porque el alumno va a realizar tratamientos invasivos y preventivos, sobre todo en la parte manual y ello va a generar que se eleve el grado de estrés y ansiedad, quizás lo que no suceda con otros profesionales. Por lo manifestado las diversas facultades de odontología o estomatología deberían regular y equilibrar las demandas de formación académica y clínica para obtener una alta calidad en el trabajo de los alumnos.

La ansiedad es la sensación de miedo que se produce cuando se enfrentan a situaciones amenazantes o estresantes, es una respuesta normal cuando uno se enfrenta a un peligro. A nivel mundial se estima que 275 millones de

personas experimentaron un trastorno de ansiedad en el año 2016, lo que lo convierte en el trastorno de neuro-desarrollo o de salud mental más prevalente.<sup>6</sup>

La Asociación de Ansiedad y Depresión en América indica que los trastornos de ansiedad vienen a ser la enfermedad mental más común en los Estados Unidos, y afectan a 40 millones de adultos mayores de 18 años, la ansiedad es tratable, pero solo una tercera parte aproximadamente reciben tratamiento; además, en diversos países de Sudamérica también se observa muchos casos de ansiedad y estrés en los alumnos universitarios.<sup>9</sup>

En nuestro país, el problema de la ansiedad y el estrés académico, en las universidades tanto públicas como privadas es álgido, diversos trabajos de investigación avalan que, en general, los estudiantes de las carreras de salud están expuestos a niveles de estrés más elevados que la población general.<sup>41,42</sup> Sobre todo, muestran un alto grado de estrés entre los odontólogos, porque hay factores tales como la interacción diaria con los pacientes, colegas y personal auxiliar, coadyuvado con problemas administrativos y la alta concentración que tiene el profesional por la minuciosa tarea que deben realizar en el reducido espacio de la cavidad bucal, va a dar lugar a un estrés psicológico en demasía.<sup>43,56</sup>

En diversas universidades, como en la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, los estudiantes de Estomatología deben soportar una enseñanza – aprendizaje muy exigente, los planes de estudios actualmente requieren de conocimientos teóricos y prácticas, en clínica realizando atención a los pacientes. Además, los currículo de estudios son inflexibles, sobrecargados y que prevalece la memoria, por encima del nivel del razonamiento crítico. Siendo una de las consecuencias del estrés la disminución en su rendimiento académico, que se debe tener siempre en cuenta. Se tendría que reestructurar el plan de estudios, además, los docentes deben ser más flexibles con los alumnos, para evitar la ansiedad y el estrés académico en los estudiantes.

Si no se hiciera la investigación, no se tendría información de cómo está el nivel de ansiedad y de estrés académico en los estudiantes de nuestra universidad; además, no se podría tomar las acciones del caso, de acuerdo a los resultados, para evitar o mejorar, no solo la exigencia en el proceso educativo, sino otros factores que pueden predisponer a la ansiedad y estrés del estudiante, como es el aspecto económico y todas las implicancias que pudieran tener.

El beneficio que se obtuvo al realizar la investigación es tener una base de datos, para tener información validada de la ansiedad y estrés académico que pudieran tener en su formación académica, para realizar los reajustes correspondientes que beneficiará a los alumnos durante su formación académica en la universidad.

## **2.1.2 Definición del Problema**

### **2.1.2.1 Problema General**

¿Cuál es el nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes del IX y X ciclo de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, año 2018?

### **2.1.2.2. Problemas Específicos**

1. ¿Cuál es la ansiedad Rasgo en los estudiantes?
2. ¿Cuál es la ansiedad Estado en los estudiantes?
3. ¿Cuál es la fuente de situaciones generadoras de estrés académico en los estudiantes?
4. ¿Cuál es la asociación entre el nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en los estudiantes?



## **2.2 Finalidad y Objetivos de la Investigación**

### **2.2.1 Finalidad**

La elaboración del presente estudio se realizó porque se conoce, que las fuentes de estrés académico en los estudiantes de odontología son los exámenes, el miedo al fracaso y los conflictos relacionados con las demandas de excesivo rendimiento hechas por la facultad, siendo una de las consecuencias del estrés en el estudiante la disminución en el rendimiento académico. Por ello la finalidad del estudio fue hacer un diagnóstico en los alumnos de pregrado, de cuál fue el nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico, para que de acuerdo a los resultados, se pueda tomar las políticas y acciones que se requieran; así como, haciendo capacitaciones a los alumnos sobre el tema, todo lo realizado redundaría en un mejoramiento si los alumnos tuvieran ansiedad y estrés académico, que tendrán en mejor rendimiento académico, que coadyuva en tener mejores estudiantes y luego mejores profesionales.

### **2.2.2 Objetivos General y Específicos**

#### **2.2.2.1 Objetivo General**

Determinar el nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes del IX y X ciclo de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, año 2018.

#### **2.2.2.2 Objetivos Específicos**

1. Establecer la ansiedad Rasgo en los estudiantes.
2. Determinar la ansiedad Estado en los estudiantes.
3. Establecer la fuente de situaciones generadoras de estrés académico en los estudiantes.

4. Determinar la asociación entre el nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en los estudiantes.

### **2.2.3 Delimitación del Estudio**

#### **2.2.3.1 Delimitación Temporal**

La investigación fue desarrollada en el Ciclo Académico 2018-II.

#### **2.2.3.2 Delimitación Espacial**

El presente proyecto se desarrolló en la Clínica Estomatológica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, que esta ubicada en el distrito de Pueblo Libre, Lima.

#### **2.2.3.3 Delimitación Social**

Hacer un diagnóstico del nivel de ansiedad y de estrés académico en los alumnos, que tendrá como consecuencia hacer los reajustes necesarios, en caso los resultados lo indiquen, que fue de beneficio a los alumnos en su estado emocional, para mejorar su preparación académica y tiene como resultado un beneficio a los pacientes en su atención odontológica.

#### **2.2.3.4 Delimitación Conceptual**

La ansiedad es la sensación de miedo que se produce cuando se enfrentan a situaciones amenazantes o estresantes, es una respuesta normal cuando una persona se enfrenta a un peligro.<sup>4</sup> Siendo el estrés la respuesta automática y natural a nuestro cuerpo ante situaciones que nos resultan amenazadoras o desafiantes.<sup>1</sup>

### **2.2.4 Justificación e Importancia del Estudio**

Al haber pocos estudios en nuestro país sobre el tema que se desarrolló en el estudio y además en la universidad, que fue establecer cuál es el ansiedad

y factores de estrés académico en los alumnos, para tener una base de datos que permita, luego de los resultados, que las autoridades tomen las acciones del caso, y si fuera necesario hacer las rectificaciones del Plan de Estudios de la facultad, donde los alumnos no sean vulnerables a tener ansiedad y estrés académico por la excesiva carga de estudios y muy recargada su labor en las clínicas, haciendo algunas modificaciones en la enseñanza – aprendizaje sin desmejorar su formación profesional y conservar su salud en buenas condiciones mediante la implementación de programas preventivos de manejo de estrés, en beneficio de la salud mental y calidad de vida de los estudiantes. También es importante porque es la primera investigación que se hace sobre el tema en la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

## **2.3 Hipótesis y Variables**

### **2.3.1 Hipótesis Principal**

Existe asociación entre el nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en los estudiantes.

### **2.3.2 Variables e Indicadores**

#### **2.3.2.1 Variables**

- Ansiedad.
- Fuentes de estrés académico.

#### **2.3.2.2 Indicadores**

Los indicadores del estudio vienen a ser preguntas que corresponden a las dimensiones que se plantean en el estudio:

- Ansiedad estado: Ítems del N° 01 al N° 20.
- Ansiedad rasgo: Ítems del N° 21 al N° 40.
- Estrés académico: Ítems del N° 01 al N° 10.

## **CAPÍTULO III: MÉTODO, TÉCNICA E INSTRUMENTO**

### **3.1 Población y Muestra**

#### **3.1.1 Población**

En el estudio se usó una población que estuvo formada por todos los alumnos del IX y X ciclo de la Facultad de Estomatología que constituyen un número de 100.

#### **3.1.2 Muestra**

La muestra a utilizar en el estudio fue constituida en forma no aleatoria por conveniencia y estuvo conformada por 80 alumnos que estuvieron matriculados en el ciclo 2018-II, además que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

##### **– Criterios de Inclusión**

- Alumnos matriculados en el IX y X ciclo en el año 2018-II.
- Alumnos que desearon participar en el estudio.

##### **– Criterio de Exclusión**

- Alumnos que no estuvieron matriculados en el IX y X ciclo en el año 2018-II.
- Alumnos que no desearon participar en el estudio.

## **3.2 Diseño Utilizado en el Estudio**

### **3.2.1 Diseño**

El diseño fue no experimental – descriptivo.

### **3.2.2 Tipos de Investigación**

El tipo de investigación fue prospectivo, transversal y observacional.

### **3.2.3 Enfoque**

El enfoque que se utilizó fue cualitativo.

## **3.3 Técnica e Instrumento de Recolección de Datos**

### **3.3.1 Técnica de Recolección de Datos**

Una vez elaborado el proyecto se presentó en la Oficina de Grados y Títulos, de la Facultad de Estomatología, después de su revisión y evaluación correspondiente, se autorizó para que se haga el desarrollo del proyecto: luego de la autorización, se hizo la gestión respectiva ante el Secretario Académico, emitió el permiso respectivo para realizar la ejecución con los alumnos del IX y X ciclo.

Una vez recibida la autorización solicitada el tesista hizo una entrevista a los alumnos que son parte de la muestra, haciendo una explicación del propósito del estudio, de los beneficios que puedan tener los alumnos, para que después de absolver todas las interrogantes que hicieron, se les entregó un formato del consentimiento informado, para que después de su lectura estamparan su firma respectiva autorizando participar en el estudio. Luego a los que firmaron se les hizo entrega del cuestionario que se utilizó para evaluar su nivel de ansiedad y el estrés académico, cuyas preguntas estuvo en relación con las dimensiones que se plantearon en el estudio.

Se conservó el anonimato de los alumnos participantes, tal como lo indica el CIOMS (Consejo de Organizaciones Internacionales de Ciencias Médicas), no solicitando ninguna información que lo identifique.

### **3.3.2 Descripción del Instrumento**

Para realizar la ejecución del estudio se utilizó dos instrumentos para evaluar el nivel de ansiedad y el estrés académico del alumno.

Para la ansiedad se utilizó el instrumento que fue el Cuestionario de Ansiedad Rasgo – Estado (IDARE) que fue creado por Charles D. Spiel Herber, traducido al español por Rogelio Díaz –Guerrero, la aplicación es de tipo individual o colectivo y constó de 40 preguntas, en un número de 20 para la Ansiedad Estado y de 20 para la Ansiedad Rasgo. Por tal motivo ya no fue validado por Juicio de Expertos. En el cuestionario de Ansiedad Estado fueron 20 preguntas (como se sienten los alumnos en ese momento), donde los alumnos pusieron un aspa (x) en el recuadro que estimaron, estuvieron conformados por dos tipos de ítems, los positivos o directos preguntas en relación al estrés y los ítems negativos o inversos cuyas preguntas estarán en relación a la tranquilidad del alumno.

Para la ansiedad estado se tomó en cuenta los reactivos positivos y directos, siendo los ítems 3, 4, 6, 7, 9, 12, 13, 14, 17 y 18; y los reactivos negativos e inversos, los ítems 1, 2, 5, 8, 10, 11, 15, 16, 19 y 20.

Para la ansiedad rasgo se tomó en cuenta los reactivos positivos y directos, siendo los ítems 22, 23, 24, 25, 28, 29, 31, 32, 34, 35, 37, 38 y 40; y los reactivos negativos e inversos, los ítems 21, 26, 27, 30, 33, 36 y 39.

Además, se tuvo una escala, cuyos valores van de 1 a 4 puntos, para la ansiedad estado:

Reactivos positivos y directos

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

Reactivos negativos e inversos

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

Asimismo, la escala para la ansiedad rasgo tuvieron valores de 1 a 4 puntos:

Reactivos positivos y directos

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

Reactivos negativos e inversos

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

Una vez que obtuvo el valor de los ítems marcados con un aspa (x) en el cuestionario se tuvo la siguiente evaluación:

**Tabla N° 01**

**Evaluación de la Ansiedad Estado y Ansiedad Rasgo**

<b>Nivel de Ansiedad</b>	<b>Puntaje</b>
Leve	< 30
Moderado	30 - 44
Severo	> 45

**Fuente:** Elaboración propia.

- Para el estudio del estrés académico se utilizó un instrumento Inventario de Estrés Académico (IEA), que determinaron los valores generadores de estrés académico, utilizado por Carlos Castillo Pimienta, Tomás Chacón de la Cruz y Gabriela Díaz-Veliz, utilizado en una investigación realizada en Santiago de Chile, en el año 2016. Por tal razón el mencionado instrumento ya no fue validado por Juicio de Expertos.

El cuestionario tuvo un listado de diez situaciones generadoras de estrés académico. Los valores de cada pregunta fueron:

- 1 = Nada de estrés.
- 2 = Poco estrés.
- 3 = Estrés.
- 4 = Estrés alto.
- 5 = Mucho estrés.



La escala de evaluación fue como se demuestra a continuación:

**Tabla N° 02**  
**Evaluación de Estrés académico**

<b>Puntaje Likert</b>	<b>Significado</b>	<b>Rango de Puntaje</b>
1	Nada de estrés	0 – 10
2	Poco de estrés	11 – 20
3	Estrés	21 – 30
4	Estrés alto	31 – 40
5	Mucho estrés	41 – 50

**Fuente:** Elaboración propia.

### **3.4 Procesamiento de Datos**

Luego de ejecutada la investigación, se realizó un ordenamiento de los cuestionarios, luego se vació toda la información obtenida, fue digitada en una hoja de cálculo del programa informático Microsoft Excel 2010, se utilizó una Laptop Marca Lenovo con procesador Intel Core i5-7200u 2.50Ghz y Memoria RAM de 4Gb, Sistema Operativo Windows 10 Home.

Posteriormente se elaboró una estadística descriptiva en referencia al objetivo general y específicos que se observó en el estudio y luego se hizo una estadística inferencial utilizando el Programa Estadístico SPSS versión 21.0, luego se presentaron en tablas y figuras en forma organizada los resultados obtenidos.

## **CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**

### **4.1 Presentación de Resultados**

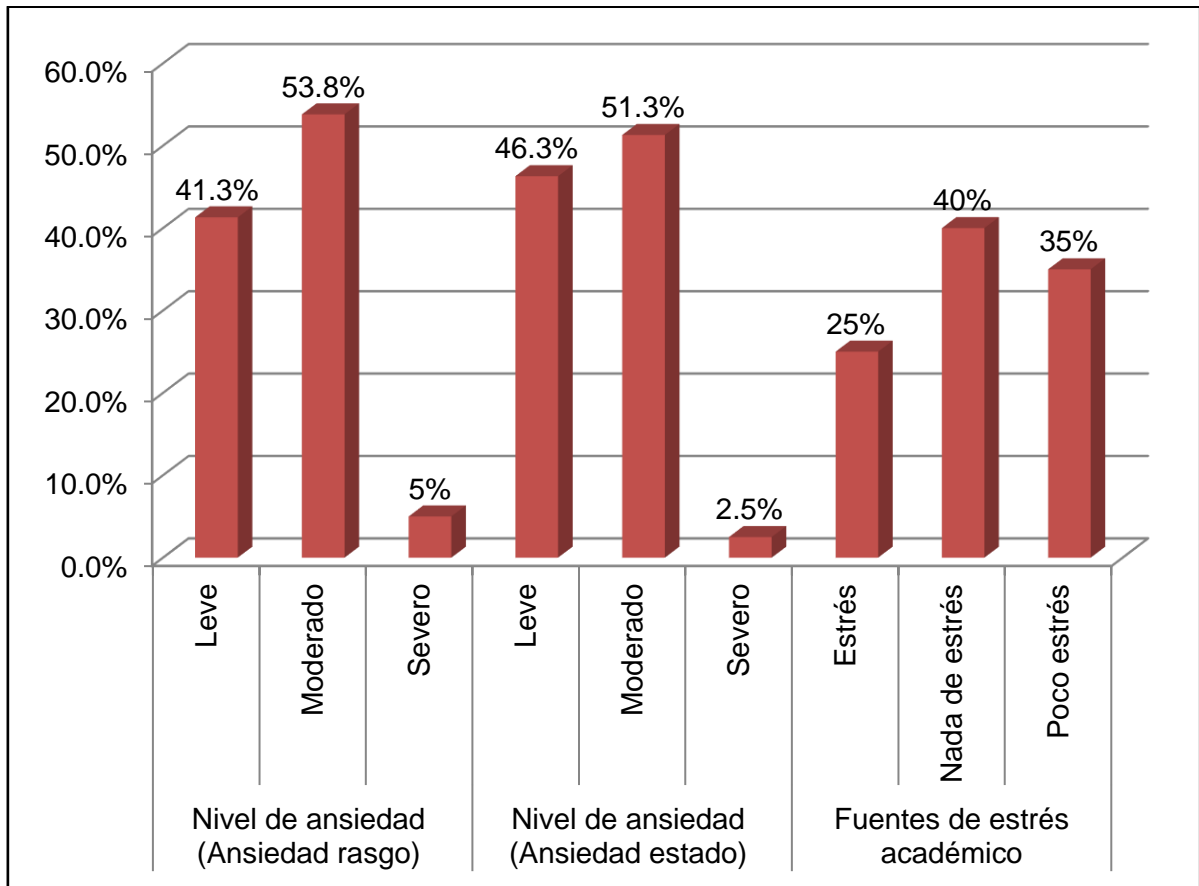
El objetivo del estudio fue determinar el nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes del IX y X ciclo de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, año 2018; el estudio fue realizado con una muestra de 80 estudiantes del IX y X ciclo 2019 – II, a quienes se les tomó una encuesta para evaluar su nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico. Después de la obtención de los resultados del estudio, se elaboró la base de datos y luego se realizó el análisis respectivo, mediante una estadística descriptiva e inferencial, que se presentaron mediante tablas y figuras.

**Tabla N° 03**

**Nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes del IX y X ciclo de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la vega, año 2018**

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Nivel de ansiedad (ansiedad rasgo)</b>	<b>Leve</b>	33	41.3%
	<b>Moderado</b>	43	53.8%
	<b>Severo</b>	4	5%
<b>Nivel de ansiedad (ansiedad estado)</b>	<b>Leve</b>	37	46.3%
	<b>Moderado</b>	41	51.3%
	<b>Severo</b>	2	2.5%
<b>Fuentes de estrés académico</b>	<b>Estrés</b>	20	25%
	<b>Nada de estrés</b>	32	40%
	<b>Poco estrés</b>	28	35%

En la tabla N° 03, se apreció que en mayoría respecto a la ansiedad rasgo presentaron un nivel moderado en un 53.8% (N°=43), seguido de un nivel leve en un 41.3% (N°=33); respecto a la ansiedad estado se apreció un nivel moderado en un 51.3% (N°=41), seguido de un nivel leve en un 46.3% (N°=37); respecto a las fuentes de estrés académico presentaron nada de estrés en un 40% (N°=32), seguido de poco estrés en un 35% (N°=28).



**Figura N° 01**

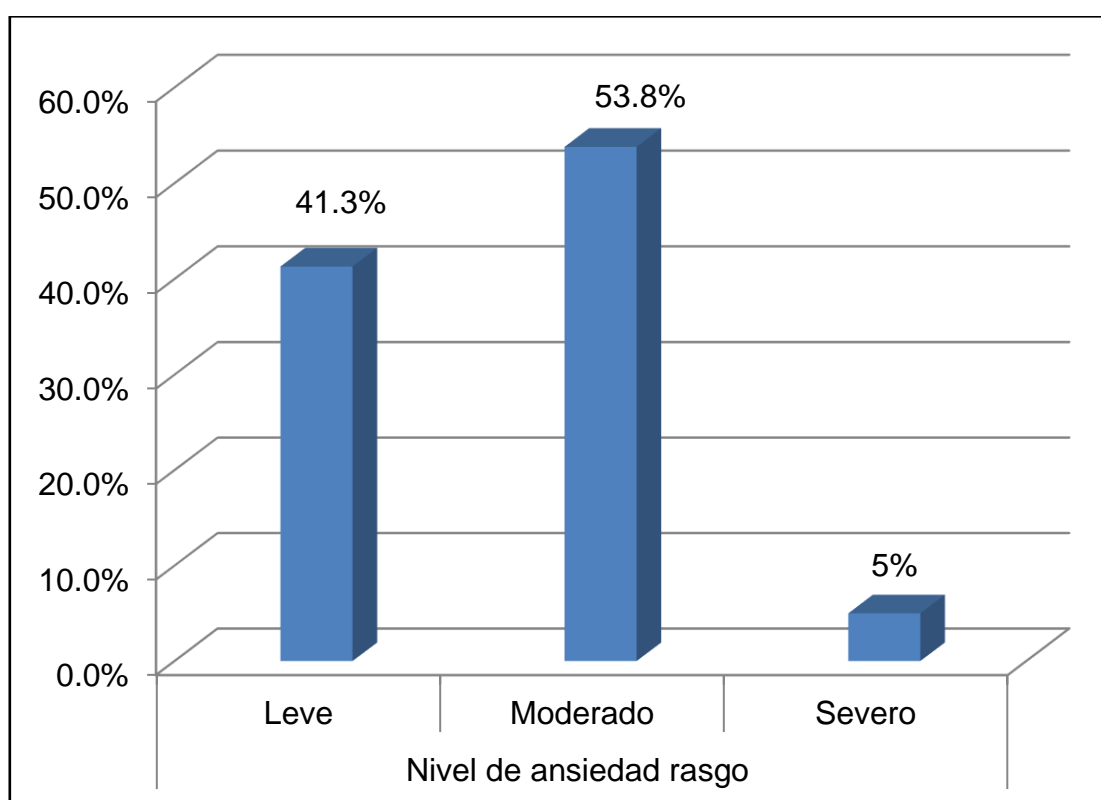
**Nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes del IX y X ciclo de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la vega, año 2018**

**Tabla N° 04**

**Ansiedad Rasgo en los estudiantes**

<b>Nivel de ansiedad rasgo</b>			
	<b>Leve</b>	<b>Moderado</b>	<b>Severo</b>
<b>Frecuencia</b>	33	43	4
<b>Porcentaje</b>	41.3%	53.8%	5%

En la tabla N° 04, se apreció que en mayoría presentaron un nivel moderado en un 53.8% (N°=43), seguido de un nivel leve en un 41.3% (N°=33) y ansiedad estado severa en un 5% (N°=4).



**Figura N° 02**

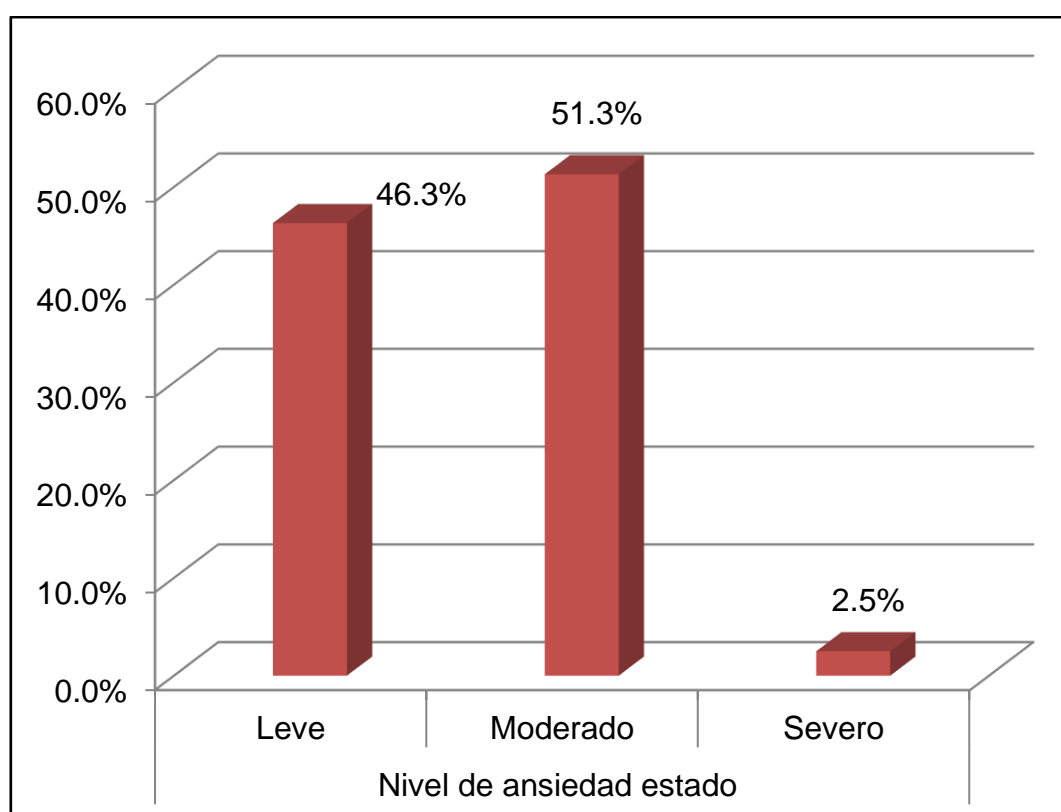
**Ansiedad rasgo en los estudiantes**

**Tabla N° 05**

**Ansiedad estado en los estudiantes**

<b>Nivel de ansiedad estado</b>			
	<b>Leve</b>	<b>Moderado</b>	<b>Severo</b>
<b>Frecuencia</b>	37	41	2
<b>Porcentaje</b>	46.3%	51.3%	2.5%

En la tabla N° 05, se observó que en mayoría presentaron un nivel moderado en un 51.3% (N°=41), seguido de un nivel leve en un 46.3% (N°=37) y ansiedad severa en un 2.5% (N°=2).



**Figura N° 03**

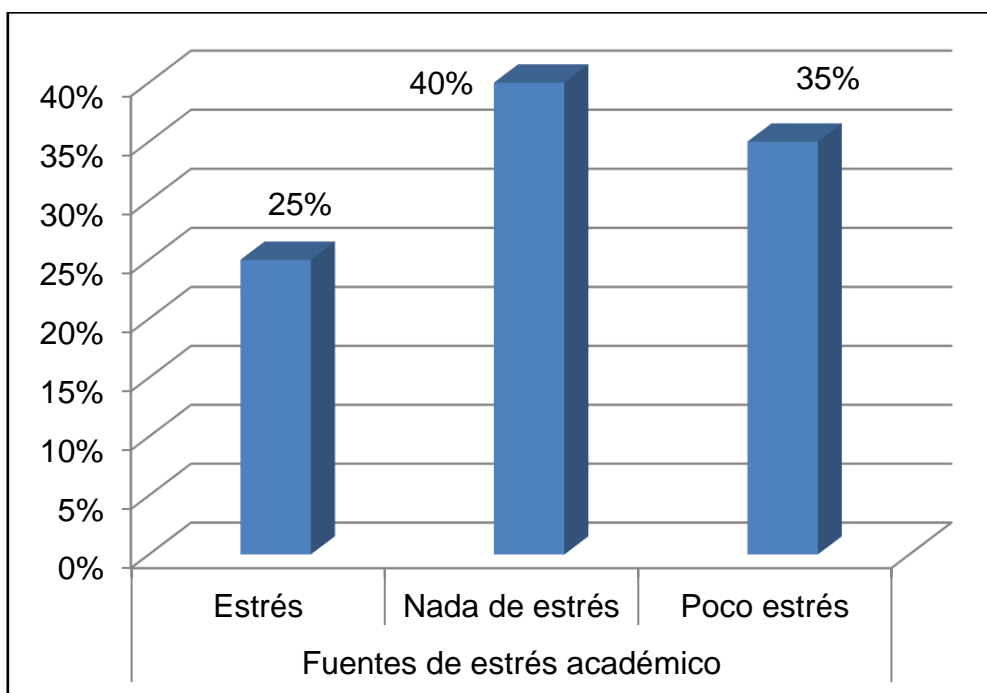
**Ansiedad estado en los estudiantes**

**Tabla N° 06**

**Situaciones generadoras de estrés académico en los estudiantes**

<b>Fuentes de estrés académico</b>			
	<b>Estrés</b>	<b>Nada de estrés</b>	<b>Poco estrés</b>
<b>Frecuencia</b>	20	32	28
<b>Porcentaje</b>	25%	40%	35%

En la tabla N° 06, se apreció que en mayoría presentaron nada de estrés en un 40% (N°=32), seguido de poco estrés en un 35% (N°=28) y estrés en un 25% (N°=20).



**Figura N° 04**

**Situaciones generadoras de estrés académico en los estudiantes**

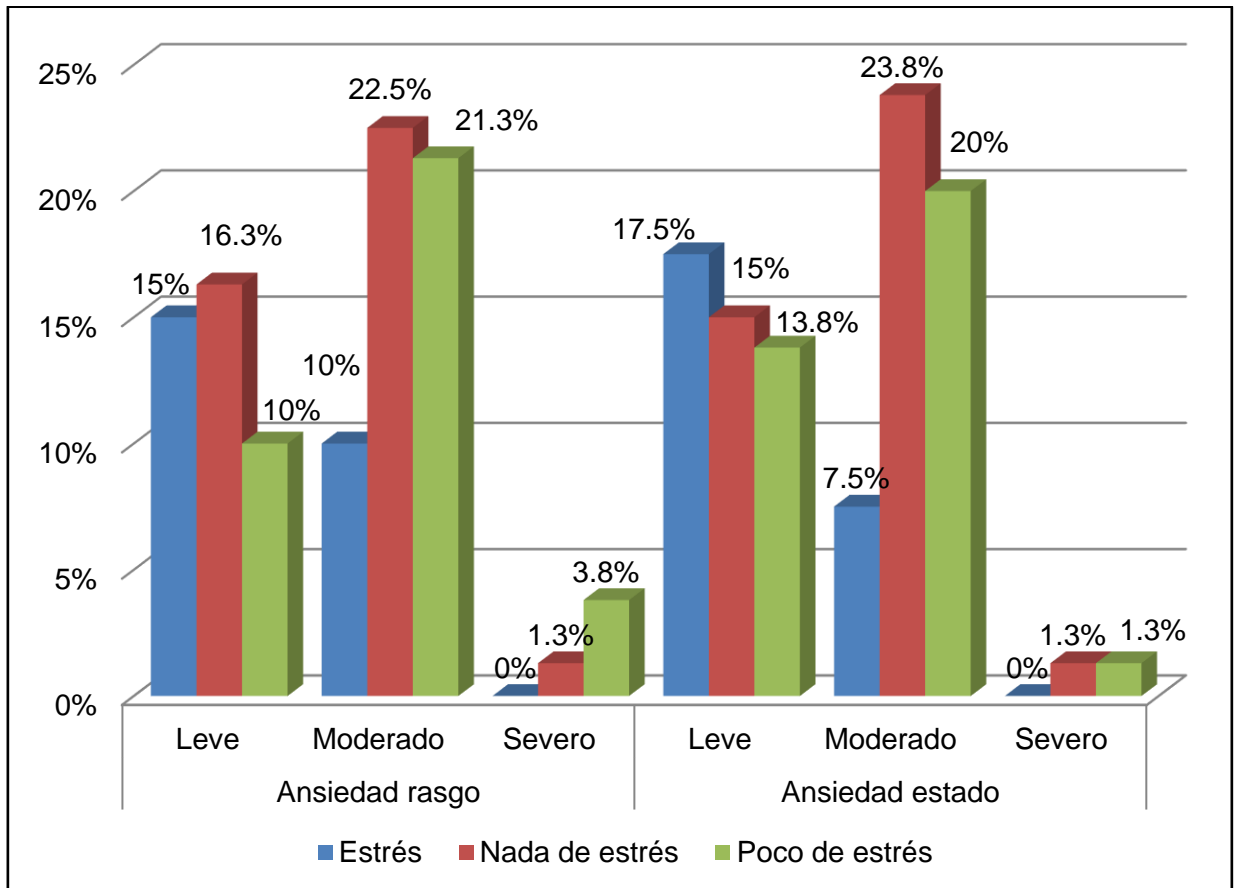
**Tabla N° 07**

**Asociación entre el nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes del IX y X ciclo de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la vega, año 2018**

		Ansiedad rasgo			Ansiedad estado			
			Leve	Moderado	Severo	Leve	Moderado	Severo
Estrés	Estrés	N°	12	8	0	14	6	0
		%	15%	10%	0%	17.5%	7.5%	0%
	Nada de estrés	N°	13	18	1	12	19	1
		%	16.3%	22.5%	1.3%	15%	23.8%	1.3%
	Poco de estrés	N°	8	17	3	11	16	1
		%	10%	21.3%	3.8%	13.8%	20%	1.3%

En la tabla N° 07, se observó que respecto a la ansiedad rasgo, en mayoría presentaron una ansiedad rasgo moderada con nada de estrés en un 22.5% (N°=18) de participantes, seguido de ansiedad rasgo moderada con Poco de estrés en un 21.3% (N°=17) de participantes; en cuanto a la ansiedad estado, en mayoría presentaron una ansiedad estado moderada con nada de estrés en un 23.8% (N°=19) de participantes, seguido de ansiedad estado moderada con poco de estrés en un 20% (N°=16) de participantes.





**Figura N° 05**

**Asociación entre el nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes del IX y X ciclo de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la vega, año 2018**

**Tabla N° 08**

**Asociación entre el nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico; mediante la prueba del Chi cuadrado ( $X^2$ ) y el nivel de significancia (p)**

		Valor	gl	Sig. Asintótica (p)
<b>Chi-cuadrado de Pearson</b>	Asociación nivel de ansiedad rasgo y fuentes de estrés académico	6.846	4	0.144
	Asociación nivel de ansiedad estado y fuentes de estrés académico	6.035	4	0.177

Nivel de significancia = 0.05

En la tabla N°08, en lo referente a la asociación del nivel de ansiedad rasgo y fuentes de estrés académico, se apreció que el valor de  $X^2$  fue de 6.846 y el nivel de significancia fue  $p > 0.05$ ; en cuanto a la asociación entre el nivel de ansiedad estado y fuentes de estrés académico, se apreció que el valor de  $X^2$  fue de 6.035 y el nivel de significancia fue  $p > 0.05$ .

## 4.2 Contrastación de Hipótesis

A fin de poder realizar la docimasia de esta hipótesis, se debieron realizar el ritual de significancia estadística, para lo cual se siguieron una secuencia ordenada de pasos:

### – **Formulación de Hipótesis Estadística**

- **H<sub>0</sub>**: No existe asociación entre el nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes del IX y X ciclo de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la vega, año 2018.
- **H<sub>a</sub>**: Existe asociación entre el nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes del IX y X ciclo de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la vega, año 2018.

***H<sub>0</sub>: Hipótesis nula, H<sub>a</sub>: Hipótesis alterna***

### – **Establecer el Nivel de Significancia**

Para la presente investigación se decidió trabajar con un nivel de confianza del 95%, correspondiente a un nivel de significancia ( $\alpha$ ) de  $5\%= 0.05$ .

### – **Determinación del Estadígrafo a Emplear**

Mediante la prueba de Chi cuadrado, se determinó la asociación entre el nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes del IX y X ciclo de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la vega, año 2018.

		Valor	gl	Sig. asintótica
Chi-cuadrado de Pearson	Asociación nivel de ansiedad rasgo y fuentes de estrés académico	6.846	4	0.144
	Asociación nivel de ansiedad estado y fuentes de estrés académico	6.035	4	0.177

Nivel de significancia = 0.05

#### – Toma de Decisión

Dado que, el resultado respecto a la asociación nivel de ansiedad rasgo y fuentes de estrés académico, el valor del chi cuadrado fue de 6.846 menor al chi cuadrado crítico de la tabla 9.4877, con 4 grado de libertad y el P-Valor = 0.144 ( $p > 0.05$ ), respecto a la asociación nivel de ansiedad estado y fuentes de estrés académico, el valor del chi cuadrado fue de 6.035 menor al chi cuadrado crítico de la tabla 9.4877, con 4 grado de libertad y el P-Valor = 0.177 ( $p > 0.05$ ); en base a los resultados se acepta la hipótesis nula es decir **No existe asociación entre el nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes del IX y X ciclo de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la vega, año 2018.**

### **4.3 Discusión de los Resultados**

Referente a determinar el nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes del IX y X ciclo de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, año 2018; en los resultados se apreció con respecto a la ansiedad rasgo, que en mayoría en un número de 43 con un porcentaje de 53.8% los estudiantes presentaron un nivel de ansiedad moderado; asimismo, en un número de 33 con un porcentaje de 41.3% los estudiantes presentaron un nivel de ansiedad leve; finalmente, en un número de cuatro con un porcentaje de 5% los estudiantes presentaron un nivel de ansiedad severo. Respecto a la ansiedad estado, en los resultados se observó que en mayoría en un número de 41 con un porcentaje de 51.3% los estudiantes presentaron un nivel de ansiedad moderado; luego, en un número de 37 con un porcentaje de 46.3% los estudiantes presentaron un nivel de ansiedad leve; finalmente, en un número de dos con un porcentaje de 2.5% los estudiantes presentaron un nivel de ansiedad severo. En cuanto a las fuentes de estrés académico, en los resultados se apreció, que en mayoría en un número de 32 con un porcentaje de 40% los estudiantes presentaron nada de estrés, asimismo, en un número de 28 con un porcentaje de 35% los estudiantes presentaron poco estrés y finalmente, en un número de 20 con un porcentaje de 25% los estudiantes presentaron estrés. En los resultados se observó con respecto a la ansiedad rasgo y ansiedad estado los estudiantes presentaron un nivel de ansiedad moderado con una prevalencia de mayoría y en menor porcentaje una ansiedad leve, siendo conveniente que conjuntamente con la Facultad de Psicología de la Universidad, las autoridades de la Facultad de Estomatología tomen las acciones convenientes, para disminuir el nivel de ansiedad presentado por los alumnos.

Con respecto a establecer la ansiedad Rasgo en los estudiantes, en los resultados se observó que en mayoría en un número de 43 con un porcentaje de 53.8% los estudiantes presentaron un nivel de ansiedad rasgo de moderado; seguido, en un número de 33 con un porcentaje de 41.3% presentaron un nivel leve y finalmente en un número de cuatro con un porcentaje de 5% presentaron un nivel severo. En los resultados se apreció

que en gran mayoría los alumnos presentaron un nivel moderado y luego leve; como ya se manifestó en el párrafo precedente, que se debe hacer reajustes en el Plan de Estudios, sobre todo en las clínicas y conjuntamente con las autoridades de la Facultad de Psicología de la Universidad, hacer una evaluación y capacitaciones, a fin de reducir el nivel de ansiedad rasgo a su mínima expresión.

En cuanto a determinar la ansiedad estado en los estudiantes, en los resultados se apreció que en mayoría en un número de 41 con un porcentaje de 51.3%, los estudiantes presentaron un nivel de ansiedad estado de moderado; asimismo, en un número de 37 con un porcentaje de 46.3% presentaron un nivel leve y finalmente, en un número de dos con un porcentaje de 2.5% presentaron un nivel severo. En los resultados se observó que en gran mayoría los alumnos presentaron en el momento que desarrollaron la encuesta, es necesario tomar las acciones del caso para reducir el nivel de ansiedad que presentaron.

Tomando en cuenta establecer la fuente de situaciones generadoras de estrés académico en los estudiantes, en los resultados se observó en mayoría en un número de 32, con un porcentaje de 40%, los alumnos presentaron nada de estrés; luego en un número de 28 con un porcentaje de 35% los alumnos presentaron poco estrés y finalmente en su número de 20 con un porcentaje de 25% los alumnos presentaron estrés. En los resultados se apreció que con respecto a las situaciones generadoras de estrés académico en los estudiantes, en mayoría tuvieron nada de estrés o poco estrés y un buen número de alumnos, de acuerdo a la muestra, presentaron nada de estrés; como es con respecto al estrés académico referido a su formación profesional, es conveniente hacer una evaluación en los estudiantes, con apoyo de profesionales de la Facultad de Psicología de la Universidad, para que las autoridades tomen las políticas y acciones necesarias, para que los alumnos puedan reducir en la totalidad a no tener estrés.

Respecto a determinar la asociación entre el nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en los estudiantes, se apreció que respecto a la ansiedad – rasgo, que en mayoría en un número de 18 con un porcentaje de 22.5% los estudiantes presentaron una ansiedad – rasgo moderado con nada de estrés; asimismo, en un número de 13 con un porcentaje de 15% los estudiantes presentaron una ansiedad – rasgo leve con nada de estrés y finalmente en un número de uno con un porcentaje de 1.3% los estudiantes presentaron una ansiedad – rasgo severo y nada de estrés; luego, en un número de 17 con un porcentaje de 21.3% los estudiantes presentaron una ansiedad – rasgo moderada con poco de estrés; después, en un número de 8 con un porcentaje de 10% los estudiantes presentaron una ansiedad – rasgo de leve con poco estrés; asimismo, en un número de 3 con un porcentaje de 3.8% los estudiantes presentaron una ansiedad rasgo severo con poco estrés; luego, en un número de 12 con un porcentaje de 15% los estudiantes presentaron una ansiedad – rasgo leve con estrés; asimismo en un número de 8 con un porcentaje de 10% los estudiantes presentaron una ansiedad – rasgo moderado y estrés. Respecto a la ansiedad – estado, en mayoría en un número de 19 con un porcentaje de 23.8% los estudiantes presentaron una ansiedad – estado moderado con nada de estrés; asimismo, en un número de 16 con un porcentaje de 20% los estudiantes presentaron ansiedad - estado moderado con poco estrés; luego, en un número de 14 con un porcentaje de 17.5% los estudiantes presentaron ansiedad – estado leve con estrés; también en un número de 12 con un porcentaje de 15% los estudiantes presentaron una ansiedad – estado leve con nada de estrés; después, en un número de seis con un porcentaje de 7.5% los estudiantes presentaron una ansiedad – estado de leve con poco de estrés; además, en un número de uno con un porcentaje de 1.3% los estudiantes presentaron ansiedad – estado severo con nada de estrés y con poco estrés respectivamente. En la prueba de chi – cuadrado referente a la asociación del nivel de ansiedad rasgo y fuentes de estrés académico, se obtuvo un valor de 6.846, el cual es menor al valor de la zona de aceptación que fue de 9.4877, siendo el nivel de significancia de 0.144, se observó que no hay diferencia significativa porque  $p > 0.05$ . Respecto a la asociación del nivel de ansiedad – estado y fuentes de estrés académico, se obtuvo un valor de 6.035, el cual fue menor al valor de

la zona de aceptación que fue 9.4877, siendo el nivel de significancia de 0.177, se apreció que no hay diferencia significativa porque  $p > 0.05$ ; con lo cual se indica en ambos casos de ansiedad, que no existe asociación entre el nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico.

En la discusión con los investigadores Bedoya S., Perea M. y Ormeñp R., en Perú, en el año 2006, realizaron un estudio titulado “Evaluación de niveles, situaciones generadoras y manifestaciones de estrés académico en alumnos de tercer y cuarto año de una Facultad de Estomatología”, en la muestra utilizaron 118 alumnos de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. En la presente investigación se efectuó con 80 estudiantes de IX y X ciclo de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. En los resultados de Bedoya S., Perea M. y Ormeñp R., revelan que el 96.6% de alumnos reconocieron la presencia de estrés académico, siendo los alumnos de tercer año los que presentaron los niveles más altos, Resultados que difieren del presente estudio que el 60% de estudiantes presentaron estrés y poco estrés y un 40% no presentaron estrés. En el estudio de Bedoya S., Perea M. y Ormeñp R., encontraron que el nivel de estrés académico se relacionó positivamente con todas las situaciones generadoras y manifestaciones físicas y psicológicas; así como se relacionó negativamente con algunos comportamientos indagados. En el presente estudio no se encontró asociación entre el nivel de ansiedad y las fuentes de estrés académico.

Con respecto al estudio que realizaron Arbildo H., Lecca M. y Vidal A., en Perú, en el año 2014, titulado “Niveles de ansiedad en estudiantes de odontología de una Universidad Peruana”, la muestra estuvo constituida por 59 alumnos del V ciclo de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres – Filial Norte en el año 2013. En el presente estudio la muestra estuvo constituida por 80 estudiantes de IX y X ciclo de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. En relación a los niveles de ansiedad – estado, el 3.39% de los estudiantes tuvieron un nivel bajo, el 49.15% un nivel medio y el 47.46% un nivel alto. Los puntajes de ansiedad –



rasgo el 3.39% tuvieron un nivel bajo, el 45.76% un nivel medio y el 50.85% en nivel alto. En el presente estudio, respecto al nivel de ansiedad – estado, el 41.3% tuvieron un nivel de ansiedad leve en un 41.3%, un nivel de ansiedad moderado en un 53.8% y un nivel de ansiedad severo en un 5%; respecto al nivel de ansiedad -rasgo, el 46.3% tuvieron un nivel de ansiedad leve, un nivel de ansiedad moderado en 51.3% y un nivel de ansiedad severo en un 2.5%. En el estudio de Arbildo H., Lecca M. y Vidal A., concluyeron que la ansiedad aparece como fenómeno frecuente en los estudiantes del V ciclo de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres – Filial Norte. La relación de estos niveles con el sexo no fue significativa. La conclusión del presente estudio fue que la ansiedad – rasgo y ansiedad – estado se presentaron moderadamente y que no hay asociación entre el nivel de ansiedad y las fuentes de estrés académico, por ser  $p > 0.05$ .

En la investigación que realizaron Chiyong T. y Villacampa S., en Perú, en el año 2015, cuyo título fue “Estrés y desempeño académico en estudiantes de odontología”, la muestra fue probabilística con 186 estudiantes que cursaron el semestre académico 2014-1, distribuidos de forma estratificada por año de estudios; 37 de primero, 29 de segundo, 44 de tercero, 36 de cuarto y 40 de quinto, seleccionados de manera simple. En el presente estudio, se utilizó una muestra de 80 alumnos del IX y X ciclo, que fueron seleccionados en forma no aleatoria por conveniencia. En los resultados de Chiyong T. y Villacampa S., encontraron que el 100% de los estudiantes presentaron en algún momento situación de estrés con una intensidad promedio de 3.5. El rendimiento académico promedio fue de 13.21 (basado en el sistema vigesimal, de 0 a 20). En la presente investigación, el nivel de estrés académico de los estudiantes fue de un 60% que presentaron estrés y poco estrés, y un 40% no presentaron estrés. Concluyendo en la investigación de Chiyong T. y Villacampa S. que no evidenciaron diferencias estadísticamente significativas según sexo. En la presente investigación se concluyó que el nivel de ansiedad fue de moderado y que los alumnos no presentaron estrés en mayoría; además, no hay diferencia significativa entre el nivel de ansiedad y las fuentes de estrés académico.

Respecto al estudio realizado por Moya T. y Pazos P., en Ecuador, en el año 2018, que fue titulado “Nivel de estrés y ansiedad en estudiantes de clínicas de 7<sup>mo</sup>, 8<sup>vo</sup> y 9<sup>no</sup> semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador”, la muestra fue de 293 estudiantes, los datos se codificaron en Excel 2010. En el presente estudio la muestra fue de 80 estudiantes del IX y X ciclo, utilizando en forma similar para realizar la base de datos el Programa Microsoft Excel 2010. En la investigación de Moya T. y Pazos P., tuvieron los siguientes resultados, que el nivel medio de estrés es el 64.35% alto de ansiedad – estado 48.10% y medio de ansiedad rasgo 43.14%. Un nivel alto de estrés presente en los estudiantes mayores de 27 años y de sexo femenino. En el presente estudio similar al de Moya T. y Pazos P., en la ansiedad – rasgo el 53.8% presentaron un nivel moderado; en la ansiedad – estado el 51.3% presentaron un nivel moderado. Respecto al estrés los estudiantes presentaron en un 40% nada de estrés, el 35% presentaron poco estrés y el 25% presentaron estrés. En la investigación de Moya T. y Pazos P., concluyeron que los estudiantes de 8<sup>vo</sup> semestre presentaron los niveles más altos de estrés y ansiedad estado – rasgo. En el presente estudio el nivel de ansiedad estado y ansiedad rasgo estuvo presente en los estudiantes en forma moderada y no presentaron estrés académico en mayoría.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 Conclusiones**

- \* En relación a evaluar el nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en los participantes, se concluye que el nivel de ansiedad – rasgo es moderado en un 53.8% ansiedad – estado es moderado en un 51.3% y en situaciones generadoras de estrés académico nada de estrés en un 40%.
  
- \* En cuanto a establecer la ansiedad rasgo en los estudiantes, se concluye que en mayoría presentaron moderado, en un 53.8%.
  
- \* Referente a determinar la ansiedad estado en los estudiantes, se concluye que en mayoría presentaron moderado, en un 51.3%.
  
- \* Tomando en cuenta establecer la fuente de circunstancias productoras de estrés académico en los participantes se concluye que en mayoría presentan nada de estrés en un 40%.
  
- \* En relación la asociación entre las variables (ansiedad y fuentes de estrés académico) en la muestra, se concluye que no hay asociación estadísticamente significativa entre las variables, por ser  $p > 0.05$ .

## 5.2 Recomendaciones

- \* Se recomienda tomar en consideración los resultados, para que se tomen las medidas convenientes y acciones necesarias a fin de que disminuyan en los estudiantes su nivel de ansiedad y mantengan sus fuentes de estrés académico, se lograría que los estudiantes estén anímicamente mejor predispuestos para realizar sus estudios de formación profesional.
- \* Respecto a determinar la ansiedad – rasgo y la ansiedad – estado de los estudiantes, se recomienda considerar los resultados, para que el alumnado realice un máximo esfuerzo para adaptarse frente a una amenaza (estrés), mediante charlas referentes a mecanismos para su adaptación, se lograría que los estudiantes al reducir su ansiedad tengan una mejor predisposición para su formación académica.
- \* Se recomienda tener presente los resultados, para implementar conferencias y talleres para instruir al alumnado a enfrentar las circunstancias estresantes, se lograría mejor formación de los alumnos frente a las fuentes de estrés entre los académicos, en beneficio de la salud mental y calidad de vida de los estudiantes.
- \* Se recomienda valorar los resultados, para reducir el nivel de ansiedad y el estrés académico de los estudiantes, lográndose estudiantes con mejor predisposición para su formación profesional.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Gabinete Psicopedagógico de la Universidad de Granada. ¿Qué es el estrés? [internet] 2013 [citado 24 de noviembre de 2018]. Disponible en: URL: <https://www.ugr.es/~ve/pdf/estres.pdf44>
2. Alfonso B., Calcines M., Monteagudo R. y Nieves Z. Estrés académico. Rev Edumecentro 2015; 7(2):163-178.
3. Barraza A., Martínez J., Silva J., Camargo E. y Antuna R. Estresores académicos y género. Visión Educativa IUNAES 2012; 5(12):33- 43.
4. Dean E. Anxiety. Nurs Stand 2016; 30(46):15.
5. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española. 23ª ed. Madrid (ESP): RAE; 2014.
6. Ritchie H. y Roser M. Mental health [internet] 2018 [citado 24 de noviembre de 2018]. Disponible en: URL: <https://ourworldindata.org/mental-health>
7. Secretaría de Salud de México. Guía práctica clínica diagnóstico y tratamiento de los trastornos de ansiedad en el adulto [internet] 2010 [citado 24 de noviembre de 2018]. Disponible en: URL: [http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/392\\_I\\_MSS\\_10\\_Ansiedad/EyR\\_IMSS\\_392\\_10.pdf](http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/392_I_MSS_10_Ansiedad/EyR_IMSS_392_10.pdf)

8. Bandelow B. y Michaelis S. Epidemiology of anxiety disorders in the 21st century. *Dialogues Clin Neurosci* 2015; 17(3):327–335.
9. Anxiety and Depression Association of America (ADAA). Datos y estadísticas [internet] 2018 [citado 24 de noviembre de 2018]. Disponible en: URL: <https://adaa.org/about-adaa/press-room/facts-statistics>
10. Biblioteca de Guías de Práctica Clínica del Sistema Nacional de Salud. Guía de práctica clínica para el manejo de pacientes con trastornos de ansiedad en atención primaria: definición, manifestaciones clínicas y clasificaciones [internet] 2018 [citado 24 de noviembre de 2018] Disponible en: URL: <http://www.guiasalud.es/egpc/ansiedad/completa/documentos/apartado04/Definicion.pdf>
11. Reyes A. Trastornos de ansiedad guía práctica para diagnóstico y tratamiento [internet] 2005 [citado 24 de noviembre de 2018]. Disponible en: URL: <http://www.bvs.hn/Honduras/pdf/TrastornoAnsiedad.pdf>
12. Psiquiatria.com. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales [internet] 2018 [citado 24 de noviembre de 2018]. Disponible en: URL: <https://psiquiatria.com/glosario/manual-diagnostico-y-estadistico-de-los-trastornos-mentales>
13. Shiri M. Akhavan S. y Geramian N. Anxiety disorder and its types. En: Olisah V., editor. *Essential notes in psychiatry*. 1 ed. Croacia: IntechOpen; 2012. p.87-116.
14. Plchot P. López J. Valdés M. *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. 1 ed. Barcelona (ESP): Editorial Masson S.A.;1995.

15. Organización Mundial de la Salud. Guía de bolsillo de la clasificación CIE-10: clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento. Madrid (ESP): Editorial Médica Panamericana S.A.; 2010.
16. Scholten A. Risk factors for generalized anxiety disorder: cancer care of western new york [internet] 2018 [citado 24 de noviembre de 2018]. Disponible en: URL: <https://www.cancercarewny.com/content.aspx?chunkiid=19481#>
17. Canadian Institute of stress: science of stress, change and productive wellbeing dr. hans selye [internet] 2014 - 2019 [citado 24 de noviembre de 2018]. Disponible en: URL: <http://stresscanada.org/about-us/dr-hans-selye/>
18. Pérez J. Capítulo 1: ¿qué es el estrés? trata el estrés con pnl. [internet] 2018 [citado 24 de noviembre de 2018]. Disponible en: URL: <https://www.cerasa.es/media/areces/files/book-attachment-1677.pdf>
19. Rand.org. Stress and health: definitions and concepts [internet] 2018 [citado 24 de noviembre de 2018]. Disponible en: URL: [https://www.rand.org/content/dam/rand/pubs/monograph\\_reports/MR1018z4-1/MR1018.4.chap2.pdf](https://www.rand.org/content/dam/rand/pubs/monograph_reports/MR1018z4-1/MR1018.4.chap2.pdf)
20. Shaikh, B., Kahloon, A., Kazmi, M., Khalid, H., Nawaz, K., Khan, N. y Cols. Students, stress and coping strategies: a case of pakistani medical school. Educ Health (Abringdon) 2004; 17(3):346–353.
21. Universitat de Barcelona. Psicología ambiental elementos básicos: el modelo de selye [internet] 2018 [citado 24 de noviembre de 2018]: Disponible en: URL: [http://www.ub.edu/psicologia\\_ambiental/unidad-4-tema-8-2-1](http://www.ub.edu/psicologia_ambiental/unidad-4-tema-8-2-1)

22. Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado. Guía para el estrés: causas, consecuencias y prevención [Internet] 2018 [citado 24 de noviembre de 2018]. Disponible en: URL: <http://www.issste.gob.mx/images/downloads/instituto/prevencion-riesgos-trabajo/Guia-para-el-Estres.pdf>
23. Rosales J. Estrés académico y hábitos de estudio en universitarios de la carrera de psicología de un centro de formación superior privada de lima-sur [tesis de bachiller para optar título profesional en psicología]. Lima (PER): Universidad Autónoma del Perú; 2016.
24. Segal J., Smith M., Segal R. y Robinson L. Stress symptoms, signs and causes [internet] 2018 [citado 24 de noviembre de 2018]. Disponible en: URL: <https://www.helpguide.org/articles/stress/stress-symptoms-signs-and-causes.htm?pdf=true>
25. Acosta R. Nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento que utilizan los adultos mayores de la asociación los auquis de ollantay, pamplona alta, san juan de miraflores, 2011 [tesis de bachiller para optar título profesional en enfermería]. Lima (PER): Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2011.
26. Toribio C. y Franco S. Estrés académico: el enemigo silencioso del estudiante. Salud y Administración 2016; 3(7):11-18.
27. Barraza A. Un modelo conceptual para el estudio del estrés académico. Rev Electron Psicol Iztacala 2006; 9(3):110-129.
28. Martín I. Estrés académico en estudiantes universitarios. Apuntes de Psicología 2007; 25(1):87-99.



29. Barraza A. Características del estrés académico de los alumnos de educación media superior. JNED Universidad Pedagógica de Durando 2005; 4:15-20.
30. Maceo O., Maceo A., Orteaga Y., Maceo M. y Peralta Y. Estrés académico: causas y consecuencias. Multimed 2013; 17(2):185-196.
31. Domínguez J. Propiedades psicométricas del inventario de ansiedad rasgo estado en estudiantes de secundaria del distrito de florencia de mora. Revista de Investigación de Estudiantes de Psicología "JANG" 2015; 2(1).
32. Universidad de Lima. Inventario de la ansiedad rasgo-estado (idare, versión en español del stai [state trait – anxiety inventory]) [internet] 2013 [citado 24 de noviembre de 2018]. Disponible en: URL: <http://www.ulima.edu.pe/pregrado/psicologia/gabinete-psicometrico/inventario-de-la-ansiedad-rasgo-estado-idare-version-en>
33. Arbildo H. Lecca M. y Vidal A. Niveles de ansiedad en estudiantes de odontología de una universidad peruana. KIRU 2014; 11(2):143-7.
34. Rojas K. Validación del inventario de ansiedad rasgo-estado en padres con un hijo den terapia intensiva. Rev Med Inst Mex Seguro Soc 2010; 48(5):491-496.
35. Jaimes R. Validación del inventario sisco del estrés académico en adultos jóvenes de la universidad pontifica bolivariana seccional bucaramanga [tesis de bachiller para optar título profesional en psicología]. Bucaramanga (BOL): Universidad Pontifica Bolivariana; 2008.
36. Chiyong T. y Villacampa S. Estrés y desempeño académico en estudiantes de odontología. Odontol. Sanmarquina 2015; 18(1):23-27.

37. Barraza A. El inventario sisco de estrés académico [internet] 2007 [citado 24 de noviembre de 2018]. Disponible en: URL: [https://www.researchgate.net/publication/28175062\\_El\\_Inventario\\_SISCO\\_del\\_Estres\\_Academico](https://www.researchgate.net/publication/28175062_El_Inventario_SISCO_del_Estres_Academico)
38. Torres A. Características del estudiante universitario. Investigación y Desarrollo Social 1990; 1(4).
39. Toscano J. Características de los estudiantes del siglo XXI [internet] 2017 [citado 24 de noviembre de 2018]. Disponible en: URL: <https://sites.google.com/site/cb11toscanojavier/tareas/caracteristicas-de-los-estudiantes-del-siglo-xxi>
40. Plazas M, Gómez M, Castro CA. Actitud en estudiantes de ciencias de la salud hacia el conocimiento científico. Rev Cienc Salud 2013; 11(1):83-91.
41. Gonzales R., Fernández R. y Gonzales L. El estrés académico en estudiantes de ciencias de la salud. Fisioterapia 2014; 36(3):101-102.
42. Castillo C., Chacón T. y Díaz G. Ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes de carreras de la salud. Inv Ed Med 2016; 5(20):230-237.
43. Jain A. y Bansal R. Stress among medical and dental students: a global issue. IOSR J Dent Med Sci 2012; 1(5):2279–853.
44. Significados.com. Significado de estomatología [internet] 2013 [citado 24 de noviembre de 2018]. Disponible en: URL: <https://www.significados.com/estomatologia/>

45. Valle M. Estomatología estudio simplificado da boca: prevencao bucal. 1ed. Brasil (BRA): Editora Livraia da Física; 2006.
46. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Estomatología [internet] 2018 [citado 25 de noviembre de 2018]. Disponible en: URL: <http://www.upch.edu.pe/faest/admision-preg-definicion>
47. Barbería E., Fernandez C. Suárez C. y Saavedra D. Analysis of anxiety variables in dental students. Int Dent J 2004; 54(6):445-9.
48. Bedoya S., Perea M. y Ormeño R. Evaluación de niveles, situaciones generadoras y manifestaciones de estrés académico en alumnos de tercer y cuarto año de una facultad de estomatología. Rev Estomatol Herediana 2006; 16(1):15-20.
49. Elani H., Bedos C. y Allison P. Sources of stress in canadian dental students: a prospective mixed methods study. J Dent Educ 2013; 77(11): 1488-97.
50. Arrieta K., Diaz S. y Gonzales F. Symptoms of depression, anxiety and stress among dental students: prevalence and related factors. Revista Colombiana de Psiquiatría 2013; 42(2):173-181.
51. Elani H., Allison P., Kumar R. Mancini L., Lambrou A. y Bedos C. A systematic review of stress in dental students. J Dent Educ 2014; 78(2):226-42.
52. Bonilla M., Delgado K. y León D. Nivel de estrés académico en estudiantes de odontología de una universidad de la provincia de Chiclayo, 2014 [tesis de bachiller para optar título profesional de cirujano dentista]. Chiclayo (PER): Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2015.

53. Mulett N., Salcedo D. y Gonzales F. Nivel de estrés y angustia psicológica en estudiantes de odontología durante su formación académica [tesis de bachiller para optar el título profesional de cirujano dentista]. Cartagena de Indias (COL): Universidad de Cartagena; 2014.
54. Crego A., Carrillo M., Armfield J. y Romero M. Stress and academic performance in dental students: the role of coping strategies and examination-related self-efficacy. *J Dent Educ* 2016; 80(2):165-72.
55. Maya C. Ansiedad y estrés en estudiantes de odontología [tesis de bachiller para optar título profesional de cirujano dentista]. Sevilla (ESP): Universidad de Sevilla; 2016.
56. Basudan S., Binanzan N. y Alhassan A. Depression, anxiety and stress in dental students. *Int J Med Educ* 2017; 24(8):179-186.
57. Villagómez V. Nivel de ansiedad en estudiantes de 4to a 8vo semestre de la facultad de odontología de la universidad de las américas al atender a menores de edad [tesis de bachiller para optar el título profesional de cirujano dentista]. Chile: Universidad de las Américas; 2018.
58. Pazos P. Nivel de estrés y ansiedad en estudiantes de clínicas de 7mo, 8vo y 9no semestre de la facultad de odontología de la universidad central del ecuador [tesis de bachiller para optar el título profesional de cirujano dentista]. Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2018.

# ANEXOS



ANEXO N°01

# Universidad Inca Garcilaso de la Vega

FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

*FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS*

IDARE

INVENTARIO DE AUTOVALORACIÓN - ESTADO

## I. INSTRUCCIONES

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

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

## II. DATOS GENERALES

▪ Sexo: Masculino  Femenino

▪ Ciclo:  IX  X

### III. CUESTIONARIO

		No	Un poco	Bastante	Mucho
1	Me siento calmado	1	2	3	4
2	Me siento seguro	1	2	3	4
3	Estoy tenso	1	2	3	4
4	Estoy contrariado	1	2	3	4
5	Me siento a gusto	1	2	3	4
6	Me siento alterado	1	2	3	4
7	Estoy alterado por algún posible contratiempo	1	2	3	4
8	Me siento descansado	1	2	3	4
9	Me siento ansioso	1	2	3	4
10	Me siento cómodo	1	2	3	4
11	Me siento con confianza en mí mismo	1	2	3	4
12	Me siento nervioso	1	2	3	4
13	Estoy agitado	1	2	3	4
14	Me siento "a punto de explotar"	1	2	3	4
15	Me siento relajado	1	2	3	4
16	Me siento satisfecho	1	2	3	4
17	Estoy preocupado	1	2	3	4
18	Me siento muy excitado y aturdido	1	2	3	4
19	Me siento alegre	1	2	3	4
20	Me siento bien	1	2	3	4

**IDARE**  
**INVENTARIO DE AUTOVALORACIÓN - RASGO**

**INSTRUCCIONES**

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

		Casi nunca	Algunas veces	frecuente mente	Casi siempre
21	Me siento bien	1	2	3	4
22	Me canso rápidamente	1	2	3	4
23	Siento ganas de llorar	1	2	3	4
24	Quisiera ser tan feliz	1	2	3	4
25	Me pierdo cosas por no poder decidirme rápidamente	1	2	3	4
26	Me siento descansado	1	2	3	4
27	Soy una persona "tranquila serena y sosegada"	1	2	3	4
28	Siento que las dificultades se amontonan al punto de no poder soportarlas	1	2	3	4
29	Me preocupo demasiado por cosas sin importancia	1	2	3	4
30	Soy feliz	1	2	3	4
31	Me inclino a tomar las cosas muy a pecho	1	2	3	4
32	Me falta confianza en mí mismo	1	2	3	4
33	Me siento seguro	1	2	3	4
34	Trato de evitar enfrentar una crisis o dificultad	1	2	3	4
35	Me siento melancólico	1	2	3	4
36	Estoy satisfecho	1	2	3	4
37	Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente	1	2	3	4



<b>38</b>	Me afectan tanto los desengaños que no me los puedo quitar de la cabeza	1	2	3	4
<b>39</b>	Soy una persona estable	1	2	3	4
<b>40</b>	Cuando pienso en los asuntos que tengo entre manos me pongo tenso y alterado	1	2	3	4

**IEA**  
**INVENTARIO DE ESTRÉS ACADÉMICO**

		Nada de estrés	Poco de estrés	Estrés	Estrés alto	Mucho estrés
<b>1</b>	Sobrecarga académica	1	2	3	4	5
<b>2</b>	Falta de tiempo para cumplir con actividades académicas	1	2	3	4	5
<b>3</b>	Realización de un examen	1	2	3	4	5
<b>4</b>	Exposición de trabajos en clase	1	2	3	4	5
<b>5</b>	Realización de trabajos obligatorios para aprobar la asignatura	1	2	3	4	5
<b>6</b>	La tarea de estudio	1	2	3	4	5
<b>7</b>	Intervención en el aula	1	2	3	4	5
<b>8</b>	Competitividad entre compañeros	1	2	3	4	5
<b>9</b>	Masificación de las aulas	1	2	3	4	5
<b>10</b>	Trabajar en grupo	1	2	3	4	5

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

## ANEXO N°02

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

*Estimado Sr. (a, ita):*

*Soy el Bachiller Hefner, SANTIAGO REQUENA de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, responsable del trabajo de investigación titulado: “Nivel de Ansiedad y Fuentes de estrés académico en estudiantes de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la vega, año 2018”.*

*La presente es para invitarle a participar en el estudio el cual tiene como objetivo determinar el nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes del IX y X ciclo de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la vega, año 2018. Para poder participar del estudio, usted tendrá que llenar un cuestionario de manera anónima, el cual le demandará un tiempo promedio de 10 minutos.*

*La información que Ud., brinde al estudio será de uso exclusivo del investigador y se mantendrá su debida confidencialidad. Su participación es voluntaria y puede retirarse del estudio en cualquier etapa sin que este afecte de alguna manera. Por participar del estudio Ud., no recibirá ningún beneficio, salvo la satisfacción de contribuir con esta importante investigación.*

*Si tuviese alguna duda con respecto al estudio puede comunicarse a los siguientes teléfonos \_\_\_\_\_.*

*Yo, \_\_\_\_\_ dejo constancia que se me ha explicado en que consiste el estudio titulado “Nivel de Ansiedad y Fuentes de estrés académico en estudiantes de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la vega, año 2018”. Realizado por el Bach. Hefner, SANTIAGO REQUENA.*

*He tenido tiempo y la oportunidad de realizar las preguntas con relación al tema, las cuales fueron respondidas de forma clara. Sé que mi participación es voluntaria, que los datos que se obtengan se manejarán confidencialmente y en cualquier momento puedo retirarme del estudio. Por todo lo anterior doy mi consentimiento voluntario para participar en el presente estudio.*

\_\_\_\_\_  
Nombre y apellido del participante  
Fecha:

\_\_\_\_\_  
Firma del participante  
DNI N°

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**TITULO:** Nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, año 2018.

**AUTOR:** Bachiller Hefner, SANTIAGO REQUENA.

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	INDICADORES	ESCALA	METODOLOGÍA
<p><b>Problema General</b> ¿Cuál es el nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes del IX y X ciclo de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, año 2018?</p> <p><b>Problemas Específicos</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>¿Cuál es la ansiedad Rasgo en los estudiantes?</li> <li>¿Cuál es la ansiedad Estado en los estudiantes?</li> <li>¿Cuál es la fuente de situaciones generadoras de estrés académico en los estudiantes?</li> <li>¿Cuál es la asociación entre el nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en los estudiantes?</li> </ol>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar el nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes del IX y X ciclo de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, año 2018.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Establecer la ansiedad Rasgo en los estudiantes.</li> <li>Determinar la ansiedad Estado en los estudiantes.</li> <li>Establecer la fuente de situaciones generadoras de estrés académico en los estudiantes.</li> <li>Determinar la asociación entre el nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en los estudiantes.</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ansiedad</li> <li>- Fuentes de estrés académico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ansiedad estado: Ítems del N° 01 al N° 20.</li> <li>• Ansiedad rasgo: Ítems del N° 21 al N° 40.</li> <li>• Estrés académico: Ítems del N° 01 al N° 10</li> </ul>	<p align="center">Nominal</p>	<p><b>Diseño</b> No experimental -</p> <p><b>Nivel de Investigación</b> Descriptivo</p> <p><b>Tipo Investigación</b> Transversal, Prospectivo y Observacional.</p> <p><b>Enfoque</b> Cualitativo.</p> <p><b>Población</b> En el estudio se usó una población que estuvo formada por todos los alumnos del IX y X ciclo de la Facultad de Estomatología que constituyen un número de 100.</p> <p><b>Muestra</b> La muestra a utilizar en el estudio fue constituida en forma no aleatoria por conveniencia y estuvo conformada por 80 alumnos que estuvieron matriculados en el ciclo 2018-II, además que</p>

					<p>cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.</p> <p><b>Técnica Estadística</b> Para el procesamiento de los datos se utilizará una:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Estadística descriptiva</li><li>▪ Estadística Inferencial</li></ul> <p>Tanto para el procesamiento de los objetivos como para la información que se obtendrá en la ejecución del proyecto.</p>
--	--	--	--	--	---