

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**



**NIVEL DE DEPRESIÓN Y ANSIEDAD DURANTE LA PANDEMIA EN  
ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA DE  
LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA, LIMA, 2021.**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER:**

**TORRES IBLA JULIETH STEPHANIE**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**

**CIRUJANO DENTISTA**

**LIMA - PERÚ**

**2021**

**Asesor**  
**Dr. Esp. CD Wilbert Cossio Bolaños**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios y a la Virgen por bendecirme cada día y haberme dado la sabiduría y fuerza para culminar mis estudios satisfactoriamente.

A mis padres por haberme enseñado a lo largo de mi vida valores que me hacen ser la persona que soy hoy en día.

Al padre de mis hijos por haberme apoyado con la carrera universitaria y por sus consejos.

A mis hijos porque son el motor de mi vida, los que me motivan a salir adelante, a querer ser profesional y ser un ejemplo para ellos.

A mis maestros que me enseñaron y me formaron a lo largo de estos 5 años de estudio.

A mi asesor el Dr. Wilbert Cossio por la dedicación y apoyo en la elaboración de mi tesis.

## **DEDICATORIA**

Este trabajo se lo dedico a Dios, a mis seres amados que son mis Padres Ricardo Torres y María Ibla, a mi hermana Viviana, a Walter y especialmente a mis hijos Santiago y Camila, son los dos seres que me motivan a ser mejor cada día y a todas aquellas personas que han jugado un papel muy importante a lo largo de esta carrera.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la asociación entre el nivel de depresión y ansiedad durante la pandemia en estudiantes del Programa académico de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, 2021. **Materiales y métodos:** El diseño de la investigación fue no experimental, de tipo analítico, transversal, prospectivo y observacional, la muestra estuvo conformada por 140 estudiantes de quinto a décimo ciclo, la cual se estimó mediante una fórmula probabilística para una proporción, se utilizó como técnica de recolección de datos una encuesta elaborada en la plataforma de Google Forms, el cuestionario fue validado mediante juicio de expertos, que contó con tres partes divididas en: datos sociodemográficos, 5 preguntas de indicadores de depresión mediante la Escala de psicopatología depresiva (EPD-6) y 7 preguntas de indicadores de ansiedad mediante Escala de trastorno de ansiedad generalizada (GAD-7). Para el análisis estadístico univariado se usó frecuencias absolutas y relativas. En el análisis estadístico bivariado se utilizó la prueba de Chi cuadrado, se analizó con un nivel de significancia del 95% para un valor  $p < 0,05$ . **Resultados:** Al analizar los niveles de depresión se observó que el 27,9% presentaba síntomas de depresión y con respecto al nivel de ansiedad el 35% presentaron ansiedad leve, el 22,1% ansiedad moderada y el 8,6% ansiedad severa. **Conclusiones:** Con respecto al análisis bivariado se aplicó la prueba estadística de Chi cuadrado encontrando que existe una asociación significativa entre las dos variables ( $p=0,00$ ), además se observó que el 72.1% no presentaban síntomas de depresión y el 34.3% no presentaron niveles de ansiedad.

**Palabras clave:** Ansiedad, Depresión, Odontología, Infección por Coronavirus.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the association between the level of depression and anxiety during the pandemic in students of the Stomatology Academic Program of the San Juan Bautista Private University, Lima, 2021. **Materials and methods:** The research design was non-experimental, analytical, cross-sectional, prospective and observational, the sample consisted of 140 students from V to X cycle, which was estimated through a probabilistic formula for a proportion, a survey prepared on the Google Forms platform was used as a data collection technique, The questionnaire was validated through expert judgment, which had three parts divided into: sociodemographic data, 5 questions on depression indicators using the Depressive Psychopathology Scale (EPD-6) and 7 questions on anxiety indicators using the Anxiety Disorder Scale generalized (GAD-7). For the univariate statistical analysis, absolute and relative frequencies were used. In the bivariate statistical analysis, the Chi square test was used, it was analyzed with a significance level of 95% for a value of  $p < 0.05$ . **Results:** When analyzing the levels of depression, it was observed that 27.9% presented symptoms of depression and regarding the level of anxiety, 35% presented mild anxiety, 22.1% moderate anxiety and 8.6% severe anxiety. **Conclusions:** Regarding the bivariate analysis, the Chi square statistical test was applied, finding that there is a significant association between the two variables ( $p = 0.00$ ), it was also observed that 72.1% did not present symptoms of depression and 34.3% did not presented levels of anxiety.

**Keywords:** Anxiety, Depression, Dentistry, Coronavirus Infection.

## INTRODUCCIÓN

En diciembre del 2019, se realizó el reporte del primer caso de COVID-19, en Wuhan, China.<sup>1</sup> El SARS-CoV-2 es un virus altamente contagioso, entre sus síntomas están: dificultad respiratoria, fiebre, fatiga.<sup>2,3</sup> A nivel mundial los gobiernos han tenido que tomar medidas estrictas para así evitar la propagación del virus, medidas que se deben adoptar por un largo tiempo.<sup>1</sup>

El estado de emergencia que se vive en la actualidad ha generado estrés y pánico en la población mundial e inclusive a los profesionales de salud, por miedo a adquirir dicha enfermedad debido a que esta puede ser causal de muerte.<sup>3-5</sup> Además de la inadecuada información brindada por los medios de comunicación, así como la pérdida de trabajo, cierre de colegios, universidades, mala atención médica, problemas financieros, que se han generado por la pandemia del COVID-19, son factores que afectaron emocionalmente a las personas.<sup>6,7</sup>

Investigaciones realizadas por Gamonal y Taylor en las cuales describieron el estrés y la ansiedad percibida en tiempos del COVID-19, afirmaron que las personas necesitan de otras para superar situaciones como el sentirse vulnerables ante alguna amenaza potencial que afecte la salud mundial, tal como está sucediendo en la actualidad donde se deben adoptar medidas como la cuarentena obligatoria, el distanciamiento social.<sup>8,9</sup>

La presencia del COVID-19 en el mundo ha afectado demasiado a los países en todo sentido pero especialmente en su economía debido a que se ha tenido que cerrar fronteras y esto provoco problemas con las importaciones, el personal de las diferentes empresas empezaron a realizar trabajo remoto o desde sus

hogares y como consecuencia ha tenido desventajas económicas además de problemas emocionales.<sup>10,11</sup>

Síntomas de depresión y su somatización en los profesionales de la salud fueron reportados durante y después de brotes anteriores.<sup>12</sup> La ansiedad y el miedo son emociones las cuales son normales en etapas iniciales ante un estímulo, frente a un agente agresor que se puede tratar con patrones de conducta adecuadas pero también puede generar pánico y desesperación.<sup>3,4</sup>

El propósito de esta investigación fue determinar el nivel de depresión y ansiedad durante la pandemia en estudiantes del Programa Académico de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, 2021.

## ÍNDICE

• CARATULA .....	i
• ASESOR .....	ii
• AGRADECIMIENTO .....	iii
• DEDICATORIA .....	iv
• RESUMEN .....	v
• ABSTRACT .....	vi
• INTRODUCCIÓN .....	vii
• ÍNDICE .....	IX
• 1. Antecedentes Bibliográficos .....	1
• 2. Metodología de la Investigación .....	8
2.1. Diseño Metodológico .....	8
2.2. Tipo de Investigación .....	8
2.4. Población y muestra .....	9
2.5 Determinación del tamaño muestral .....	9
2.6 Selección de la muestra .....	9
2.7 Criterios de selección: Criterios de inclusión y de exclusión .....	9
Criterios de inclusión .....	9
2.8 Consideraciones éticas .....	10
2.9 Procedimiento y técnica de recolección de datos .....	10
2.10 Análisis estadístico .....	11
• 3. Resultados .....	12
• 4. Análisis e Interpretaciones de Resultados .....	19
• 5. Conclusiones .....	23
• 6. Recomendaciones .....	24
• 7. Bibliografía .....	25
• 8. Anexos .....	30
Anexo 2. Determinación del tamaño muestral. ....	32
Anexo 3. Aprobación del Comité de Ética Institucional de la Universidad Privada San Juan Bautista .....	33
Anexo 4. Documento de autorización de la Institución. ....	34
Anexo 5. Consentimiento Informado. ....	35
Anexo 6. a. Instrumento 1 .....	38
Anexo 6. b. Instrumento 2 .....	39
Anexo 7. Ficha Técnica del Instrumento. ....	40
Anexo 8: Matriz de consistencia .....	42

## 1. Antecedentes Bibliográficos

En el 2021 Cayo y col.<sup>13</sup> evaluaron los niveles de ansiedad en estudiantes de odontología peruanos durante el COVID-19. Fue un estudio analítico, observacional y trasversal. La muestra estuvo conformada por 403 estudiantes de 3 universidades peruanas en julio del 2020, como instrumento usaron la escala de ansiedad de autoevaluación de Zung. Se obtuvo como resultado que el nivel de ansiedad que predominó fue “mínima ansiedad” con 47,4% seguida de “sin ansiedad” con 43,2%, “ansiedad severa” con 8,4% y “extrema” con 1,0%; con respecto al sexo hubo mayor porcentaje de mujeres con el 75,4%; según la edad el 63% fueron menores de 23 años y referente al estado civil el 91,6% fueron solteros. Se concluyó que más de la mitad de los estudiantes de las universidades presentaron niveles de ansiedad leve a severo. Además, que son más susceptibles a presentar ansiedad los alumnos de universidades privadas en comparación con las públicas.

En el 2021, Cadari y col.<sup>7</sup> determinaron el conocimiento de la población sobre las medidas de bioseguridad que se utilizan para prevenir el COVID-19 y el estado emocional con respecto a la pandemia. Realizaron una investigación exploratoria, cuantitativa, que tuvo como muestra 170 personas, las cuales completaron un cuestionario virtual. Los datos fueron analizados con pruebas estadísticas Chi cuadrado de Pearson. Como resultado se encontró que la población encuestada el 79,4% usaba mascarillas de tela, el 80 % alcohol al 70%, además de tener conocimiento alto sobre COVID-19 y el 81% presentaba niveles de estrés y ansiedad. Se

concluyó que la mayor parte de la muestra tiene buenos conocimientos sobre las medidas de prevención, pero debido a la información brindada por redes sociales ha generado miedo en las personas.

En el 2020, Monterrosa y col.<sup>3</sup> determinaron la existencia de estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en profesionales médicos de Colombia. Fue un estudio descriptivo. Observacional y transversal, los profesionales firmaron un consentimiento informado de forma voluntaria y anónima y completaron un cuestionario virtual en donde se buscó asociar los problemas psicosomáticos con respecto a la escala de Trastorno de Ansiedad Generalizado (GAD-7) y el Fear of Covid-19 (FCV-19S). Con resultados que reflejaron que la edad promedio de los médicos fue 30 años, una fracción de los encuestados presentó estrés laboral leve y el 6% estrés laboral severo. En conclusión 7 de cada 10 médicos mostraron síntomas de estrés laboral y ansiedad.

En el 2020, Gamonal y col.<sup>9</sup> evaluaron el estado emocional de la población de varios países. Mediante una encuesta virtual que contenía 22 ítems la cual estaba dividida en tres partes: datos sociodemográficos, Escala de estrés percibido de Cohen (PSS-10), preocupación en la actualidad y el cambio de conducta durante la pandemia, la encuesta fue realizada a 1091 personas de 41 países del 17 de marzo al 1 de abril del 2020. Se obtuvieron resultados que la edad media de los participantes era de 41,3 años; más de la mitad eran mujeres; el 21,1% eran trabajadores sanitarios, además que las mujeres, jóvenes y estudiantes presentaron mayor preocupación con respecto al Covid-19. Concluyeron que debido al COVID-19 aumentaron los niveles de ansiedad significativamente.

En el 2020, Deblina y col.<sup>11</sup> estimaron el conocimiento, actitud, ansiedad y necesidad percibida en la atención de salud mental de la población en la India durante la pandemia. Mediante una encuesta virtual, usando un cuestionario semiestructurado usando una técnica de muestreo de bola de nieve no probabilística, con un total de 662 respuestas. Como resultados se obtuvieron que tenían un nivel de conocimiento moderado del COVID-19, un conocimiento adecuado sobre prevención y disposición de seguir con las medidas dispuestas por los gobiernos, los niveles de ansiedad fueron altos, además los participantes afirmaron tener problemas para dormir y psicosis. Se concluyó que es necesario adoptar medidas para ayudar a tomar conciencia a las personas para así mejorar la salud mental.

En el 2020, Chandra y col.<sup>14</sup> evaluaron la angustia, depresión, ansiedad y estrés de personal médico y no médico de Singapur. El estudio se realizó mediante un cuestionario virtual que abarca preguntas sobre características demográficas, historia médica, escalas validadas de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) y el instrumento de Impacto de eventos revisada (IEG-R), para el análisis estadístico se usaron las pruebas de Pearson y T de Student. Como resultado se obtuvo que de los 500 invitados, el 94% cooperaron en el estudio, 14,5% dieron positivo en la escala de ansiedad, el 8,9% en depresión, 6,6% en estrés. Se concluye que la frecuencia de ansiedad fue mayor en el personal no médico que en el personal médico.

En el 2020, Rumeysa y col.<sup>12</sup> estudiaron los niveles de ansiedad, estrés y depresión de médicos en el transcurso de la pandemia y examinaron las causas que comprenden tanto el ambiente clínico como el general. Se realizó mediante una encuesta virtual. Se obtuvo como resultado que de los

442 médicos, el 64,7% presentaron síntomas de depresión, 51,6% ansiedad, 41,2% estrés, además que el ser mujer, soltera y el tener poca experiencia laboral tuvo un puntaje alto, los profesionales de salud de primera línea obtuvieron un nivel alto de (DASS-21). Se concluyó que asegurar el bienestar de los profesionales es importante, además que el tener más carga laboral y menos ayuda de parte de los compañeros de trabajo en tiempo de COVID-19 causa problemas emocionales en los profesionales de salud.

En el 2020, Lu W y col.<sup>15</sup> determinaron el estado psicológico de médicos y personal administrativo de algunos hospitales. Realizaron una encuesta virtual a 2299 participantes, para medir el miedo, depresión y ansiedad usaron la escala de Clasificación numérica (NRS), la escala de Ansiedad de Hamilton (HAMA) y la Escala de depresión de Hamilton (HAMD). Como resultado obtuvieron que los niveles de miedo, ansiedad y depresión fueron significativamente diferentes entre los médicos y el personal administrativo. Además que los profesionales que trabajan en Emergencia, en el área de enfermedades infecciosas y en UCI tenían más probabilidades de sufrir de depresión y ansiedad. Se concluyó que los médicos sufren más de ansiedad, miedo y depresión a comparación que el personal administrativo.

En el 2020, Lázaro y col.<sup>16</sup> investigaron la relación entre el nivel de ansiedad de los profesionales de salud y la muerte de sus pacientes. Se ejecutó mediante una encuesta, el cuestionario fue diseñado a partir de la Escala de Ansiedad ante la muerte de Collett-Lester, el cual fue aplicado en distintos Hospitales de España. Como resultados se obtuvieron que el mayor porcentaje de encuestados eran mujeres con un 79%, la mayoría fueron menores de 41 años, en cuanto a la profesión destacaron las enfermeras

con un 69,4%, con respecto a qué si la falta de equipo de protección personal (EPP) generaba estrés y ansiedad el 85,4 % respondió afirmativamente, con respecto a la sub-escala de Burnout el 58,6% tenía nivel bajo de agotamiento emocional y el 41,4% tenía nivel medio y alto, en la escala de Ansiedad sobre muerte del paciente se encontró que el 28,7% tenía un nivel bajo y el 71,3% nivel alto. Se concluyó que debido a la presencia del COVID-19 se pudo evidenciar que tanto los gobiernos como las diferentes instituciones privadas no estaban preparados para afrontar una situación así, a pesar que ya habían advertencias de diferentes científicos, hicieron caso omiso.

En el 2020, Luceño y col.<sup>17</sup> determinaron el estrés postraumático, la ansiedad y la depresión durante el brote del COVID-19 en España. Se estudiaron datos de 1422 profesionales del sector de salud. Como resultado obtuvieron que el 56,6% del personal sanitario presentó síntomas de estrés postraumático, el 58,6% trastorno de ansiedad, el 46% trastorno depresivo y el 41,1% afirmaron sentirse agotados emocionalmente. Se concluyó que el agotamiento y despersonalización son causa de riesgo para la salud mental de los trabajadores de salud, además que se deben mejorar las medidas preventivas para el personal de salud ocupacional.

En el 2020, Savitsky y col.<sup>18</sup> estimaron los niveles de ansiedad y formas de afrontar la realidad en alumnos de Enfermería en Israel en tiempos de COVID-19. Se realizó un estudio transversal y la muestra estuvo conformada por 244 estudiantes, el nivel de ansiedad se determinó mediante la Escala de trastorno de ansiedad generalizada (GAD-7), para el afrontamiento se usó un análisis factorial. Como resultados obtuvieron que la prevalencia de ansiedad moderada y severa fue de 42,8% y 13,1% respectivamente, el

género, la falta de equipos de protección personal y el miedo al contagio generaron un nivel de ansiedad alto. Se concluyó que el Departamento de Enfermería puede ayudar a reducir el nivel de ansiedad de los alumnos, mediante a la enseñanza virtual de alta calidad.

En el 2020, Troglio y col.<sup>19</sup> desarrollaron una búsqueda sistematizada en abril y mayo del 2020, artículos de bases de datos como MEDLINE, BMJ, PsycINFO y LILACS, la revisión se ejecutó de acuerdo a los elementos de notificación preferidos para revisiones y meta-análisis (PRISMA). Se encontró que según los artículos observados, la mayoría afirmaban que los profesionales de salud presentaban un mayor nivel de ansiedad (13,0 vs 8,5%,  $p < 0.01$ ,  $OR = 1.6152$ , IC 95%, 1.3283 a 1.9641;  $p < 0.0001$ ) y depresión (12,2 vs 9,5%;  $p = 0.04$ ;  $OR = 1.3246$ ; IC 95%: 1.0930 a 1.6053), además de somatizaciones e imposibilidad de dormir a comparación de profesionales de áreas diferentes. Concluyeron que los trabajadores de salud independientemente de la edad, presentan niveles altos de trastornos psicológicos.

En el 2020, Mohamad y col.<sup>20</sup> determinaron el impacto psicológico del COVID-19 en comparación con el estrés generado por el coronavirus del Síndrome respiratorio de Oriente medio (MERS-CoV). La muestra estuvo conformada por 811 trabajadores que fueron invitados a responder un cuestionario sobre inquietudes y precauciones del COVID-19, además del nivel ansiedad mediante el (GAD-7), se obtuvo como resultado que 582 profesionales contestaron la encuesta, el 40% en algún momento tuvieron contacto directo con personas confirmadas o sospechosas de (MERS-CoV), aunque en el momento que se realizó el estudio aún no se reportaban casos

de COVID-19 en Arabia Saudita, se confirmó que el nivel de ansiedad con respecto al COVID-19 fue significativamente más alto a comparación con el (MERS-CoV). Se concluyó que en tiempo de pandemia los trabajadores de salud sufren de ansiedad y estrés generado por atender pacientes con infecciones como el COVID-19 porque son más propensos a contraer la infección o contagiar a sus familiares.

En el 2020, Saravia y col.<sup>21</sup> evaluaron el grado de ansiedad en estudiantes de medicina de primer año de una Universidad Privada en Lima, Perú. La muestra estuvo conformada por un total de 57 alumnos, para este estudio usaron la escala para medir el desorden de Ansiedad Generalizada (GAD-7), el análisis de datos fue mediante tablas de frecuencia y contingencia, para el análisis bivariado usaron pruebas estadísticas de Chi cuadrado y T de Student. Como resultados se obtuvieron que el 75,4% de los alumnos de medicina presentaron síntomas de ansiedad, se encontró asociación estadísticamente significativa entre el sexo femenino y la ansiedad ( $p=0.0045$ ), además no se encontraron asociación entre la edad y el nivel de ansiedad ( $p=0.058$ ). Se concluyó que los estudiantes de medicina de primer y segundo ciclo presentaron un nivel alto de ansiedad, con mayor prevalencia en mujeres y en menores de 18 años.

En el 2020, Vivanco.<sup>22</sup> evaluaron la relación entre ansiedad por COVID-19 y salud mental. La muestra estuvo conformada por 356 universitarios, donde se aplicó el Coronavirus Anxiety Scale (CAS) y el Mental Health Inventory-5 (MHI) en mayo y junio del 2020, mediante un muestreo probabilístico. Como resultado se obtuvo que existe una correlación negativa y estadísticamente significativa entre ansiedad por COVID-19 y salud mental ( $r=-,544$ ;  $p\leq 0.01$ ).

Concluyeron que al tener un nivel alto de ansiedad por COVID-19 afectará el estado de salud mental de los universitarios.

En el 2020, Prieto y col.<sup>23</sup> identificaron la prevalencia de síntomas de Ansiedad y depresión en población adulta de Lima, Perú durante el tiempo de cuarentena por COVID-19. Se utilizaron la escala de Ansiedad de Lima (EAL-20) y la Escala Psicopatológica depresiva (EPD-6), la muestra estuvo conformada por 565 adultos. Como resultado se identificó prevalencia de síntomas de depresión y ansiedad pero se encontraron diferencias significativas en cuanto al sexo, edad, forma de trabajo y nivel de estudios. Se concluyó que el aislamiento obligatorio es factor importante para que las personas presenten trastornos psicológicos.

## **2. Metodología de la Investigación**

### **2.1. Diseño Metodológico**

El diseño de este trabajo de investigación es no experimental

### **2.2. Tipo de Investigación**

Por el número de variables: fue analítico porque se analizaron cinco variables.

#### **(Anexo 1)**

Por el número de mediciones: ha sido transversal porque el cuestionario los estudiantes lo completaron una única vez.

Según la fuente de recolección de datos: ha sido prospectivo porque las escalas que se usaron como instrumento ya estaban establecidas.

Por la intervención: fue observacional porque no hubo intervención del investigador en el estudio.

### **2.3. Nivel de Investigación**

El nivel de investigación ha sido relacional debido a que se buscó la relación entre el nivel de depresión y ansiedad.

### **2.4. Población y muestra**

La población del presente estudio estuvo conformada por los estudiantes matriculados en el ciclo académico 2021-1 y que estuvieron cursando de quinto a décimo ciclo en el Programa Académico de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, en el mes de Mayo del 2021 (N=214) y la muestra estuvo conformada por 140 estudiantes.

### **2.5 Determinación del tamaño muestral**

La determinación del tamaño muestral del presente estudio se obtuvo en una población conocida, mediante el muestreo probabilístico para una estimación de una proporción se obtuvo 138 estudiantes, sin embargo, se consideró una muestra final de 140 estudiantes. (Anexo 2)

### **2.6 Selección de la muestra**

Muestreo de tipo de aleatorio simple de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.

### **2.7 Criterios de selección: Criterios de inclusión y de exclusión**

Criterios de inclusión

- Estudiantes matriculados en el ciclo 2021-1 del quinto a décimo ciclo del Programa académico de Estomatología.

- Estudiantes que aceptaron voluntariamente completar el cuestionario.

#### Criterio de exclusión

- Estudiantes que no desearon participar en el estudio.
- Estudiantes que no respondieron el cuestionario completo.

### **2.8 Consideraciones éticas**

El proyecto del presente trabajo fue enviado al Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista, el cual fue aprobado (Anexo 3). Así mismo se solicitó la autorización del Director del Programa Académico de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, la cual fue aprobada (Anexo 4). Para la ejecución del estudio se envió previamente el consentimiento informado en el cual el estudiante daba el consentimiento para su participación (Anexo 5), se requirió de principios que respalden los derechos de cada estudiante, mediante los aspectos éticos. Por lo cual la información brindada fue de forma anónima y la base de datos fue encriptada para poder tener mayor control de la información y en el momento en que se culminó el estudio fue eliminada.

### **2.9 Procedimiento y técnica de recolección de datos**

La ejecución del estudio se realizó en el mes de Mayo del 2021 En la Universidad Privada San Juan Bautista. La técnica fue mediante la encuesta y los instrumentos fueron dos cuestionarios los cuales se elaboraron mediante la plataforma de Google Forms, el tiempo que se estimó para que el estudiante completará los cuestionarios fue aproximadamente 10 minutos (Anexo 6). Los cuestionarios fueron creados por los autores: Vega-Dienstmaier (2018) y Spitzer, Kroenke, Williams, Löwe, cuya ficha técnica se encuentra en el anexo 7, los

cuales incluían datos sociodemográficas y preguntas las cuales ayudaron a determinar el nivel de depresión y ansiedad.

### **2.10 Análisis estadístico**

Posteriormente se elaboró la base de datos usando Microsoft Office Excel 2019, quedando codificadas las respuestas según orden de alternativa elegida por los estudiantes, se usó el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 25, el cual nos permitió obtener frecuencias absolutas y relativas sobre la edad, sexo, ciclo, nivel de depresión y ansiedad, además de analizar los datos mediante la prueba estadística de Chi- cuadrado de Pearson para determinar si existía relación o no entre el nivel de depresión y el nivel de ansiedad durante la pandemia en los estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2021.

### 3. Resultados

**Tabla 1.** Distribución de las frecuencias y porcentajes de las variables sociodemográficas en estudiantes del Programa Académico de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, 2021.

<b>Variables</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Grupo etario</b>	17-20	28	20,0
	21-23	47	33,6
	24-26	35	25,0
	27-29	14	10,0
	30-32	7	5,0
	>33	9	6,4
	<b>Género</b>	Femenino	97
Masculino		43	30,7
<b>Ciclo</b>	Quinto	38	27,1
	Sexto	18	12,9
	Séptimo	26	18,6
	Octavo	31	22,1
	Noveno	18	12,9
	Décimo	9	6,4
<b>Total:</b>		140	100

Fuente: Según encuesta realizada

Con respecto a las características sociodemográficas (**Tabla 1**), la muestra estuvo conformada por 140 estudiantes, de los cuales el grupo etario con mayor porcentaje fue el de 21-23 años con un 33,6%. En cuanto al sexo el 69,3% fueron mujeres. El mayor porcentaje en relación al ciclo académico fue V ciclo con 27,1% seguido del VIII ciclo con un 22,1%.

**Tabla 2.** Estadístico de prueba Chi- cuadrado de Pearson: Asociación entre el nivel de depresión y ansiedad en estudiantes del Programa Académico de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, 2021.

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	48,417 <sup>a</sup>	3	,000
Razón de verosimilitud	57,597	3	,000
Asociación lineal por lineal	47,921	1	,000
N de casos válidos	140		

Fuente: Elaboración propia

Con respecto a la pregunta de investigación ¿Existirá asociación entre el nivel de depresión y ansiedad durante la pandemia en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, 2021? Se encontró mediante la prueba estadística del Chi cuadrado (**Tabla 2**) se obtuvo un p valor = 0,000 < 0.05 por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, la cual nos dice que existe una asociación significativa entre el nivel de depresión y el nivel de ansiedad.

**Tabla 3a.** Distribución de las frecuencias y porcentajes del nivel de depresión durante la pandemia de la población de estudio.

<b>Depresión</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
No presenta síntomas	101	72,1
Presenta síntomas	39	27,9
<b>Total:</b>	140	100

Fuente: Según encuesta realizada

En cuanto al nivel de depresión durante la pandemia en los estudiantes (**Tabla 3a**), se observa que de los 140 participantes 101 no presentan síntomas de depresión (72.1%) y 39 estudiantes presentan síntomas de depresión (27.9%).

**Tabla 3b.** Distribución de las frecuencias y porcentajes del nivel de ansiedad durante la pandemia de la población de estudio.

<b>Ansiedad</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
No se aprecia ansiedad	48	34,3
Leve	49	35,0
Moderado	31	22,1
Severo	12	8,6
<b>Total:</b>	140	100

Fuente: Según encuesta realizada

En relación al nivel de ansiedad durante la pandemia en los estudiantes En la (**Tabla 3b**), se observa que el 34.3% no presentan síntomas de ansiedad, el 35% presenta ansiedad leve, el 22.1% presenta ansiedad moderado y el 8.6% presenta ansiedad severa.

**Tabla 4.** Distribución de las frecuencias y porcentajes del nivel de depresión durante la pandemia en la población de estudio, según grupo etario.

<b>Nivel de depresión durante la pandemia</b>						
<b>Variable</b>	<b>No presenta síntomas de depresión</b>		<b>Presenta síntomas de depresión</b>		<b>Total</b>	
	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>18-20</b>	15	14,9	13	33,3	28	20,0
<b>21-23</b>	31	30,7	16	41,0	47	33,6
<b>24-26</b>	29	28,7	6	15,4	35	25,0
<b>27-29</b>	12	11,9	2	5,1	14	10,0
<b>30-32</b>	6	5,9	1	2,6	7	5,0
<b>&gt;33</b>	8	7,9	1	2,6	9	6,4
<b>Total:</b>	101	100,0	39	100,0	140	100,0

Fuente: Elaboración propia

Con respecto al nivel de depresión durante la pandemia en los estudiantes según el grupo etario (**Tabla 4**), se observa que el grupo etario de 21-23 años no presenta síntomas de depresión con un 30,7% y el 41% presentaba síntomas de depresión.

**Tabla 5.** Distribución de las frecuencias y porcentajes del nivel de depresión durante la pandemia en la población de estudio, según ciclo académico.

Fuente: Elaboración propia

<b>Nivel de depresión durante la pandemia</b>						
<b>Ciclo académico</b>	<b>No presenta síntomas</b>		<b>Presenta síntomas</b>		<b>Total</b>	
	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Quinto</b>	26	25,7	12	30,8	38	27,1
<b>Sexto</b>	12	11,9	6	15,4	18	12,9
<b>Séptimo</b>	17	16,8	9	23,1	26	18,6
<b>Octavo</b>	25	24,8	6	15,4	31	22,1
<b>Noveno</b>	14	13,9	4	10,3	18	12,9
<b>Décimo</b>	7	6,9	2	5,1	9	6,4
<b>Total:</b>	101	100,0	39	100,0	140	100,0

En cuanto al nivel de depresión durante la pandemia en los estudiantes según el ciclo académico (**Tabla 5**), se observa que los estudiantes de V ciclo no presentan síntomas con un 25,7% y el 30,8% si presentan síntomas de depresión.

**Tabla 6.** Distribución de las frecuencias y porcentajes del nivel de ansiedad durante la pandemia en la población de estudio, según grupo etario.

Variable	Nivel de ansiedad durante la pandemia									
	No se aprecian niveles de ansiedad		Leve		Moderado		Severo		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>Grupo etario</b>										
<b>18-20</b>	9	18,8,	10	20,4	6	19,4	3	25,1	28	20,0
<b>21-23</b>	10	20,8	18	36,7	13	41,9	6	50,0	47	33,6
<b>24-26</b>	18	37,5	9	18,4	7	22,6	1	8,3	35	25,0
<b>27-29</b>	7	14,6	4	8,2	2	6,5	1	8,3	14	10,0
<b>30-32</b>	3	6,3	2	4,1	2	6,5	0	0	7	5,0
<b>&gt;33</b>	1	2,1	6	12,2	1	3,2	1	8,3	9	6,4
<b>Total</b>	48	100,0	49	100,0	31	100,0	12	100,0	140	100,0

Fuente: Elaboración propia

En relación al nivel de ansiedad durante la pandemia en los estudiantes según el grupo etario (**Tabla 6**), se observa que el grupo etario de 24-26 años no presentaron niveles de ansiedad con un 37,5%; el grupo de 21-23 años presentaron ansiedad leve con un 36,7%; ansiedad moderada con un 41,9% y ansiedad severa con un 50%.

**Tabla 7.** Distribución de las frecuencias y porcentajes del nivel de ansiedad durante la pandemia en la población de estudio, según ciclo académico.

Variable	Nivel de ansiedad									
	No se aprecian niveles de ansiedad		Leve		Moderado		Severo		Total	
Ciclo académico	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Quinto	13	27.1	13	26.5	7	22.6	5	41.7	38	27.1
Sexto	8	16.7	6	12.2	2	6.5	2	16.7	18	12.9
Séptimo	7	14.6	9	18.4	7	22.6	3	25.0	26	18.6
Octavo	8	16.7	16	32.7	7	22.6	0	0	31	22.1
Noveno	7	14.6	4	8.2	5	16.1	2	16.7	18	12.9
Décimo	5	10.4	1	2	3	9.7	0	0	9	6.4
<b>Total</b>	48	100.0	49	100.0	31	100.0	12	100.0	140	100.0

Fuente: Elaboración propia

Con respecto al nivel de ansiedad durante la pandemia en los estudiantes según el ciclo académico (**Tabla 7**), se observa que los estudiantes del V ciclo el 27,1% no presentaron niveles de ansiedad; los estudiantes de VIII ciclo ansiedad leve con un 32,7%; el V, VII y VIII ciclo ansiedad moderada con un 22,6% y el V ciclo ansiedad severa con un 50%.

#### **4. Análisis e Interpretaciones de Resultados**

El presente estudio se basó en determinar los niveles de depresión y ansiedad durante la pandemia en los estudiantes del Programa Académico de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, 2021; En las características sociodemográficas se observó que el rango de edad con mayor porcentaje fue el de 21-23 años con un 33,6% similar al estudio realizado por Monterrosa y col.<sup>3</sup> que observó que más del 50% de la muestra estaba en el grupo etario de entre 21-30 años. En cuanto al sexo en el presente estudio se observó que el 69,3% eran mujeres y el porcentaje de hombres fue de 30,7% similar a la investigación que realizó Cadari y col.<sup>7</sup> en donde encontró que el 68% fueron mujeres y el 32% hombres, Chandra y col.<sup>14</sup> encontró que el 68,3% mujeres y 31,7% hombres. Por otro lado Rumeysa y col.<sup>12</sup> observó que el 56,8% eran mujeres y 43,2% hombres.

En el presente estudio se encontró que existe una asociación significativa entre el nivel de depresión y el nivel de ansiedad en los estudiantes de quinto a décimo ciclo académico del Programa Académico de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista con un p valor de 0,000. Al respecto se aprecia que la asociación es de prevalencias de un poco más de la cuarta parte de depresión con la tercera parte de ansiedad encontradas en la misma población de estudio.

En cuanto al nivel de depresión se encontró que un poco más de la cuarta parte de la población presentó síntomas de depresión, a diferencia de otros autores que encontraron porcentajes mayores como Rumeysa y col.<sup>12</sup> que observó que el 64,7% tenían síntomas de depresión. También porcentajes menores como Chandra y col.<sup>14</sup> que encontraron que el 6,6% de los participantes a su estudio presentaba depresión.

Con respecto al nivel de ansiedad encontramos que del total de la muestra el 35% ansiedad leve, 22,1% ansiedad moderada y el 8,6% ansiedad severa similar al estudio de Monterrosa y col.<sup>3</sup> que determinó que de su muestra el 33,5% tenía ansiedad leve y el 26% ansiedad moderada; Mohamad y col.<sup>20</sup> observó que el 20,8% presentaban ansiedad moderada y 8,1% ansiedad severa, contrario a lo determinado por Savitsky y col.<sup>18</sup> que encontró que el 42,8% presentó niveles de ansiedad moderada y el 13,1% ansiedad severa, Saravia y col.<sup>21</sup> identificó que el 52,6% tenía ansiedad leve y el 15,8% ansiedad severa.

Es conveniente aclarar que los valores diferentes respecto a las prevalencias reportadas por los antecedentes en relación a depresión y ansiedad no son del todo comparables, debido a que utilizaron diferentes cuestionarios para ello. Estos datos diferentes comparadas con otros lugares del mundo, podrían deberse al contexto socioeconómico, político y de pandemia diferente, caracterizado por diferentes condiciones de vida e indicadores de cada país o lugar donde se desarrolló el trabajo de investigación.

Para la ejecución del estudio se utilizaron dos cuestionarios validados, el primero fue la Escala de psicopatología depresiva (EPD-6) de los autores Vega y Dienstmaier con un Alfa de Cronbach de 0.736, el cual fue usado en el estudio realizado por Prieto y col.<sup>23</sup>, el segundo fue la Escala de trastorno de ansiedad generalizada (GAD-7) elaborada por los autores Spitzer, Kroenke, Williams y Lowe, con un Alfa de Cronbach de 0.92, la cual ha sido utilizada en investigaciones por Monterrosa y col.<sup>3</sup>, Savitsky y col.<sup>18</sup>, Mohamad y col.<sup>20</sup> y Saravia<sup>21</sup>. Existen varias escalas para determinar los niveles de depresión y ansiedad tales como las usadas por los autores Chandra y col.<sup>14</sup> y Rumeysa y col.<sup>12</sup> que usaron la escala de (Escala de depresión, ansiedad y estrés) DASS-

21; Lu W y col.<sup>15</sup> utilizaron Escala de Ansiedad Hamilton y Escala de depresión de Hamilton (HAMA y HAMD); Lázaro y col.<sup>16</sup> usaron la escala de Burnout y Vivanco<sup>22</sup> usó Cuestionario de Ansiedad infantil (CAS). Para el presente estudio los cuestionarios se validaron mediante juicio de expertos y se realizó una prueba piloto con 20 estudiantes de ciclos inferiores al quinto ciclo y al realizar la prueba de confiabilidad se obtuvo para ambos instrumentos un Alfa de Cronbach de 0.76.

Una limitación en el presente estudio fue que al realizar las encuestas de manera no presencial, no hubo interacción entre el investigador y el participante, esto generó dificultad en la participación de los estudiantes en su totalidad. Algunas fortalezas fue que el estudio nos permitió usar un muestreo probabilístico.

El presente estudio tiene importancia teórica porque los resultados obtenidos se compararon con otros estudios realizados cuyos objetivos fueron similares al presente estudio pero con diferente población. Además tiene importancia social porque la depresión y ansiedad son problemas emocionales que no solo existen en los estudiantes sino que también están afectando a la población en general debido a todas las situaciones presentes durante la emergencia sanitaria.

Se recomienda realizar estudios sobre la relación entre los niveles de estrés, depresión y ansiedad percibida en la población total de estudiantes del Programa Académico de estomatología utilizando los mismos instrumentos debido a que según los resultados obtenidos en el presente estudio afirman que los estudiantes que presentaban mayor nivel de depresión y ansiedad fueron los de V y VIII ciclo, tal vez esto se deba a que en el V ciclo se inicia con las clínicas estomatológicas y en VIII ciclo se hace Clínica IV, esto puede generar estrés,

depresión y ansiedad por la carga académica y además de la presión por concluir el record clínico que se exige para aprobar el curso, por otro lado sería bueno aplicarlo en estudiantes de I clico debido a que el ingreso a la vida universitaria es algo nuevo para ellos.

## 5. Conclusiones

- Existe asociación entre el nivel de depresión y ansiedad durante la pandemia en los estudiantes del Programa Académico de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, 2021, con un  $p= 0.00$ .
- El nivel de depresión durante la pandemia en los estudiantes del Programa Académico de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, 2021 según grupo etario: del total de los grupos el que tuvo mayor porcentaje de depresión fue el de 21-23 años con un 41%.
- El nivel de depresión durante la pandemia en los estudiantes del Programa Académico de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, 2021 según ciclo académico: de los seis ciclos encuestados el que tuvo mayor porcentaje de depresión fue el quinto ciclo con un 30,8%.
- El nivel de ansiedad durante la pandemia en los estudiantes del Programa Académico de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, 2021 según grupo etario: del total de los grupos el de 21-23 años presentó el mayor porcentaje de ansiedad leve con un 36,7%, moderada con un 41,9% y severa con un 50%.
- El nivel de ansiedad durante la pandemia en los estudiantes del Programa Académico de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, 2021 según ciclo académico de los participantes la mayoría de alumnos del octavo ciclo presentaron ansiedad leve en un 32,7% y el quinto ciclo el 41,7% presentaron ansiedad severa.

## 6. Recomendaciones

- A los futuros egresados se recomienda realizar estudios sobre la relación entre los niveles de estrés, depresión y ansiedad percibida en la población total de estudiantes del Programa Académico de estomatología utilizando los mismos instrumentos debido a que según los resultados obtenidos en el presente estudio afirman que los estudiantes que presentaban mayor nivel de depresión y ansiedad fueron los de V y VIII ciclo, tal vez esto se deba a que en el V ciclo se inicia con las clínicas estomatológicas y en VIII ciclo se hace Clínica IV, esto puede generar estrés, depresión y ansiedad por la carga académica y además de la presión por concluir el record clínico que se exige para aprobar el curso, por otro lado sería bueno aplicarlo en estudiantes de I ciclo debido a que el ingreso a la vida universitaria es algo nuevo para ellos.
- A los futuros egresados se recomienda realizar estudios sobre la relación entre los niveles de depresión, ansiedad, estrés y miedo percibida en la población total de estudiantes del Programa Académico de estomatología utilizando otros instrumentos validados con el fin de conocer si hay relación alguna entre las cuatro variables.
- A la Universidad Privada San Juan Bautista a través de la Escuela Profesional de Psicología se recomienda implementar programas que incluyan talleres con la finalidad de evitar el incremento de la prevalencia de estas patologías psicológicas.

## 7. Bibliografía

1. Chunfeng X. A Novel Approach of Consultation on 2019 Novel Coronavirus (COVID-19)- Related Psychological and Mental Problems: Structured Letter Therapy. Psychiatry Investig [Internet]. 2020 [Citado: 16 de Marzo del 2021];17(2):175-6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32093461/>
2. Li Q, Guan X, Wu P, Wang X, Zhou L, Tong Y, et al. Early transmission dynamics in Wuhan, China, of novel Coronavirus-Infected pneumonia. N Engl J Med [Internet]. 2020 [Citado: 16 de Marzo de 2021];382(13):1199-1207. Disponible en: <http://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa2001316>
3. Monterrosa A, Dávila R, Mejía A, Contreras J, Mercado M, Flores. Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. MedUNAB [Internet].2020 [Citado: 16 de Marzo de 2021];23(2): 195-213. Disponible en: <https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/3890>
4. Kang L, Ma S, Chen M, Yang J, Wang Y, Li R, et al. Impact on mental health and perceptions of psychological care among medical and nursing staff in Wuhan during the 2019 novel coronavirus disease outbreak: A cross-sectional study. Brain Behav Immun [Internet]. 2020 [Citado 17 de Marzo del 2021];159(20):30348-2. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2020.03.028>
5. Rana W, Mukhtar S, Mukhtar S. Mental health of medical workers in Pakistan during the pandemic COVID-19 outbreak. Asian J Psychiatr [Internet]. 2020 [Citado: 17 de Marzo del 2021];51:102080. Disponible en: <https://ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7139243/>

6. Saadat S, Rawtani D, & Hussain C. Environmental perspective of COVID-19. *Science of the Total Environment* [Internet]. 2020 [Citado 18 de Marzo del 2021]; 728:138870. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.scitotenv.2020.138870>
7. Cadari M, Cachini A, Toledo J, Jassi F, Colete J, Foggiato A, et al. Biosafety, life and COVID-19: Online questionnaire. *JAERS* [Internet]. 2020 [Citado: 18 de Marzo del 2021];8(01):59-68. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/348385733\\_Biosafety\\_life\\_and\\_COVID-19\\_Online\\_questionnaire](https://www.researchgate.net/publication/348385733_Biosafety_life_and_COVID-19_Online_questionnaire)
8. Taylor M, Barr M, Stevens G, Bryson-Taylor D, Agho K, Jacobs J, Raphael B. Psychosocial stress and strategies for managing adversity: measuring population resilience in New South Wales, Australia. *Popul Health Metr.*2010 [Citado: 19 de Marzo del 2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20942975/>
9. Gamonal R, Montero E, Fernandez J, Roncero C. Anxiety, worry and perceived stress in the world due to the COVID-19 pandemic, March 2020. Preliminary results. *MedRxiv* [Internet]. 2020 [Citado: 19 de Marzo del 2021]. Disponible en: <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.04.03.20043992v1>
10. [Ebrahim, S.H., Ahmed, Q.A., Gozzer, E., Schlagenhaut, P., Memish, Z.A., 2020. Covid-19 and community mitigation strategies in a pandemic. \*BMJ\*](#) [Citado: 20 de Marzo del 2021]. 51:1-7. Disponible en: <https://doi.org/10.1136/bmj.m1066>
11. Deblina R, Sarvodaya T, Sujita K, Nivedita S, Sudhir K, Vikas K. Study of knowledge, attitude, anxiety & perceived mental healthcare need in Indian

- population during COVID-19 pandemic. Asian J. of Psychiatry [Internet]. 2020 [Citado: 20 de Marzo del 2021]. 51:1-7. Disponible en: [Study of knowledge, attitude, anxiety & perceived mental healthcare need in Indian population during COVID-19 pandemic - ScienceDirect](#)
12. Rümeyisa Y, Ayşe K, Selim A, Emrah K. Depression, anxiety, stress levels of physicians and associated factors in Covid-19 pandemics. Psychiatry Research [Internet]. 2020 [Citado: 21 de Marzo de 2021];290:1-5. Disponible en: [Depression, anxiety, stress levels of physicians and associated factors in Covid-19 pandemics - ScienceDirect](#)
13. Cayo S, Castro M, Agramonte M, Aliaga A, Ladera M, Cervantes L, Cervantes L. Impact of COVID-19 Mandatory social insolation on the Development of anxiety in Peruvian dentistry student: A logistic regression Analisis. J. Int. Soc. Prevent. Communit. Dent. [Internet] 2021[citado: 20 de junio del 2021]; 11(2):222-9. Disponible en: <https://www.jispcd.org/text.asp?2021/11/2/222/313835>
14. Chandra B, Ong J, Paliwal P, Wong L, Sagayanathan R. Chen J, et al. Psychological Impact of the COVID-19 Pandemic on Health Care Workers in Singapore. Annals of Internal Medicine [Internet]. 2020 [Citado: 21 de Marzo del 2021];173(4): 317-20. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7143149/>
15. Lu W, Hang W, Yuxing L, Li L. Psychological status of medical workforce during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study. Psychiatry Research [Internet]. 2020 [Citado: 23 de Marzo de 2021]; 288:1-5. Disponible en: [Psychological status of medical workforce during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study - ScienceDirect](#)

16. Lázaro C, Martínez J, Gómez J, López G. Anxiety About the Risk of Death of Their Patients in Health Professionals in Spain: Analysis at the Peak of the COVID-19 Pandemic. *Int. J. Environ. Res. Public Health* [Internet]. 2020 [Citado:23 de Marzo del 2021];17(5538):1-17. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7460391/>
17. Luceño L, Talavera B, García Y, García M. Symptoms of Posttraumatic Stress, Anxiety, Depression, Levels of Resilience and Burnout in Spanish Health Personnel during the COVID-19 Pandemic. *Int. J. Environ. Res. Public Health* [Internet]. 2020 [Citado: 25 de Marzo del 2021]; 17(5514):1-25. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/17/15/5514>
18. Savitsky B, Findling Y, Erel A, Hendel T. Anxiety and coping strategies among nursing students during the covid-19 pandemic. *Nurse Education in Practice* [Internet]. 2020 [Citado: 25 de Marzo del 2021]; 46:2-7. Disponible en: [Anxiety and coping strategies among nursing students during the covid-19 pandemic - ScienceDirect](#)
19. Troglio F, Rolim M. Psychological effects caused by the COVID-19 pandemic in health professionals: A systematic review with meta-analysis. *Progress in Neuropsychopharmacology & Biological Psychiatry* [Internet]. 2020 [Citado: 25 de Marzo del 2021]; 104:1-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32771337/>
20. Mohamad H, Fahad A, Nurah A, Ayman A, Khalid A, Amr J, et al. The psychological impact of COVID-19 pandemic on health care workers in a MERS-CoV endemic country. / *Journal of Infection and Public Health* [Internet]. 2020 [Citado: 26 de Marzo del 2021]; 13:877-82. Disponible en:

<https://www.researchgate.net/publication/341727414> The psychological impact of COVID-19 pandemic on health care workers in a MERS-CoV endemic country

21. Saravia M, Cazorla P, Cedillo L. NIVEL DE ANSIEDAD DE ESTUDIANTES DE MEDICINA DE PRIMER AÑO DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DEL PERÚ EN TIEMPOS DE COVID-19. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2020 [Citado: 27 de Marzo del 2021]; 20(4):568-73. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312020000400568](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000400568)
22. Vivanco A. Ansiedad por COVID - 19 y Salud Mental en Estudiantes Universitarios de las ciudades de Trujillo y Chimbote. Repositorio Academico UPC [Internet]. 2020 [Citado: 26 de marzo del 2021]:1-30. Disponible en: [Ansiedad por COVID - 19 y Salud Mental en Estudiantes Universitarios de las ciudades de Trujillo y Chimbote \(upc.edu.pe\)](http://repositorio.upc.edu.pe/handle/documento/12345)
23. Prieto D, Aguirre G, Pierola I, Victoria G, Merea L, Lazarte C, et al. Depresión y ansiedad durante el aislamiento obligatorio por el COVID-19 en Lima Metropolitana. Liberabit [Internet]. 2020 [Citado: 28 de Marzo del 2021]; 26(2):1-14. Disponible en: <http://revistaliberabit.com/index.php/Liberabit/article/view/4257>

## 8. Anexos

### Anexo 1. Operacionalización de variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO	ESCALA	VALORES O ÍNDICES
<b>Depresión</b>	Estado mental de tristeza, desesperación y dificultad para manejarse en la vida cotidiana normal.	Cuya definición operacional es un estado mental basado en la tristeza y desesperación, con indicadores de nunca, a veces, frecuentemente y siempre, de tipo cualitativa politómica, escala ordinal dicotómica, con valores menor a 8: no presenta síntomas de depresión y mayor a 8: presenta síntomas de depresión.	0. Nunca A veces Frecuentemente 3. Siempre	1. 2. Cualitativa Politómica	Nominal Dicotómica	<7= No presenta síntomas de depresión ≥8= Presenta síntomas de depresión
<b>Ansiedad</b>	Estado mental que se caracteriza por inquietud, excitación e inseguridad	Cuya definición operacional es un estado mental que se caracteriza por excitación e inseguridad, con indicadores de nunca, varios días, la mitad de los días, casi cada día.	0. Nunca 1. Varios días 2. La mitad de los días 3. Casi cada día	Cualitativa Politómica	Ordinal Politómica	0-4 No se aprecia ansiedad. 5-9 Ansiedad Leve 10-14 Ansiedad Moderada 15-21 Ansiedad severa

<b>Género</b>	Conjunto de individuos que comparten una condición orgánica que puede ser mujer o hombre.	Fenotipo del individuo	Ficha de recolección de datos	Cualitativo dicotómica	Nominal	Femenino Masculino
<b>Grupo etario</b>	Grupo individuos que tienen la misma edad	Edad cronológica	Ficha de recolección de datos	Cualitativo politómica	Ordinal	18-20 21-23 24-26 27-29 30-32 >33
<b>Ciclo Académico</b>	El ciclo escolar	ciclo académico en que se encuentra actualmente el estudiante	Ficha de recolección de datos	Cualitativo politómica	ordinal	Quinto Sexto Séptimo Octavo Noveno Decimo

Anexo 2. Determinación del tamaño muestral.

Para determinar la muestra se empleó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \cdot Z_{\sigma}^2 \cdot P \cdot Q}{e^2(N-1) + Z_{\sigma}^2 \cdot P \cdot Q}$$

**Dónde:**

n = Tamaño de muestra

N = Total de la población (214 estudiantes)

Z = de (1-  $\alpha/2$ ) = valor de confianza (1.96 para el 95% de confiabilidad)

P = proporción esperada o porcentaje (0.50 con una probabilidad del 50%)

Q = 1 – p (en este caso 1 – 0.50 = 0.50)

e = precisión (0.05 para una precisión del 95%)

$$n = \frac{214 \times 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}{0.05^2(214-1) + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50} = 138$$

$$0.05^2(133-1) + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50$$

n= 140 estudiantes

Por lo tanto se enroló 140 estudiantes del V al X ciclo de estomatología de la UPSJB.

CICLO	N	% PROPORCIONAL	N	% PROPORCIONAL
V	59	27	38	27.1
VI	42	20	18	12.9
VII	27	12	26	18.9
VIII	35	16	31	22.1
IX	41	19	18	12.9
X	13	6	9	6.4
<b>TOTAL</b>	214	100	138	100

Anexo 3. Aprobación del Comité de Ética Institucional de la Universidad Privada San Juan Bautista



**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN**

**CONSTANCIA N° 131-2021- CIEI-UPSJB**

El Presidente del Comité de Ética Institucional en Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación: **"NIVEL DE DEPRESIÓN Y ANSIEDAD DURANTE LA PANDEMIA EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA, LIMA, 2021"**, presentado por la investigadora **TORRES IBLA, JULIETH, STEPHANIE**, ha sido revisado en la Sesión del Comité mencionado, con código de Registro N°131-2021-CIEI-UPSJB.

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera **APROBADO** el presente proyecto de investigación debido a que cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB.

La investigadora se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética del Vicerrectorado de Investigación.

Se expide la presente Constancia, a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Lima, 30 de abril de 2021.

   
**Mg. Juan Antonio Flores Tumba**  
Presidente del Comité Institucional  
de Ética en Investigación



**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ESTOMATOLOGÍA

Chorrillos, 07 de mayo de 2021

**Mg. JORGE RIOS QUISPE**

.....  
Coordinador Académico del Programa Académico de Estomatología - Chorrillos.

De mi especial consideración:

Tengo a bien dirigirme a usted con la finalidad de saludarlo cordialmente y manifestarle que actualmente se está desarrollando el curso de titulación 2021-I en Estomatología, en mérito a ello se ha autorizado a los participantes del referido curso a la recolección de datos a realizar en población de docentes y alumnos del Programa Académico de Estomatología para sus respectivos proyectos de tesis, de acuerdo al listado adjunto.

Al respecto los referidos proyectos están inscritos en el Comité Institucional de ética en Investigación (CIEI) por lo que agradeceré se sirva brindar las facilidades respectivas.

Así mismo, se adjunta listado de los tesisistas con información respectiva.

Sin otro particular, quedo de Usted.

Cordialmente,

---

Mg. José Carlos Rosas Díaz  
Director del Programa Académico  
de Estomatología

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**NIVEL DE DEPRESIÓN Y ANSIEDAD DURANTE LA PANDEMIA EN  
INTERNOS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA  
UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA, 2021.**

**PROPÓSITO**

El propósito de este estudio es determinar el nivel de depresión y ansiedad durante la pandemia en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, 2021.

La participación en este estudio es VOLUNTARIA, si usted acepta participar, deberá aceptar este consentimiento informado.

**PROCEDIMIENTOS**

El estudio se realizara por medio de un cuestionario que te presentamos cuenta con 12 preguntas en un formato (WEB) que tomará un tiempo estimado de 10 minutos, el cual está dividido en tres partes: la primera: datos sociodemográficos, la segunda: por cinco preguntas sobre indicadores de depresión la cual será de selección múltiple y la tercera: por siete preguntas sobre indicadores de ansiedad, la cual será de selección múltiple.

Usted puede dejar de contestar algunas preguntas si así lo desea sin perjuicio de su participación en cuanto a los beneficios potenciales del estudio.

## **RIESGOS Y BENEFICIOS POTENCIALES**

Los riesgos de participar en este estudio son mínimos, recabaremos información sobre el nivel de depresión y ansiedad durante la pandemia en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, 2021. Además, ofreceremos la entrega de sus resultados de la evaluación de los instrumentos de forma gratuita y los datos de contacto recabados ayudarán a que puedas conocer tus resultados. Se le requerirá colocar al inicio del cuestionario un código de participante que corresponderá a sus iniciales de nombres, apellidos para poder ligar los resultados de su cuestionario a este código. Todos los datos del cuestionario que usted responda se mantendrán en forma anónima, por lo que pueden ser usadas sin identificadores algunos con fines de generar conocimiento y ser publicados en revistas científicas para beneficio de la comunidad. Además, la base de datos será encriptada para poder tener mayor control de la información, sólo los investigadores del estudio tendrán acceso a la contraseña de apertura de la base de datos.

## **COMPENSACIÓN POR LA PARTICIPACIÓN**

No habrá compensación económica por tu participación del estudio. Sin embargo, pondremos a tu disposición los resultados de los instrumentos que lograste responder en el cuestionario el nivel de estrés y ansiedad durante la pandemia en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, 2021.

## CONTACTO CON LOS INVESTIGADORES

Si requiere alguna consulta sobre este estudio puede contactarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) al siguiente correo: [ciei@upsjb.edu.pe](mailto:ciei@upsjb.edu.pe), con el investigador principal Julieth Stephanie Torres Ibla al email: [Julieth.torres@upsjb.edu.pe](mailto:Julieth.torres@upsjb.edu.pe) o con el asesor Dr. Wilbert Juvenal Cossio Bolaños al correo: [wilbert.cossio@upsjb.edu.pe](mailto:wilbert.cossio@upsjb.edu.pe)

Con todo lo anteriormente mencionado ¿Estás de acuerdo en brindarnos un consentimiento informado y participar de este estudio?

<input type="checkbox"/>	Doy mi consentimiento
<input type="checkbox"/>	No doy mi consentimiento

---

Iniciales:

DNI N°

**“NIVEL DEPRESIÓN DURANTE LA PANDEMIA EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA, LIMA, 2021.”**

DATOS GENERALES		
INICIALES:	SEXO: ( )F ( )M	EDAD:
CICLO:		

**Presentación:**

- El presente cuestionario se utilizará para determinar el nivel de depresión durante la pandemia en los estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, 2021.

**Instrucciones:**

Por favor conteste teniendo en cuenta la siguiente escala de respuesta:

**0. Nunca    1. A veces    2. Frecuentemente    3. Casi todo el tiempo**

N°	ITEMS	ESCALA			
		0	1	2	3
	<b>DEPRESIÓN</b>				
1	Se ha sentido cansado(a) sin energías durante la última semana.				
2	Ha sentido gusto o satisfacción por las cosas que ha hecho durante la última semana.				
3	Se ha sentido triste durante la última semana.				
4	Ha tenido problemas para dormir durante las últimas dos semanas.				
5	Siente sus brazos o piernas pesadas.				

Anexo 6. b. Instrumento 2

**“NIVEL DE ANSIEDAD DURANTE LA PANDEMIA EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA, LIMA, 2021.”**

DATOS GENERALES		
INICIALES:	SEXO: ( )F ( )M	EDAD:
CICLO:		

**Presentación:**

- La presente encuesta se utilizará para identificar la ansiedad durante la pandemia en los estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, 2021.

**Instrucciones:**

Por favor conteste teniendo en cuenta la siguiente escala de respuesta:

0. Nunca    1. Varios días    2. La mitad de los días    3. Casi cada día

N°	ITEMS	ESCALA			
		0	1	2	3
	<b>ANSIEDAD</b>				
1	Sentirse nervioso, ansioso, notar que se le ponen los nervios de punta.				
2	No ser capaz de parar o controlar sus preocupaciones.				
3	Preocuparse demasiado sobre diferentes cosas.				
4	Dificultad para relajarse				
5	Estar tan desasosegado que le resulta difícil quedarse quieto.				
6	Sentirse fácilmente disgustado o irritado.				
7	Sentirse asustado como si algo horrible le pudiese pasar.				

**FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO**

FICHA TECNICA DE INSTRUMENTO	
Nombre:	Escala de trastorno de ansiedad generalizada (GAD-7) <sup>3</sup> / Escala de psicopatología depresiva (EPD-6) <sup>23</sup>
Lugar:	Provincia de Lima
Forma de Aplicación:	Individual
Duración:	10 minutos
Número total de Ítems:	12 en total
VARIABLES:	Depresión y Ansiedad
Año:	2018
DEPRESIÓN: Escala de psicopatología depresiva (EPD-6)	
Numero de Ítems:	5
Autor: Vega-Dienstmaier	
Confiabilidad:	0.736 Alfa de Cronbach
Validez: sensibilidad: 69.4% / Especificidad: 67.5%	
ANSIEDAD: Escala de trastorno de ansiedad generalizada (GAD-7)	
Numero de Ítems:	7
Autor: Spitzer, Kroenke, Williams, Löwe.	
Confiabilidad:	0.92 Alfa de Cronbach
Validez: 0.83 fiabilidad test-retest de correlación interna.	
Torres Ibla Julieth	
Escala de trastorno de ansiedad generalizada (GAD-7) y Escala de psicopatología depresiva (EPD-6) (2021)	
Prueba piloto y validez por juicio de Expertos	

Expertos a cargo de la validación de contenido

- Mg. ESP. Pedro Luis TINEDO LÓPEZ
- Dr. Wilbert Juvenal COSSIO BOLAÑOS
- Mg. Eloy GAMBOA

Anexo 8: Matriz de consistencia

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE			
	<b>General</b>	<b>General</b>	<b>General</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicador</b>	<b>Nivel de Medición</b>	
NIVEL DE DEPRESIÓN Y ANSIEDAD DURANTE LA PANDEMIA EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA, LIMA,	¿Existirá asociación entre el nivel de depresión y ansiedad durante la pandemia en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, 2021?	Determinar la asociación entre el nivel de depresión y ansiedad durante la pandemia en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, 2021.	Existe relación entre el nivel depresión y ansiedad en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, 2021.	Escala de psicopatología Depresiva (EPD-6) sin dimensiones.	0. Nunca A veces Frecuentemente Siempre	1. 2. 3.	<7= No presenta síntomas de depresión ≥8= Presenta síntomas de depresión
	<b>Específicos</b>	<b>Específicos</b>					
	¿Cuál es nivel de depresión durante la pandemia en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, 2021, según el grupo etario? ¿Cuál es nivel de depresión durante la pandemia en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, 2021, según el ciclo académico? ¿Cuál es nivel de ansiedad durante la pandemia en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, 2021, el según grupo etario? ¿Cuál es nivel de ansiedad durante la pandemia en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, 2021, según el ciclo académico?	Determinar el nivel de depresión durante la pandemia en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, 2021, según el grupo etario. Determinar el nivel de depresión durante la pandemia en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, 2021, según el ciclo académico. Determinar el nivel de ansiedad durante la pandemia en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, 2021, según el grupo etario. Determinar el nivel de ansiedad durante la pandemia en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, 2021, según el ciclo académico?		Escala de trastorno de ansiedad generalizada (GAD-7) sin dimensiones.	0. Nunca Varios días La mitad de los días 3. Casi cada día	1. 2. 3.	0-4 No se aprecia ansiedad. 5-9 Ansiedad Leve 10-14 Ansiedad Moderada 15-21 Ansiedad severa