UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFECIONAL: ESTOMATOLOGÌA

Tesis

“Impacto psicológico en estudiantes del Laboratorio Estomatológico Clínico de la Universidad Tecnológica de los Andes, 2023“

Asesor:
Malpartida Balderrama Kelly

Autor:

Bach: Diaz Reyes Celia

Para optar el título profesional de

Cirujano Dentista

Abancay - Apurímac - Perú

2024

Universidad Tecnológica de los Andes

Transformando vidas

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ACTA DE EXAMEN DE TITULACION N°008-2024-UTEA-EP/EST.

Reunido el Jurado Examinador de la Escuela Profesional de Estomatología, conformado por los siguientes miembros:

- ✓ **Presidente** : **MG. CD. DANILO HURTADO GUTIERREZ**
- ✓ **Primer miembro** : **MG. CD. ARTURO CAMACHO SALCEDO.**
- ✓ **Segundo miembro** : **MG. CD. SONIA MARGOT SORIA SERRANO.**

Las aspirantes: **AL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA.**

Bachilleres: **CELIA DIAZ REYES**

Ha cumplido con las exigencias del Reglamento Especifico vigente de Grados y Títulos de la Universidad Tecnológica de los Andes, aprobado con Resolución de Consejo Universitario N° 2318-2019-UTEA-CU, de fecha 29 de octubre del 2019 y el Reglamento de Grados y Títulos de la Escuela Profesional de Estomatología, para la obtención del Título Profesional de Cirujano Dentista por la:

MODALIDAD: SUSTENTACIÓN DE TESIS.

TÍTULO:

"IMPACTO PSICOLÓGICO EN ESTUDIANTES DEL LABORATORIO ESTOMATOLÓGICO CLÍNICO DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES-2023"

HABIENDO APROBADO CON LA NOTA DE:	15 (QUINCE)

Se extiende la presente acta, conforme al libro de Actas de Sorteo y Examen por Modalidad de Sustentación de Tesis de la Escuela Profesional de Estomatología, que corre a folios N° 111, dado a los 08 días del mes de abril del 2024.

Abancay, 24 de abril del 2024.

MG. CD. DANILO HURTADO GUTIERREZ
PRESIDENTE DEL JURADO

MG. CD. ARTURO CAMACHO SALCEDO
PRIMER MIEMBRO

MG. CD. SONIA MARGOT SORIA SERRANO
SEGUNDO MIEMBRO (REPLICANTE)

Impacto psicológico en estudiantes del Laboratorio Estomatológico Clínico de la Universidad Tecnológica de los Andes, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%	14%	2%	10%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes Trabajo del estudiante	5%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	repositorio.puce.edu.ec Fuente de Internet	1%
4	www.epidemiologia.salud.gob.mx Fuente de Internet	1%
5	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
7	carrerasuniversitarias.pe Fuente de Internet	<1%
8	Submitted to Universidad de Sevilla Trabajo del estudiante	<1%

ANEXO 07

METADATOS COMPLEMENTARIOS

Datos del Autor		
Apellidos y Nombres	:	DIAZ REYES CELIA
Tipo de documento de identidad	:	DNI
Numero de documento de identidad	:	75696372
URL ORCID (opcional)	:	NO APLICA
Datos del Asesor		
Apellidos y Nombres	:	MALPARTIDA BALDERRAMA KELLY
Tipo de documento de identidad	:	DNI
Numero de documento de identidad	:	41889928
URL ORCID (opcional)	:	https://0000-0002-38323898
Datos de la investigación		
Facultad	:	CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela profesional	:	ESTOMATOLOGIA
Línea de investigación	:	SALUD PUBLICA ESTOMATOLOGICA
Rango de años en que se realizó la investigación	:	UN AÑO
Fuente de financiamiento	:	Autofinanciado
Porcentaje de similitud	:	14%
URL de OCDE	:	https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14

Dedicatoria

Dedico este tema y esta tesis a Dios, mi hermosa familia, mis padres Rosario y Lino, los que siempre me apoyaron y creyeron en mí, a mis hermanos, Giannina,Yanet,Martin y Edgar ,por el apoyo cuando los necesito, a mis sobrinos queridos,miYhadira,mi Bastian,Mistika,Diego,Zoe y Charito .Todos ustedes se van a sentir orgullosos de mí .

Agradecimiento

Agradezco a todos los seres que se pusieron en mi camino en esta etapa de mi vida universitaria y por el apoyo económico y emocional, en todo este proceso hablo de mi hermosa familia como mis papás y mis 4 hermanos, también a Dios porque sin fe, no hay vida, gracias por tantas bendiciones.

Resumen y palabra clave

Los resultados del presente estudio nos ayudaran a comprender los trastornos psicológicos de los estudiantes del laboratorio clínico estomatológico de la universidad tecnológica de los andes, Abancay-2023. se ejecutó la siguiente metodología del estudio el método de carácter cuantitativo descriptivo simple no experimental, la población está conformada por alumnos que cursan el ciclo académico de séptimo, octavo y noveno ciclo, del laboratorio clínico Estomatológica, la técnica que se utiliza es la entrevista , se aplicó el muestreo probabilístico finito , la muestra fue de 67 participantes y teniendo en cuenta que todos tienen la misma probabilidad usaremos el programa spss versión 26, el instrumento es la escala de dass -21.

los resultados fueron de la evaluación de depresión según los demográficos, como son el sexo donde si existe una diferencia estadísticamente significativa sig de 0.04 indicando que los varones son más propensos a deprimirse con un 10.3% extremadamente severa, para los otros casos demográficos no se encontró diferencia significativa. En la tabla se muestra la ansiedad y forma de variar según los demográficos del estudio, donde se encuentra que los demográficos no presentan diferencia considerada significativa. El estrés varía según demográficos del estudio, e los estudiantes menores a 22 años tienden a estresarse más que los mayores, las conclusiones para el trabajo de tesis se presenta los niveles de ansiedad como son el estrés, depresión y ansiedad, se pudo apreciar que los estudiantes presentan cuadro de ansiedad moderado alto, y un estrés moderado para la depresión presentan cuadros leves.

Palabras clave: Estrés, Ansiedad, Depresión, Trastorno.

Abstract y key word

The results of this study will help us to understand the psychological disorders of the students of the clinical stomatological laboratory of the Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay-2023. the following methodology of the study was execute the applied method of research of pure quantitative character non-experimental descriptive scope, the population is made up of students who attend the academic cycle of seventh, eighth and ninth cycle, of the clinical stomatological laboratory, the technique used is the interview, the finite probability sampling was applied, the sample was of 67 participants and taking into account that all have the same probability we will use the spss program version 26, the instrument is the dass -21 scale.

The results were from the evaluation of depression according to demographics, such as sex where there is a statistically significant difference sig of 0.04 indicating that males are more likely to be depressed with 10.3% extremely severe, for the other demographic cases no significant difference was found. The table shows the anxiety and how it varies according to the demographics of the study, where it is found that the demographics do not present a significant difference. The stress varies according to demographics of the study, and students under 22 years tend to stress more than older students, the conclusions for the thesis work are presented the levels of anxiety such as stress, depression and anxiety, it could be seen that students have high moderate anxiety picture, and moderate stress for depression have mild pictures,

Keywords: Stress, Anxiety, Depression, Disorder.

INDICE

Portada i
Acta de Sustentación ii
Reporte de Similitud iii
Metadatos iv
Dedicatoria v
Agradecimiento vi
Resumen y palabra clave vii
Abstract y key word viii
INDICE ix
ÍNDICE DE TABLAS xi
ACRÓNIMOS xii
INTRODUCCIÓN xii
CAPITULO I 1
1. PLAN DE INVESTIGACIÓN 1
1.1. Descripción de la realidad problemática 1
1.2. Identificación y formulación del problema 2
1.2.1. Problema general 3
1.2.2. Problemas específicos 3
1.3. Justificación de la investigación 3
1.4. Objetivos de la investigación 5
1.4.1. Objetivo general 5
1.4.2. Objetivos específicos 5
1.5 Delimitación de la investigación 5
1.5.1 Espacial 5
1.5.2 Temporal 5
1.5.3 Social 6
1.5.4 Conceptual 6
1.6 Viabilidad de la investigación 6
1.7 Limitaciones de la investigación 6
CAPITULO II 7
MARCO TEÓRICO 7

2.1. Antecedentes de la investigación 7
2.1.1. A nivel internacional 7
2.1.2 A nivel Nacional 11
2.2. Bases teóricas 15
2.3. Marco conceptual: 22
CAPITULO III 25
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION 25
3.1Hipótesis 25
3.1.1. Hipótesis general: 25
3.1.2. Hipótesis específicas: 25
3.2. Método 25
3.3. Tipo de investigación 25
3.4. Nivel o alcance de la investigación 26
3.5. Diseño de la investigación 26
3.6. Variable 26
11.2.1 Operacionalización de variable 27
Población, muestra y muestreo 29
3.8. Técnicas e instrumentos 30
3.9. Consideraciones éticas 31
3.10. Procesamiento estadístico 32
Capitulo IV 33
RESULTADOS Y DISCUSIÓN 33
4.1. Resultados 33
4.2 Discusión de Resultados 39
CONCLUSIONES 43
RECOMENDACIONES 44
BIBLIOGRAFÍA 45
ANEXOS ..... **¡Error! Marcador no definido.**
Matriz de consistencia ..... **¡Error! Marcador no definido.**
Consentimiento informado ..... **¡Error! Marcador no definido.**
Escala Dass-21 ..... **¡Error! Marcador no definido.**
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ..... **¡Error! Marcador no definido.**

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Población de estudiantes de odontología. 33

Tabla 4 Nivel de estrés según características demográficos 34

Tabla 5 encia por pregunta de las preguntas de estrés 35

Tabla 6 Nivel de ansiedad según características demográficos 36

Tabla 7 Frecuencia por pregunta de las preguntas de ansiedad 37

Tabla 8 Nivel de Depresión según características demográficos.....38

Tabla 9 Nivel de depresión ansiedad y estrés 38

ACRÓNIMOS

OMS: Organización Mundial de la Salud

UTEA: Universidad Tecnológica de los Andes

SPSS: Paquete estadístico

DASS-21: Escala de ansiedad, depresión, estrés

MINSA: Ministerio de salud del Perú

ADN: Acido desoxirribonucleico

RNA: Ácido ribonucleico

DSM-5: Trastornos mentales: Manual diagnóstico y estadístico

EPIDAT: Análisis epidemiológicos de datos tabulados

SUNEDU: Superintendencia nacional de educación superior universitaria

VANCOUVER: Pautas de redacción para las ciencias de la salud

ÍTEM: Preguntas

INTRODUCCIÓN

Por ‘impacto psicológico’ entendemos el conjunto de cambios de comportamientos, pensamientos o emociones que aparecen, o se intensifican, como consecuencia de la experiencia de algún tipo de situación que implica una pérdida, un daño o una amenaza intensa, importantes o prolongados (15).

El problema general de esta investigación es ¿Cuál es el impacto psicológico en estudiantes del Laboratorio Estomatológico Clínico en la Universidad Tecnológica de los Andes 2023?

Los instrumentos son validados, cuando existen estudios ya realizados y aprobados a continuación 2 instrumentos de mi trabajo de investigación

1.Basudan S. Et al, (Arabia Saudí -2017) (7)**.** Realizaron un estudio**,** cuyo objetivo fue: medir la aparición y los niveles de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes universitarios de odontología utilizando la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) método Este estudio transversal se llevó a cabo en noviembre y diciembre de 2014. Se invitó a participar a un total de 289 estudiantes de odontología fueron invitados a participar, y 277 respondieron, lo que supone una tasa de respuesta del 96%. La muestra final incluyó a 247 participantes teniendo como resultado los niveles anormales de depresión, ansiedad y estrés en el 55,9%, el 66,8% y el 54,7% de los participantes del estudio, respectivamente. Un análisis de regresión lineal múltiple de regresión lineal múltiple reveló múltiples predictores, conclusiones la elevada incidencia de depresión, ansiedad y el estrés entre los estudiantes de odontología de ofrecer programas de apoyo y aplicar medidas preventivas para ayudar a los estudiantes, en particular a los más susceptibles de padecer estos trastornos. más susceptibles de padecer estos trastornos psicológicos. psicológicos (7).

2.Espinoza F. Et al ,(Lima-2021**)** (12) Realizaron un estudio**,** cuyo objetivo fue: determinar la relación del estrés y depresión en el entorno académico social durante el 2020 en los estudiantes de Odontología de la Universidad Científica del Sur. Método fue el estudio fue de tipo descriptivo observacional, transversal y prospectivo, en el que participaron 108 estudiantes de la carrera de Odontología de 6.o a 10.o ciclo de la Universidad Científica del Sur. Resultados fueron: El 100% de la muestra presenta estrés académico y depresión, donde se pudo apreciar que en el 6to ciclo existe más probabilidad de estrés y depresión; el grupo etario más afectado fueron los estudiantes de 19-22 años. El valor p para la relación entre el estrés académico y depresión fue $p<0.001$ las conclusiones fueron, existen diferencias estadísticamente significativas entre el estrés académico y la depresión en los estudiantes del 6.to al 10.mo ciclo de la carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur (12).

El porqué de esta investigación es que hay Justificaciones de Relevancia Social, el cual dependerá mucho de su estado de ánimo para atender a sus pacientes, también porque hay una justificación de valor Teórico ,porque hay muchas investigaciones acerca de estos trastornos psicólogos y la importancia del bienestar mental, por ultimo también hay justificación de Utilidad Metodológica teniendo como herramienta el instrumento Dass 21 ,con mi variable impacto psicológico, quienes será estudiado y de utilidad para futuros trabajos.

El objetivo principal de este estudio es identificar como afecta y impacta psicológicamente a los alumnos de 7mo, 8vo y 9no del laboratorio clínico de la universidad Tecnológica de los Andes 2023 para desarrollar la investigación se estructurará de la siguiente manera para poder evaluar adecuadamente los objetivos fijados.

CAPITULO I

1. PLAN DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción de la realidad problemática

Se define al impacto psicológico, como el efecto causado por factores ambientales o biológicos sobre aspectos sociales o psicológicos de un sujeto; afecta emociones, comportamiento, memoria y aprendizaje (1).

A lo largo de los años, estudios han demostrado que los estudiantes universitarios sufren un impacto psicológico a lo largo de su carrera, los problemas psicológicos en los estudiantes son un problema global y presentan un riesgo para su salud mental, se asocia con rangos superiores de estrés, ansiedad y depresión (1).

Un estudio realizado por Sánchez H. et al, en el año (2021) en estudiantes de 11 universidades del Perú, en 1264 sujetos, encontró que los niveles de ansiedad fueron: bajo 48,8% medio 42,4 %, alto 8,8 % y en cuanto a depresión estos fueron: bajo 55,0%, medio 36,2 %, alto 8,8 %, siendo altos los niveles de depresión y ansiedad. Según la investigación de Cassaretto, M et al (2021) en 1801 estudiantes universitarios de diferentes ciudades del Perú el 83 % de la muestra reporta estrés, mientras que el 17 % no lo presenta. El 38,3 % muestra nivel medio, el 10,4 % nivel bajo y el 7,1 % nivel alto con mayor presencia de niveles medio y medio alto (2).

La Odontología está encasillada como una de las carreras más estresantes, ya que está asociada con prácticas clínicas, las cuales se perciben como impredecibles e incontrolables. Los estudiantes de Odontología son más susceptibles que otros jóvenes del mismo grupo de edad a sufrir mayores niveles de ansiedad , depresión y estrés, debido a múltiples factores desencadenantes tales como: una alta cantidad de material a aprender en un limitado tiempo, rendimientos académicos,

prácticas preclínicas o clínicas, exámenes, escaso tiempo libre para el ocio, impuntualidad de los pacientes, presión social para trabajar rápido y sin errores, estado socioeconómico, inconvenientes con sus relaciones interpersonales, dificultad de toma de decisiones correctas en el tratamiento del paciente, ambiente ruidoso, retrasos o conflictos entre las metas que se proponen alcanzar, falta de experiencia y técnicas clínicas y la actitud de temor de los pacientes; todas estas situaciones son captadas y/o absorbidas por el estudiante. También se ha observado la presencia de síntomas físicos y emocionales como fatiga, tensión, vértigos, insomnio, taquicardia, síntomas gastrointestinales, irritabilidad, temor, reducción de la concentración, pérdida de interés esta situación pone a los estudiantes de Odontología en vulnerabilidad para desarrollar estrés, ansiedad y depresión (3).

1.2. Identificación y formulación del problema

Los universitarios, estudiantes de carreras de Ciencias de la salud suelen reportar altos niveles de depresión, ansiedad y estrés. Asimismo, la nueva normalidad en la que vivimos trae consecuencias negativas en la salud mental y calidad del sueño de los estudiantes. Estudios anteriores han identificado muchos factores estresantes que contribuyen al aumento del estrés, la ansiedad y los síntomas depresivos entre estudiantes. Las medidas restrictivas pueden aumentar el estrés y presión psicológica sobre los estudiantes porque no pueden cumplir con su plan de estudios (4).

La exposición prolongada eventos estresantes intensos cuando no se cuenta con los recursos de afrontamiento necesarios o estos son insuficientes lleva a sentimientos desproporcionados y típicos asociados a la depresión. En los jóvenes

universitarios sus variables personales, psicosociales y elementos propios de la vida académica están asociados al deterioro de su salud mental (5).

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el impacto psicológico en estudiantes del Laboratorio Estomatológico Clínico en la Universidad Tecnológica de los Andes 2023?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuáles es los niveles de estrés en estudiantes del Laboratorio Estomatológico Clínico en la Universidad Tecnológica de los Andes 2023 según edad, sexo, ciclo académico y estado civil?
2. ¿Cuál es el nivel de ansiedad en estudiantes del Laboratorio Estomatológico Clínico en la Universidad Tecnológica de los Andes 2023 según edad, sexo, ciclo académico y estado civil?
3. ¿Cuál es el nivel de depresión en estudiantes del Laboratorio Estomatológico Clínico en la Universidad Tecnológica de los Andes 2023 según edad, sexo, ciclo académico y estado civil?

1.3. Justificación de la investigación

Relevancia Social

El presente trabajo de investigación se justifica a raíz de estos problemas, el impacto psicológico, no solo pueden afectar la calidad de atención que brinda el estudiante de estomatología a sus pacientes en el laboratorio estomatológico de la Universidad Tecnológica de los Andes, su capacidad de comprensión clínica o sus habilidades en la toma de decisiones, lo que podría entorpecer, sino que también pueden tener un impacto negativo en su bienestar y en su

calidad de vida. por tanto, es muy importante amparar la salud mental del estudiante de Estomatología para el adecuado control de los pacientes que ha de tratar y para cuidar su propia salud.

Valor Teórico

Este trabajo de investigación posee valor teórica ya que sus bases de investigaciones son de distintos autores acerca de los problemas que investigamos y sus respectivas variables y su aplicación en extender los conocimientos acerca del instrumentó, la escala DASS-21 con medios validados nacionales como internacionales con un alfa de Cronbach desde 0.87-0.94[6],dando a si nuevos enfoques y bases teóricas para futuros trabajos de investigación que contenga la variable (impacto psicológico) y las dimisiones en depresión, ansiedad y estrés que atraviesan los alumnos del laboratorio estomatológico clínico.

El presente trabajo de investigación también posee una implicancia práctica, ya que con su aporte se podremos comprender mejor el problema y aportar una nueva forma de mejorar la salud mental de los estudiantes del laboratorio estomatológico clínico de la Universidad Tecnológica de los Andes y así mejorar la salud mental, reduciendo a si los niveles de estrés, ansiedad y estrés.

Utilidad Metodológica

El trabajo de investigación también tendrá una utilidad metodológica teniendo como herramientas al instrumentó Dass-21 quien será estudiada y será de utilidad para futuros trabajos de investigación a si también como el caso de la variable que será descrita y estudiada en el trabajo de investigación y que será de aporte para próximos estudios.

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo general

Determinar el impacto psicológico en estudiantes del Laboratorio Estomatológico Clínico en la Universidad Tecnológica de los Andes 2023

1.4.2. Objetivos específicos

2. Identificar nivel de estrés en estudiantes del Laboratorio Estomatológico Clínico en la Universidad Tecnológica de los Andes 2023 según edad, sexo , ciclo académico y estado civil.
3. Identificar el nivel de ansiedad en estudiantes del Laboratorio Estomatológico Clínico en la Universidad Tecnológica de los Andes 2023 según edad, sexo ,ciclo académico y estado civil.
4. Identificar el nivel de depresión en estudiantes del Laboratorio Estomatológico Clínico en la Universidad Tecnológica de los Andes 2023 según edad, sexo , ciclo académico y estado civil.

1.5 Delimitación de la investigación

1.5.1 Espacial

El presente trabajo de investigación se realizó en la localidad de Abancay-Departamento Apurímac en el Laboratorio Estomatológico de la Universidad Tecnológica de los Andes.

1.5.2 Temporal

El trabajo de investigación será enmarcado dentro del periodo de junio a setiembre en el semestre académico de 2023- I.

1.5.3 Social

El presente trabajo de investigación cuya delimitación social estará conformado por estudiantes de 7mo a 9no semestre de la Universidad Tecnológica de los Andes.

1.5.4 Conceptual

El presente trabajo tendrá como su variable (impacto psicológico) y sus dimensiones (depresión, ansiedad y estrés).

1.6 Viabilidad de la investigación

El presente trabajo será viable ya que se cuenta con los recursos económicos y el acceso a laboratorio estomatológico clínico de la Universidad Tecnológica de los Andes en la ciudad de Abancay- Apurímac. La investigación no presenta ningún acto contra la legalidad la ética y moralidad donde se recogerán los datos del instrumento.

1.7 Limitaciones de la investigación

El poco espacio que cuentan los estudiantes en el laboratorio estomatológico clínico ocasionara una limitación para el investigador.

El presente estudio se limitó por el cambio de turno y la rotación de alumnos en el laboratorio estomatológico clínico.

El presente trabajo de investigación se limitó por la colaboración y el acceso obstaculizando en la entrevista.

Todas limitantes fueron superadas mediante el apoyo por parte de la universidad y la disposición de los estudiantes quienes serán encuestados

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. A nivel internacional

Ambati S. Et al, (India- 2018) (6) **. R**ealizaron un estudio**,** cuyo objetivo fue: evaluar la DAS entre los estudiantes de odontología de pregrado en la ciudad de Hyderabad, Telangana, India los **materiales y métodos** se distribuyó una versión abreviada de la escala de depresión, ansiedad y estrés entre los estudiantes de odontología de cuatro facultades. De cuatro facultades de odontología. La comparación entre las variables se realizó mediante ANOVA y la prueba de la t independiente. Los **resultados** fueron: El grupo de estudio estaba formado por 200 (23,7%) varones y 645 (76,3%) mujeres. La puntuación media global de la DAS y sus dimensiones no fueron significativas en función del sexo. Los estudiantes casados mostraron significativamente más DAS en comparación con los solteros (P < 0,05) las **Conclusiones** fueron más estresantes que los no clínicos. Esto sugiere la necesidad de prestar especial atención a la estructura del programa clínico, sobre todo en el momento de transición de la fase preclínica a la clínica (6).

Basudan S. Et al, (Arabia Saudí -2017) (7)**. R**ealizaron un estudio**,** cuyo objetivo fue: medir la aparición y los niveles de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes universitarios de odontología utilizando la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) **método** Este estudio transversal se llevó a cabo en noviembre y diciembre de 2014. Se invitó a participar a un total de 289 estudiantes de odontología fueron invitados a participar, y 277 respondieron, lo que supone una tasa de respuesta del 96%. La muestra final incluyó a 247 participantes teniendo

como **resultado** los niveles anormales de depresión, ansiedad y estrés en el 55,9%, el 66,8% y el 54,7% de los participantes del estudio, respectivamente. Un análisis de regresión lineal múltiple de regresión lineal múltiple reveló múltiples predictores, **conclusiones** la elevada incidencia de depresión, ansiedad y el estrés entre los estudiantes de odontología de ofrecer programas de apoyo y aplicar medidas preventivas para ayudar a los estudiantes, en particular a los más susceptibles de padecer estos trastornos. más susceptibles de padecer estos trastornos psicológicos. psicológicos (7).

Jowkar Z. Et al, (Iran-2020) (8) **. R**ealizaron un estudio**,** cuyo objetivo fue: evaluar el nivel de estrés psicológico y los factores estresantes percibidos entre los estudiantes de odontología clínica de pregrado de la Facultad de Odontología de Shiraz el **método** se realizó durante el segundo semestre del año académico 2018-2019 en la Facultad de Odontología de Shiraz, Universidad de Ciencias Médicas de Shiraz, Irán. El grupo de estudio consistió en 150 estudiantes clínicos dentales. Los participantes fueron encuestados a través de la escala validada de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) y los cuestionarios de Estrés Ambiental Dental (DES) sus **resultados** fueron los siguientes no se observaron diferencias significativas entre los estudiantes de Odontología con distintos niveles académicos en cuanto a las puntuaciones de depresión y ansiedad (P=0,057 y 0,154, respectivamente).Las puntuaciones de estrés más bajas y más altas se observaron entre los estudiantes de sexto y quinto curso, respectivamente y sus **conclusión** son los niveles de estrés más altos y más bajos se observaron entre los estudiantes de quinto y sexto curso, en un porcentaje de 20% y 30% respectivamente. Las principales fuentes de estrés fueron los factores académicos y la educación clínica. Las mujeres

manifestaron mayores niveles de estrés en determinadas áreas de la formación odontológica (8).

Stormon N. Et al, (Australia-2018) (9)**. R**ealizaron un estudio**,** cuyo objetivo fue: identificar Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) para informar sobre los niveles percibidos de depresión, ansiedad y estrés en un grupo de estudiantes de odontología. percibidos de depresión, ansiedad y estrés en una cohorte de estudiantes australianos de odontología. Australianos **método** Estudiantes matriculados en los años 1-4 del programa de Licenciatura en Odontología (con honores) de la Universidad de Queensland.de la Universidad de Queensland fueron invitados a completar el DASS-21 mediante un cuestionario en línea. Los estudiantes completaron el mismo cuestionario 1 año después. **resultados** al inicio del estudio, las puntuaciones medias del DASS-21 de esta cohorte (n = 179; mujeres = 56%) estaban en el rango normal para la depresión (4,69; DE 3,87). estaban en el rango normal para la depresión (4,69; DE 3,87) y el estrés (5,50; DE 3,65), y en el rango leve para la ansiedad (4,25, DE 3,21). En conjunto, el 24% (n = 42), el 44% (n = 78) y el 11% (n = 20) de los estudiantes tenían niveles moderados o superiores de depresión, ansiedad y estrés teniendo como **conclusión** los estudiantes de odontología presentan niveles más altos de depresión, ansiedad o estrés que la población general, lo que indica que corren el riesgo de padecer un mayor estrés psicológico. psicológico (9).

Hakami Z. (Arabia Saudí - **2020)** (10)**. R**ealizaron un estudio**,** cuyo objetivo fue: evaluar el impacto psicológico de la pandemia en los estudiantes de odontología de Arabia Saudí siendo su **método** analítico transversal entre estudiantes de odontología de diferentes universidades de Arabia Saudí, seleccionados mediante un muestreo por conglomerados en dos etapas por conglomerados el impacto

psicológico se evaluó utilizando la versión árabe validada del cuestionario Depression, Anxiety and Stress Scale-21 Ítem. Los datos se analizaron se analizaron con el programa SPSS, en los **resultados** se observaron diferencias significativas de salud mental en función del sexo, la universidad y el momento de la encuesta. Niveles elevados de depresión, ansiedad y estrés en Se registraron niveles elevados de depresión, ansiedad y estrés en el 60,64%, el 37,02% y el 34,92%, respectivamente, y 34,92%, respectivamente, de los estudiantes. Las mujeres, los estudiantes que vivían solos y los estudiantes de penúltimo curso eran más propensos a experimentar problemas psicológicos durante la pandemia de COVID-19 (10).

Mouhat L. (Europa - 2019) (11)**. R**ealizaron un estudio**,** cuyo objetivo fue: trazar un mapa de los problemas psicológicos entre los estudiantes de odontología de primer ciclo centrándose en los distintos momentos del trabajo clínico en siete países de Europa del Este y Escandinavia **materiales métodos** Un total de 1063 estudiantes de Odontología de 3º y 5º curso (tasa de respuesta del 70%) participaron en este estudio piloto y rellenaron un cuestionario estructurado previamente probado, que recogía información sobre características sociodemográficas y problemas psicológicos auto declarados **resultados** casi la mitad de los participantes se sentían nerviosos antes de trabajar con pacientes (N = 506, 48%) y experimentaban mucho estrés mientras trabajaban con pacientes (N = 488, 46%); casi un tercio (N = 287, 27%) se sentían ansiosos/preocupados después de trabajar con pacientes. Ser estudiante de 3º y 4º año (frente a 5º año) redujo las probabilidades de ansiedad después de trabajar con pacientes; ser estudiante de 3º año (frente a 5º año) aumentó las probabilidades de estrés al trabajar con pacientes. Estudiar en países distintos de Noruega redujo las probabilidades de sufrir estrés al trabajar con

pacientes **conclusiones** Un elevado número de estudiantes de odontología de pregrado declararon tener problemas sicológicos relacionados con el trabajo clínico. Es poco probable que "una talla sirva para todos"; por lo tanto, deberían realizarse más investigaciones cualitativas sobre los factores estresantes en los entornos de aprendizaje clínico con el fin de diseñar estrategias de apoyo a medida (11).

2.1.2 A nivel Nacional

Sánchez E. Domínguez M. (Lima-2020) (10) e su investigación tenían como **Objetivo** conocer la relación entre estrés y satisfacción laboral en el personal médico del Centro de Salud Alto Inclán durante el COVID-19 Por ser transversal, prospectiva y analítica, la investigación es fundamental, En la **muestra** había 51 respondedores sanitarios, y la fiabilidad fue de 0,778 y 0,604, como un **resultado** en cuanto al estrés laboral, se observa que el 60,8% de los trabajadores de la salud del Centro de Salud Alto Inclán - Mollendo presenta algún nivel de estrés, frente al 29,4% de los participantes que no presenta estrés laboral. En cuanto a la satisfacción laboral, el 80,4% de los participantes presenta descontento laboral, frente al 19,6% que lo presenta, llegando a la **Conclusión** son que los resultados de la correlación Rho Spearman a un nivel moderado indican una asociación directa entre el estrés y la satisfacción laboral durante el COVID-19. (10)

Cosi S, García M. (Cusco- 2022) (2)**. R**ealizaron un estudio**,** cuyo objetivo fue: medir los niveles de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de odontología en una universidad nacional de Cusco 2022. El estudio fue básico, no experimental, descriptivo, transversal y prospectivo la muestra de 150 estudiantes del 1er al 10mo semestre e internado, 66 % mujeres y 34 % varones, alumnado clínico 44 % y pre clínico 56 %, aplicándoseles la escala DASS-21 sus **resultados** indicaron

depresión moderado 31,30 %, ansiedad normal 30,0 %, estrés normal 38,00 %, según género: Mujeres, depresión modera del 34.3 %, ansiedad extremadamente severa con 32,3 %, estrés normal con 38,4 % y varones depresión normal con 35,3 %, ansiedad normal del 29,4 % y estrés normal con y 37,3 %, según la etapa académica la depresión moderada es mayor en alumnos pre clínicos con 34,52 %, la ansiedad normal es mayor en alumnos clínicos con 33,33 % y el estrés normal es mayor en alumnos clínicos con 40,00 %.**Concluyendo** en que existen altos niveles de DAS en estudiantes de odontología en el Cusco (2).

Moreano L. Et al,(Lima- 2021) (1)**. R**ealizaron un estudio**,** cuyo objetivo fue: determinar el impacto psicológico de la pandemia por COVID-19 en estudiantes de odontología de una Universidad Nacional en Lima, 2021; esta investigación fue de tipo descriptiva, transversal, cuantitativo y prospectiva, la muestra conformada por 152 estudiantes de odontología; el instrumento fue distribuido a través de un cuestionario virtual, este contenía en la primera parte preguntas sobre datos demográficos y la segunda parte contenía preguntas de la escala DASS 21, los **resultados son** 20,4% presentó un impacto psicológico leve, el 33,6% moderado, el 36,2% severo y solo el 5,9% presentó un impacto extremadamente severo; según el género, las estudiantes mujeres presentaron en su mayoría un impacto psicológico severo con 30,9% mientras que el género masculino obtuvo un impacto psicológico moderado en 21,7%; finalmente según el año académico el cuarto año obtuvo un impacto severo predominante con 11,2%, mientras que el quinto año presentó un impacto severo del 25%. Conclusiones que el impacto psicológico predominante en los estudiantes de odontología fue severo. (1)

Zegarra S. (Lima-2022) (4)**. R**ealizaron un estudio**,** cuyo objetivo fue: la relación entre la calidad del sueño y los niveles de depresión, ansiedad y estrés en alumnos

del 5to al 10mo ciclo de la Facultad de Odontología de la UNMSM muestra 187 estudiantes de odontología, a los que se les aplicó un cuestionario virtual que contenía en la primera parte, datos personales y en la segunda, se aplicó los cuestionarios Índice de Calidad del Sueño de Pittsburgh y el Índice DASS-21. **Concluyendo** que existe suficiente evidencia estadística para afirmar que los niveles de ansiedad, depresión y estrés están relacionados a la calidad del sueño en los alumnos del 5to al 10mo ciclo de la Facultad de Odontología de la UNMSM (4).

Espinoza F. Et al ,(Lima-2021) (12) **R**ealizaron un estudio**,** cuyo objetivo fue: determinar la relación del estrés y depresión en el entorno académico social durante el 2020 en los estudiantes de Odontología de la Universidad Científica del Sur. **Método** fue el estudio fue de tipo descriptivo observacional, transversal y prospectivo, en el que participaron 108 estudiantes de la carrera de Odontología de 6.o a 10.o ciclo de la Universidad Científica del Sur. Los participantes fueron evaluados mediante un cuestionario con la escala SISCO para medir el estrés académico y la escala BECK (IDB), que se utilizó para evaluar la depresión. **Resultados** fueron: El 100% de la muestra presenta estrés académico y depresión, donde se pudo apreciar que en el 6to ciclo existe más probabilidad de estrés y depresión; el grupo etario más afectado fueron los estudiantes de 19-22 años. El valor p para la relación entre el estrés académico y depresión fue $p<0.001$ las **conclusiones** fueron, existen diferencias estadísticamente significativas entre el estrés académico y la depresión en los estudiantes del 6.to al 10.mo ciclo de la carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur (12).

Cabezas R. Et al, (lima 2022) (13) **R**ealizaron un estudio**,** cuyo objetivo fue: determinar la relación del síndrome de Burnout (SB) y engagement en estudiantes

de estomatología de una Universidad Privada de Chiclayo 2022. Investigación básica, de diseño no experimental, transversal y prospectivo con la **muestra** de 58 estudiantes. Utilizando el Maslash Burnout Inventory académico (MBI), que contiene 15 preguntas y 03 dimensiones: agotamiento emocional (AE), despersonalización (DP) y realización personal (RP), Resultados: el síndrome de Burnout según sus dimensiones se obtuvo en la dimensión realización personal nivel alto con 27,22%, en la dimensión agotamiento emocional nivel medio bajo con 24,68% y en la dimensión despersonalización nivel muy bajo con 80,39%. **Conclusiones** existe relación inversa y de grado muy bajo entre las variables (13).

2.1.3 A Nivel Local

Aguirre H. Et al, (Abancay-2020) [14] **R**ealizaron un estudio**,** cuyo objetivo fue: hallar una relación entre los estados psicoemocionales que son el estrés, ansiedad y depresión con el bruxismo en estudiantes de estomatología y enfermería de la UTEA, Abancay-2019 siendo su **método** de tipo observacional, nivel descriptivo - correlacional. La población se conformó por los (as) 202 alumnos de la 7°- 8°-9° semestre constituido por las escuelas de Estomatología y Enfermería de la UTEA durante el semestre 2019-II los **resultados** fueron 92.1% (116) evidenciaron bruxismo severo y 7.9% (10) bruxismo moderado. En el estrés se dividió en tres grupos de cual 75.4% (95) tienen estrés alto, 19.8% (25) tienen estrés moderado y 4.8% (6) tienen estrés bajo. Del estado de ansiedad se evidencio 84.9% (107) tienen un estado alto de ansiedad, 15.1% (19) tienen un estado medio de ansiedad. La **conclusión** fue que la mayoría de los universitarios de ambas escuelas profesionales fueron diagnosticados como bruxópatas (14).

2.2. Bases teóricas

2.2.2 Impacto psicológico

Por ‘impacto psicológico’ entendemos el conjunto de cambios de comportamientos, pensamientos o emociones que aparecen, o se intensifican, como consecuencia de la experiencia de algún tipo de situación que implica una pérdida, un daño o una amenaza intensa, importantes o prolongados (15).

Cuando se produce un hecho traumático o un acontecimiento vital impactante, se suelen suceder, en la mayor parte de los casos, una serie de etapas (15).

1. Una primera fase que podríamos llamar de ‘respuesta inmediata’, caracterizada por la emociones intensas y cierta pérdida de control.

2. Una segunda fase, todavía aguda, donde se intenta asimilar la experiencia traumática, pero predomina una atención centrada en el suceso y sus consecuencias, con emociones intrusivas como la rabia, el miedo o la culpa, e ideas anticipatorias y de indefensión, y con desorganización del estilo de vida anterior. Esta fase puede durar hasta varios meses.

3. Finalmente, se entra en la fase de integración y normalización del curso de la vida, sin que esta quede marcada o limitada por la experiencia acontecida.

2.2.3 Depresión

Definición:

La depresión se presenta como un conjunto de síntomas de predominio afectivo (tristeza patológica, apatía, anhedonia, desesperanza, decaimiento, irritabilidad, sensación subjetiva de malestar e impotencia frente a las exigencias de la vida) aunque, en mayor o menor grado, también están presentes síntomas de tipo

cognitivo, volitivo y somático, por lo que podría hablarse de una afectación global psíquica y física, haciendo especial énfasis en la esfera afectiva (16).

La posibilidad diagnóstica de un trastorno depresivo se suele plantear a partir de datos observacionales poco específicos, como el deterioro en la apariencia y en el aspecto personal, enlentecimiento psicomotriz, tono de voz bajo, facies triste, llanto fácil o espontáneo, disminución de la atención, verbalización de ideas pesimistas (culpa, hipocondría, ruina) alteraciones del sueño y quejas somáticas inespecíficas. La base para distinguir estos cambios patológicos de los ordinarios viene dada por la persistencia de la clínica, su gravedad, y el grado de deterioro funcional y social (16).

La depresión se puede iniciar a cualquier edad, aunque su mayor prevalencia se produce entre los 15 y 45 años (16).

Causas de la depresión

Factores relacionados con la personalidad del paciente. Presentar un carácter con alguna cualidad extrema (inseguridad, dependencia, hipocondría, perfeccionismo, autoexigencia) predispone a padecer depresiones. (17)

Factores ambientales. Sufrir algún problema (económico, familiar, de salud) predispone a padecer un trastorno depresivo. (17)

Factores biológicos. Sobre este punto, se deben destacar diversos aspectos:

- Alteraciones Cerebrales: Una alteración en el funcionamiento de dos áreas del cerebro (área frontal y área límbica) motivan la aparición de un trastorno depresivo. No existe una lesión anatómica visible. (17)

- Alteraciones en Neurotransmisores

Para que el cerebro funcione correctamente debe existir una comunicación correcta entre las diversas neuronas del cerebro. Las neuronas se comunican a través de unas moléculas denominadas neurotransmisores, como la serotonina, la noradrenalina y la dopamina. En la depresión la conexión neuronal mediante neurotransmisores no funciona bien. Los antidepresivos ayudan a normalizar este problema.

- Alteraciones Genéticas

Dado que es más fácil que una persona padezca una depresión si tiene algún familiar que haya presentado alguna, se cree que tener según qué genes predispone a padecer una depresión. No obstante, por el momento no se conoce qué genes provocan la aparición de esta enfermedad. (17)

Factor neuroquímico:

Para el autor Guadarrama (2016), los sistemas neuroquímicos más relacionados con los trastornos del estado de ánimo son los correspondientes a la serotonina, dopamina y noradrenalina. (18)

La adrenalina y la noradrenalina, además para Wong (2000), para participar en la activación cerebral generalizada, estimulan la secreción de la hormona liberadora de corticotropina (CRH) la cual favorece el aumento en la secreción de cortisol, sustancia relacionada estrechamente con la depresión. Por esta razón, se ha inferido que la CRH y el sistema noradrenérgico se refuerzan entre sí. (18)

En cuanto al sistema dopaminérgico y el sistema de recompensa para Nestler (2006), en los últimos años se ha desarrollado la línea de investigación tendiente a

estudiar las alteraciones en el circuito mesolímbico de recompensa de dopamina como posible responsable de la sintomatología depresiva como anhedonia, baja motivación y energía reducida. (18)

Por otro lado, Stahl (1999), refiere serotonina, amina biógena, actúa modulando el funcionamiento de estructuras correspondientes a procesos cognitivos, ritmos biológicos y aspectos emocionales. Al igual que la Dopamina, la 5HT es destruida por la enzima monoamino oxidasa (MAO) y convertida en metabolito inactivo. (18)

2.2.4 Ansiedad

La ansiedad se manifiesta con agitación e intranquilidad como iniciativa a un peligro, provocado por un impulso de alerta en el organismo donde se origina cierto vínculo entre señales fisiológicas y cognitivas llevando a cabo sensación de sobresalto en la cual la persona trata de buscar una salida inmediata al peligro (3).

Se puede diferenciar dos tipos de ansiedad, el primero es un tipo de ansiedad considerada normal que se presenta con reacciones psicofísicas en solución a signos estresores, lo que proporciona una respuesta adaptativa. Un segundo tipo de ansiedad patológica que se expresa por la presencia de efectos de profundo malestar sin ningún principio que lo respalde, donde puede darse respuestas desadaptativas de parálisis o huida. En el transcurso de la vida todos los individuos experimentan algún momento de ansiedad (3).

En los estudiantes universitarios las principales causas de riesgo que inducen ansiedad son los aspectos económicos, afectivos, lugar de la residencia durante el pregrado, vivir lejos de la familia, necesidad de trabajar de manera simultánea a la actividad académica y obligaciones familiares, dando lugar a que los estudiantes

universitarios tengan mayores dificultades en el desarrollo de su aprendizaje a lo largo de su carrera académica (3).

Evolución y clasificación

El trastorno de pánico suele tener un curso crónico, con frecuentes recaídas. Se ha hallado que hasta un 43% de pacientes continúan presentando crisis de angustia al año del diagnóstico. Diversos factores como el sexo femenino, la ausencia de factores estresantes concurrentes o una baja intensidad o frecuencia de las crisis de pánico se asocian a una mejor evolución9. Por el contrario, la comorbilidad con depresión, agorafobia o trastornos de personalidad parece ser predictora de un peor pronóstico10. Respecto a las complicaciones, se ha hallado que un 16% de los casos se asocian a trastorno por abuso de alcohol u otras sustancias11. Además, se ha evidenciado que los pacientes con trastorno de pánico presentan un mayor riesgo de ideación autolítica e intentos de suicidio en comparación con la población general, especialmente cuando asocian otras comorbilidades psiquiátricas (20).

2.2.5 Estrés

Una, de las definiciones más recientes de estrés ha sido planteada por Bruce McEwen (2000): “El estrés puede ser definido como una amenaza real o supuesta a la integridad fisiológica o psicológica de un individuo que resulta en una respuesta fisiológica y/o conductual”. En medicina, el estrés es referido como una situación en la cual los niveles de glucocorticoides y catecolaminas en circulación se elevan (21).

El estrés ocurre cuando los cambios en el medio externo o interno son interpretados por el organismo como una amenaza a su homeostasis. La habilidad del organismo

de ejecutar la respuesta apropiada a cambios ambientales potencialmente estresantes requiere del correcto reconocimiento del cambio ambiental y la activación de la respuesta de estrés (21).

Los síntomas físicos, abarcan la migraña, bruxismo, presión alta, malestar estomacal, dolor de espalda, bajo deseo sexual, sudoración profusa; los síntomas psicológicos más relevantes son: temblor, desolación, vacilación, incertidumbre, irritabilidad y el pesimismo y entre los síntomas conductuales están el olvido, tabaquismo excesivo, aislamiento, conflicto, desgana, falta de interés, indiferencia a los demás, aumento o disminución del apetito (2).

El estrés se clasifica en: estrés psicológico: es provocado por estímulos emocionales, pérdida de afecto y seguridad, situaciones amenazantes físicas o morales, estrés social: causado por restricciones culturales, cambio de valores, migración, estrés económico: es provocado por limitaciones económicas o desempleo, estrés fisiológico: es causado por bacterias, virus y finalmente el estrés psicosocial: determinado por la inseguridad de un individuo y sus capacidades de adaptación y afrontar el estímulo estresante (2).

Grupos de alto riesgo

Resulta innegable el papel que juegan las diferencias individuales en la aparición del estrés. Hay personas que tienen una reacción negativa al estrés, otras que no presentan ninguna reacción y otras que convierten la situación en una oportunidad para mejorar o aprender. Este tipo de reacción depende de la actitud cognitiva y de la forma de procesar la información que reciben del exterior y de interpretar la realidad que viven. Algunos factores determinantes de la susceptibilidad individual al estrés laboral son: una personalidad hostil (“tipo A”), la capacidad de

afrontamiento, las condiciones socioeconómicas y el apoyo social. Otros son la edad, el sexo y la situación concreta de enfermedad o de discapacidad crónica (22)

2.2.6 DASS- 21

Las Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS) fueron creadas con el objetivo de evaluar la presencia de afectos negativos de depresión y ansiedad y lograr una discriminación máxima entre estas condiciones, cuya sobreposición clínica ha sido reportada por clínicos y por investigadores. (23)

Para esto se incluyeron síntomas esenciales de cada condición y se excluyeron los que pueden estar presentes en ambos trastornos, por ejemplo, cambios en el apetito. Durante los sucesivos análisis factor viales surgió el tercer factor de estrés, que reúne síntomas referidos a la dificultad para relajarse, tensión nerviosa, irritabilidad y agitación (23).

Su versión abreviada, denominada Escalas de Depresión Ansiedad y Estrés - 21 (DASS-21) tiene como ventajas el ser un instrumento de autor reporte, breve, fácil de responder y que ha mostrado adecuadas propiedades psicométricas en estudios de validación en adultos de población general, en muestras clínicas, en adolescentes y estudiantes universitarios. (23).

2.2.7 Laboratorio Estomatológico Clínico

La Clínica Odontológica Universitaria, por su forma de constitución, es un apéndice de la Universidad, y al ser esta última una entidad sin ánimo de lucro, donde su prioridad es el compromiso social; la clínica no es más que la extensión de su objetivo, por ello se presenta una estructura centralizada y jerarquizada, donde cualquier decisión que desee tomar la Clínica debe ser consultada y aprobada por la Universidad (24).

2.3. Marco conceptual:

Impacto : El impacto se define como un resultado de los efectos de un proyecto **ONU** (1984). La determinación del impacto exige el establecimiento de objetivos operacionales y de un modelo causal que permita vincular el proyecto con los efectos resultantes de su implementación (25).

Psicología :Para la APA (Asociación Americana de psicología) la definición de psicología es estudio de la mente y el comportamiento y añade:

“En la actualidad es una disciplina científica diversa que comprende varias ramas principales de investigación (por ejemplo, experimental, biológica, cognitiva, desarrollo, personalidad, social), así como varias subáreas de investigación y psicología aplicada (por ejemplo, clínica, industrial/organizativa, escolar y educativa, factores humanos, salud, neuropsicología, transcultural)” (26) .

Entrevista : La entrevista es la técnica con la cual el investigador pretende obtener información de una forma oral y personalizada. La información versará en torno a acontecimientos vividos y aspectos subjetivos de la persona tales como creencias, actitudes, opiniones o valores en relación con la situación que se está estudiando (27)

Universidad privada :Para el autor Altbach La educación privada pos secundaria constituye un importante segmento prácticamente en el mundo entero, y es un fenómeno creciente allí donde no existía previamente" (28).

Estudiantes universitarios: El estudiante universitario es aquel que ingresa a la universidad a estudiar una carrera de grado para formarse académicamente en una disciplina específica. Por lo tanto, está en una etapa que implica desafíos importantes a nivel personal y social, y que requiere de compromiso, responsabilidad, esfuerzo, constancia y dedicación (29).

Laboratorio dental: El laboratorio dental es el establecimiento sanitario destinado a la realización de la actividad profesional dirigida a la promoción de la salud bucodental y a la prevención, diagnóstico y rehabilitación de las enfermedades de los dientes, la boca y los tejidos anejos (30).

Emoción: Se considera emoción la respuesta de todo organismo que implique: una excitación fisiológica; conductas expresivas y una experiencia consciente (31).

Diagnóstico: Según la APA (Asociación Americana de psicología) Como diagnóstico se denomina la acción y efecto de diagnosticar. Como tal, es el proceso de reconocimiento, análisis y evaluación de una cosa o situación para determinar sus tendencias, solucionar un problema o remediar un mal.

Incidencia: Para la OMS "Se le define como el número de casos de enfermedad que comienzan o de personas que se enferman durante un período dado en una población determinada" (32)

Investigación: Para la OMS la investigación es un estudio conducido para identificar la fuente de los casos individuales y el modo de transmisión del agente (32).

Mediana: Término que utiliza la estadística y la epidemiología el cual se define como la división más simple de una serie de medidas en dos partes, una superior

y otra inferior. El punto que divide el grupo de esta manera se denomina mediana (32).

Salud Pública:Es la ciencia y el arte de prevenir la enfermedad, prolongar la vida y promover la salud y la eficiencia, tanto física como mental, mediante los esfuerzos sociales organizados para el saneamiento del ambiente, el control de las infecciones en la comunidad, la educación de los individuos acerca de la higiene personal, la organización de los servicios médicos y de enfermería para el diagnóstico temprano y el tratamiento preventivo de la enfermedad y el desarrollo de un mecanismo social que permita asegurar a los individuos el disfrutar de un buen estado de salud (32).

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION

3.1Hipótesis

3.1.1. Hipótesis general:

El impacto psicológico en estudiantes del Laboratorio Estomatológico Clínico en la Universidad Tecnológica de los Andes 2023, es severo en Ansiedad.

3.1.2. Hipótesis específicas:

1. El nivel de estrés es severo en estudiantes del Laboratorio Estomatológico Clínico en la Universidad Tecnológica de los Andes 2023 según edad, sexo, ciclo académico y estado civil.
2. El nivel de ansiedad es moderado en estudiantes del Laboratorio Estomatológico Clínico en la Universidad Tecnológica de los Andes 2023 según edad, sexo , ciclo académico y estado civil.
3. El nivel de depresión es extremadamente severo en estudiantes del Laboratorio Estomatológico Clínico en la Universidad Tecnológica de los Andes 2023 según edad, sexo , ciclo académico y estado civil.

3.2. Método

El método que se utilizara para el presente trabajo de investigación es el deductivo. (33)

3.3. Tipo de investigación

El presente trabajo de investigación es de tipo básica ya que está orientada a descubrir las leyes o principios básicos. (34)

3.4. Nivel o alcance de la investigación

El presente trabajo de investigación el alcance Descriptivo simple.(34)

3.5. Diseño de la investigación

El diseño del presente estudio será no experimental - Transversal.

3.6. Variable

Impacto psicológico

Cambios de comportamientos, Pensamientos emociones que aparecen, o se intensifican, como consecuencia de la experiencia de algún tipo de situación que implica una pérdida, un daño o una amenaza intensos, importantes o prolongados (15).

11.2.1 Operacionalización de variable

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición	RESULTADO DE IMPACTO PSICOLOGICO
Impacto psicológico Cambios de comportamientos, Pensamientos emociones que aparecen, o se intensifican, como consecuencia de la experiencia de algún tipo de situación que implica una pérdida, un daño o una amenaza intensos, importantes o prolongados (15).	**Depresión** síntomas de predominio afectivo (tristeza patológica, apatía, desesperanza, decaimiento, irritabilidad, sensación subjetiva de malestar e impotencia frente a las exigencias de la vida) (16)	Subescala De Depresión (Dass-21) -Depresión Leve 5-6 -Depresión Moderada 7-10 -Depresión Severa 11-13 -Depresión Extremadamente Severa -14	1. Me costó mucho relajarme 0 1 2 3 2. Me di cuenta de que tenía la boca seca 0 1 2 3 3. No podía sentir ningún sentimiento positivo 0 1 2 3 4. Se me hizo difícil respirar 0 1 2 3 5. Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer las cosas 0 1 2 3 6. Reaccione exageradamente en ciertas situaciones 0 1 2 3 7. Sentí que mis manos temblaban 0 1 2 3 8. Sentí que tenía muchos nervios 0 1 2 3 9. Estaba preocupado por situaciones en la cuales podía tener pánico o en los que podría hacer el ridículo 0 1 2 3 10. He que no había nada que me ilusionara 0 1 2 3 1 11. Me he sentido inquieto 0 1 2 3 12. Se me hizo difícil relajarme 0 1 2 3 13. Me sentí triste y deprimido 0 1 2 3 14. No tolere nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo 0 1 2 3 15. Sentí que estaba al punto del pánico 0 1 2 3 16. No me puedo entusiasmar por nada 0 1 2 3 17. Sentí que valía muy poco como persona 0 1 2 3 18. He tenido sentirme enfadado con facilidad 0 1 2 3 19. Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico 0 1 2 3 20. Tuve miedo sin razón 0 1 2 3 21. Sentí que la vida no tenía ningún sentido 0 1 2 3	Leve 0-15	**Impacto psicológico Leve** -12 personas -Porcentaje 20.69 %
	Ansiedad Manifiesta con agitación e Intranquilidad como iniciativa a un peligro, provocado por un impulso de alerta en un organismo donde se origina cierto vínculo entre señales fisiológicas y cognitivas. (3)	Subescala De Ansiedad (Dass-21) -Ansiedad Leve-4 -Ansiedad Moderada 5-7 -Ansiedad Severa 8-9 -Extremadamente severa -10		Moderado 16-31	**Impacto psicológico Moderado** -37 persona -Porcentaje 63.79 %
				Severo 32-46	**Impacto Psicológico Severo** -7 personas -porcentaje 12.07 %
	Estrés Amenaza real o supuesta a la integridad fisiológica o psicológica de un individuo que resulta en una respuesta fisiológica y/o conductual. (21)	Subescala De Estrés (Dass-21) -Estrés Leve 8-9 -Estrés Moderado 10-12 -Estrés Severo 13-16 -Estrés extremadamente Severo 17		Extremadamente severa 47-67	**Impacto Psicológico extremadamente severo** -2 personas -porcentajes 3.45 %

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	INDICADORES	TIPO	ESCALA	VALORES
EDAD	Tiempo Transcurrido entre el Nacimiento y el momento actual	Ficha Recolección de Datos	Cualitativo	Discreta	20 y 21 años 22 y 23 años 24 y 25 años 26 y 27 años 28 y 29 años
SEXO	Característica Fenotípica que diferencia al hombre con la mujer	Ficha Recolección de Datos	Cualitativo	Nominal Dicotomía	Femenino Masculino
CICLO ACADEMICO	Grado académico desarrollado en la actualidad.	Ficha Recolección de Datos	Cualitativo	Nominal	7mo 8vo 9no
ESTADO CIVIL	Condición de una persona en función a su Registro Civil	Ficha Recolección de Datos	Cualitativo	Nominal	Soltero Casado

Población, muestra y muestreo

POBLACIÓN

Para el autor Arias (2006) la población es “conjunto finito infinito de elementos con características comunes para las cuales serán extendidas las conclusiones de la investigación, siendo está delimitada por los objetivos del estudio”. (36)

La población estará conformada por 58 estudiantes matriculados para el semestre académico 2023-II de la escuela profesional de estomatología de la Universidad Tecnológica de los Andes.

MUESTRA

A partir del total de población de estudio, correspondiendo a 58 estudiantes se realizará un cálculo siguiendo la formula mostrada

Esta fórmula ayudara a estimar una proporción finita.

$$\frac{Z^2\,PQN}{(N-1)e^2 + Z^2\,PQ}$$

Donde:

- n = tamaño de la muestra a buscar
- N = cantidad de personas a favor = 0.5
- Q = cantidad de personas que no están de acuerdo =0.5
- e = máximo error de estimación =0.05
- Z= valor de la tabla de distribución normal, con un nivel de confianza del 95% =1.96
- N= total de población

$$n = \frac{3.84 \text{ x } 0.5 \text{ x } 0.5 \text{ x } 136}{(136-1)\ 0.0025 + 3.84 \text{ x } 0.5 \text{ x } 0.5}$$

$$n\ = \frac{130.56}{1.2975}$$

$$n = 100.624 \approx 1\text{oo}$$

Criterios selección:

Criterios de inclusión

- -Estudiantes matriculados en el semestre académico 2023-II
- -Estudiantes que cursen 7mo semestre a 9 semestre de la escuela profesional de estomatología 2023-II
- -Estudiantes que hayan sido tratados farmacológicamente para estas patologías
- -Estudiantes que no presenten enfermedades crónicas

Criterios exclusión:

- -Estudiantes mujeres embarazadas
- -Estudiantes que no presenten diagnóstico de los siguientes trastornos (Ansiedad, Depresión y Estrés)
- -Estudiantes mayores de 30 años.

3.8. Técnicas e instrumentos

La técnica de recolección de datos será a través de una entrevista y empleando un cuestionario (anexo 2), el cual es la Escala Dass-21, que fue ejecutada con preguntas que constan de 21 ítems de los cuales 7 se dividieron en ansiedad, 7 de estrés, 7 de depresión. En términos generales esta técnica manual, se basará en observar, examinar y rellenar la ficha dass-21.

Se utilizo el instrumento de cuestionario las cuales están destinadas a recoger, procesar y analizar información sobre hechos estudiados en nuestro muestreo. La escala de DASS -21 es un cuestionario que consta de 21 ítems los cuales nos llevara al resultado final de las conclusiones.

DASS -21

Denominada Escalas de Depresión Ansiedad y Estrés - 21 (DASS-21) tiene como ventajas el ser un instrumento de autor reporte, breve, fácil de responder y que ha mostrado adecuadas propiedades psicométricas en estudios de validación (Chile, Vietnam, Brasil, México y España, en adultos de población general, en muestras clínicas, en adolescentes y estudiantes universitarios. (23)

Presentando un alto nivel de fiabilidad interna, suficiente validez y valores alfa de Cronbach específicos de cada ámbito que oscilaban entre 0,87 y 0,94. (36)

El instrumento Dass-21 tiene una validación nacional como es el estudio de Morales M. et al. (Lima-2022) en “Impacto psicológico en estudiantes y profesionales de odontología de una población de Lima durante la ola COVID19” (36)

3.9. Consideraciones éticas

El presente trabajo de investigación se desarrollará siguiendo las reglamentaciones principios que rigen normas de conducta en apego a los derechos humanos, así como respetando los factores bioéticos. Ante lo cual fue indispensable aplicar los principios bioéticos.

No maleficencia: El participar en este estudio, no tendrá repercusiones los estudiantes del Laboratorio Estomatológico Clínico, se mantendrá en privado toda la información obtenida de esta investigación.

Beneficencia: Los resultados que se obtengan, se reportarán a talento humano de los centros de salud de la provincia de Abancay, en caso de que la institución así lo solicite.

Autonomía: Los estudiantes del Laboratorio Estomatológico Clínico tienen la potestad para participar o no en este estudio.

Para mantener la confidencialidad y el anonimato de los participantes se les asignara un número y evitando el nombre que cada participante.

3.10. Procesamiento estadístico

Una vez obtenido los datos pasaremos a realizar en Excel nuestra base de datos y pasando a un paquete estadístico el cual es SPSS v.26 para el procedimiento y análisis estadístico.

Se realizará el análisis descriptivo de los datos mediante tablas de frecuencia/ porcentajes y de contingencia, para evidenciar la presencia de estas patologías de forma general.

Para corroborar la variable, se utilizará Chi cuadrado de Pearson (x2), mientras que para medir el nivel de asociación entre la variable y sus dimensiones. La significancia de los datos está determinada por parámetros internacionales, tomando como base de confianza mayor a 95% y una $p \leq 0, 05$.

Capitulo IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

Tabla 1 Población de estudiantes de odontología.

		f	%
Sexo	Femenino	29	50
	Masculino	29	50
Edad	20 y 21 años	8	13,8
	22 y 23 años	26	44,8
	24 y 25 años	11	19
	26 y 27 años	8	13,8
	28 y 29 años	5	8,6
Ciclo Académico	7mo	17	29,3
	8vo	25	43,1
	9no	16	27,6
Estado civil	Soltero	55	94,8
	Casado	3	5,2

fuente; elaboración propia del investigador

En la tabla se muestra se distingue los descriptivos de los participantes de la investigación donde: por el sexo 50% es del sexo femenino, como también para para el sexo masculino que también es del 50% encontrando una adecuada toma para una posible comparación por género; para la edad se obtuvo que el 44.8% tienen entre 22 y 23 años de edad, el 19% entre 24 y 25 años siendo estas la

edades principales en la distribución de los alumnos.; por el ciclo académico se obtuvo que 43.1% de los estudiantes encuestados están en el 8vo semestre y 29.3% están cursando el 7mo semestre; en el caso del estado civil los estudiantes solteros en su gran mayoría con un 94.8% del total y solo un 5.2% son casados.

- Ob general Determinar el impacto psicológico en estudiantes del Laboratorio Estomatológico Clínico en la Universidad Tecnológica de los Andes 2023

Tabla 2 Nivel de estrés según características demográficos

	Estrés											
	Leve		Moderado		Severa		Ext.severa		Total			
	n	%	N	%	n	%	n	%	n	%	Chi2	valor-p
femenino	10	34,5	10	34,5	6	20,7	3	10,3	29	100	1,83	0,61
masculino	15	51,7	7	24,1	5	17,2	2	6,9	29	100		
<=22	10	43,5	6	26,1	3	13,0	4	17,4	23	100	4,28	0,23
>22	15	42,9	11	31,4	8	22,9	1	2.9	35	100		
7mo	8	47,1	4	23,5	3	17,6	2	11,8	17	100	1,54	0,96
8vo	9	36,0	9	36,0	5	20,0	2	8,0	25	100		
9no	8	50,0	4	25,0	3	18,8	1	6,3	16	100		

fuente; elaboración propia del investigador

El estrés varía según demográficos del estudio, donde se puede apreciar una ligera diferencia debido a la edad con el sig más bajo de 0.23, en la que los estudiantes menores a 22 años tienden a estresarse más que los mayores, en el caso del género y el semestre cursado no se encontró diferencia marcada entonces, se concluye que es lo mismo ser de diferente genero o de distinto ciclo el estrés será el mismo.

Tabla 3 Tendencia por pregunta de las preguntas de estrés

		Nunca		algunas veces		frecuentemente		casi siempre	
		n	%	n	%	N	%	n	%
1	Me ha costado mucho descargar la tensión	11	18.97	13	22,41	13	22,41	21	36,21
6	He tendido a reaccionar exageradamente ante las situaciones	15	25.86	23	39,66	15	25,86	5	8,62
8	He sentido que estaba gastando una gran cantidad de energía	12	20.69	8	13,79	13	22,41	25	43,10
11	Me he sentido agitado/a	14	24.14	15	25,86	17	29,31	12	20,69
12	Me ha resultado difícil relajarme	11	18.97	19	32,76	16	27,59	12	20,69
14	No tolero nada que me impida seguir con lo que estoy haciendo	22	37.93	16	27,59	13	22,41	7	12,07
18	He tendido a sentirme enfadado/a con facilidad	18	31.03	20	34,48	12	20,69	8	13,79

fuente; elaboración propia del investigador

Analizando las frecuencia por las preguntas de estrés, donde casi siempre han sentido que estaban gastando una gran cantidad de energía casi siempre con 43.1% y a los estudiantes les cuesta bastante descargar la tensión casi siempre con un 20.69% siendo esto los dos indicadores más altos de estrés en los estudiantes, mientras que los menos frecuentes son que nunca toleran nada que impida seguir con lo que están haciendo con un 37.93% y nunca han tendido a sentirse enfadado con facilidad con el 31%.

Identificar el nivel de ansiedad en estudiantes del Laboratorio Estomatológico Clínico en la Universidad Tecnológica de los Andes 2023 según edad, sexo y ciclo académico.

Tabla 4 Nivel de ansiedad según características demográficos

	Ansiedad											
	Leve		Moderado		Severa		Ext.severa		Total			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	Chi2	valor-p
femenino	1	3,4	14	48,3	8	27,6	6	20,7	29	100.0	3,35	0,34
masculino	2	6,9	12	41,4	4	13,8	11	37,9	29	100.0		
<=22	2	8,7	10	43,5	4	17,4	7	30,4	23	100.0	1.13	0,77
>22	1	2,9	16	45,7	8	22,9	10	28,6	35	100.0		
7mo	1	5,9	9	52,9	4	23,5	3	17,6	17	100.0	5,51	0,48
8vo	1	4,0	13	52,0	3	12,0	8	32,0	25	100.0		
9no	1	6,3	4	25,0	5	31,3	6	37,5	16	100.0		

fuente; elaboración propia del investigador

En la tabla se muestra la Ansiedad y forma de variar según los demográficos del estudio, donde se encuentra que los demográficos no presentan diferencia considerada significativa, se concluye que es lo mismo ser varón o mujer y mayor o menor de 22 años los niveles de ansiedad no varían.

Tabla 5 Frecuencia por pregunta de las preguntas de ansiedad

		nunca		algunas veces		frecuente mente		casi siempre	
		N	%	N	%	n	%	n	%
2	He notado la boca seca	16	27,59	2	3,45	31	53,45	9	15,52
4	He tenido dificultades para respirar	20	34,48	27	46,55	8	13,79	3	5,17
7	He tenido temblores (p.ej., en las manos)	23	39,66	20	34,48	7	12,07	8	13,79
9	He sido presa del pánico y hacer el ridículo	13	22,41	20	34,48	11	18,97	14	24,14
15	He sentido que estaba al borde del pánico	22	37,93	23	39,66	7	12,07	6	10,34
19	He notado mi corazón sin hacer esfuerzo físico	17	29,31	19	32,76	16	27,59	6	10,34
20	Me he sentido asustado/a sin una razón de peso	18	31,03	19	32,76	15	25,86	6	10,34

fuente; elaboración propia del investigador

De la Frecuencia por pregunta preguntas de ansiedad, se aprecia que 53.45% de los estudiantes han notados la boca seca con frecuencia, las dificultades para respirar son menos frecuentes con un 24.48% en el cual marcaron que nunca experimentaron estos episodios, las sensaciones al borde del pánico son menos frecuentes ya que los estudiantes marcaron nunca con un 37.9% del total que fueron encuestados. Siendo el mayor indicador de ansiedad en los alumnos es el notara la boca seca.

Identificar el nivel de depresión en estudiantes del Laboratorio Estomatológico Clínico en la Universidad Tecnológica de los Andes 2023 según edad, sexo y ciclo académico.

Tabla 6 Nivel de Depresión según características demográficos

	Depresión											
	Leve		Moderado		Severa		Ext.severa		Total			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	Chi2	valor-p
femenino	17	58,6	9	31,0	3	10,3	0	0,0	29	100,0	8,32	**0,04**
masculino	17	58,6	9	31,0	0	0,0	3	10,3	29	100,0		
<=22	17	73,9	4	17,4	1	4,3	1	4,3	23	100,0	4,06	0,25
>22	17	48,6	14	40,0	2	5,7	2	5,7	35	100,0		
7mo	12	70,6	4	23,5	1	5,9	0	0,0	17	100,0	4,3	0,64
8vo	14	56,0	9	36,0	1	4,0	1	4,0	25	100,0		
9no	8	50,0	5	31,3	1	6,3	2	12,5	16	100,0		

fuente; elaboración propia del investigador

De la evaluación de depresión según los demográficos, como son el sexo donde si existe una diferencia estadísticamente significativa sig de 0.04 indicando que los varones son más propensos a deprimirse con un 10.3% extremadamente severa, para los otros casos demográficos no se encontró diferencia significativa, con lo que se interpreta como el semestre cursado en nivel de depresión será el mismo en cualquier ciclo, ocurre lo mismo para la edad.

Tabla 7 Nivel de depresión ansiedad y estrés

		nunca		algunas veces		frecuente mente		casi siempre	
		n	%	n	%	n	%	n	%
3	No he podido sentir ninguna emoción positiva	20	34.48%	22	37.93 %	12	20.69 %	4	6.90 %

5	Me ha resultado difícil tener iniciativa para hacer cosas	14	24.14%	15	25.86%	17	29.31%	12	20.69%
10	He sentido que no había nada que me ilusionara	24	41.38%	21	36.21%	9	15.52%	4	6.90%
13	Me he sentido desanimado/a y triste	36	62.07%	6	10.34%	6	10.34%	10	17.24%
16	He sido incapaz de entusiasmarme por nada	26	44.83%	19	32.76%	12	20.69%	1	1.72%
17	He sentido que no valía mucho como persona	33	56.90%	13	22.41%	8	13.79%	4	6.90%
21	He sentido que la vida no tenía ningún sentido	45	77.59%	5	8.62%	6	10.34%	2	3.45%

fuente; elaboración propia del investigador

De la frecuencia por preguntas de depresión, los estudiantes remarcan casi siempre la falta de iniciativa para hacer cosas casi siempre con un 20.69% de total siendo el mayor indicador de depresión en un estudiante, también los estudiantes se han sentido desanimados y tristes casi siempre con un 17.24% siendo otro síntoma frecuente. Entre los síntomas menos frecuentes son los problemas de baja autoestima ya que marcan que nunca se han sentido que no valían como persona con un 56,9% y nunca han sentido que su vida no tiene propósito con un 77.5% del total.

4.2 Discusión de Resultados

Los transtornos psicológicos son enfermedades muy comunes en la actualidad

Que suelen tener un impacto en el rendimiento laboral clínico en los alumnos que cursan el 7mo, 8vo y 9no del Laboratorio Clinico Estomatologico de la Universidad

Tecnológica de Los Andes.Esto les puede perdujicar en terminar su record según establecido cada ciclo.

Para el autor **Sravani y col.** [6] **R**ealizaron un estudio cuyo objetivo fue: evaluar la DAS entre los estudiantes de odontología de pregrado Los estudiantes casados mostraron significativamente más DAS en comparación con los solteros en nuestros, y mayores niveles de DAS en los no clínicos, en nuestra investigación la depresión tiene un nivel leve con un menos de un sesenta por ciento que es la mayoría de los estudiantes encuestados, en ansiedad se aprecia que es moderado en un menos de un cincuenta por ciento, para el estrés es de nivel leve con menos del cuarenta y cinco porciento género y el semestre cursado no se encontró diferencia marcada, descrito lo ello, hay un discrepancia en cuanto a los alumnos solteros que en nuestra investigaciones elevada el DAS, incluso llegando a niveles extremos, la discrepancia también se encuentra en los no clínicos en nuestra investigacion los clínicos (estudiantes) tuvieron un ansiedad modera, para Sravani todo el DAS es leve, pudiendo ser por la geografia y la salida de una pandemia alteren estos resultados.

Para el autor **Basudan y col. R**ealizaron un estudio**,** cuyo objetivo fue: medir la aparición y los niveles de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes universitarios de odontología. Los niveles anormales de depresión, ansiedad y estrés son moderados con más del cincuenta por ciento de la población estudiando en los tres trastornos de los participantes del estudio en nuestro estudio solo la depresión es mayor en un cincuenta por ciento en depresión leve, esta discrepancia es posible por la carga elevada que cuenta Arabia Saudí en sus universidades.

Para el autor **Jowkar y col** realizaron un estudio**,** cuyo objetivo fue: evaluar el nivel de estrés psicológico y los factores estresantes percibidos entre los estudiantes de odontología no se observaron diferencias significativas entre los estudiantes de Odontología, nuestros resultados muestran niveles moderados como en ansiedad casi con el cicuenta porciento de los estudiantes, y estrés y ansiedad leve en su mayoría, ello llevando a una discrepancia absoluta con Jowkar.

Para el autor **Sánchez E. Domínguez M**. en su investigación obtuvo como resultado en cuanto al estrés laboral, se observa que el 60,8% de los trabajadores de la salud del Centro de Salud Alto Inclán - Mollendo presenta algún nivel de estrés, frente al 29,4% de los participantes que no presenta estrés laboral. En cuanto a la satisfacción laboral, el 80,4% de los participantes presenta descontento laboral, frente al 19,6% que lo presenta, llegando a la (10) siendo muy parecido a mi trabajo de investigación ya que mis resultados dan como principal impacto psicológico el Estrés y ansiedad.

Para el autor Cosi S, García M. [(2)]. En su investigación se obtuvo como resultados indicaron depresión moderado 31,30 %, ansiedad normal 30,0 %, estrés normal 38,00 %, según género: Mujeres, depresión modera del 34.3 %, ansiedad extremadamente severa con 32,3 %, estrés normal con 38,4 % y varones depresión normal con 35,3 %, ansiedad normal del 29,4 % y estrés normal con y 37,3 %, según la etapa académica la depresión moderada es mayor en alumnos pre clínicos con 34,52 %, la ansiedad normal es mayor en alumnos clínicos con 33,33 % y el estrés normal es mayor en alumnos clínicos con 40,00 %.En este estudio el autor también concuerda en el alto porcentaje de estrés que presentan los alumnos que están en el área clínica ,concordamos en depresión ya que su investigación dio

como resultado que los varones son mas depresivos que las mujeres en dimensión geográfica género.

Para el autor Moreano L. Et al,(Lima- 2021) (1). Realizaron un estudio, cuyos Resultados son : 20,4% presentó un impacto psicológico leve, el 33,6% moderado, el 36,2% severo y solo el 5,9% presentó un impacto extremadamente severo; según el género, las estudiantes mujeres presentaron en su mayoría un impacto psicológico severo con 30,9% mientras que el género masculino obtuvo un impacto psicológico moderado en 21,7%; finalmente según el año académico el cuarto año obtuvo un impacto severo predominante con 11,2%, mientras que el quinto año presentó un impacto severo del 25% (1) con el Autor discrepamos en nuestras investigaciones ya que las mujeres son el genero predominante en cuestiones de transtornos psicológicos sobre ansiedad, estrés y depresión a diferencia de mi investigación dio como predominante el género masculino.

Para el autor Aguirre H. Et al, (Abancay-2020) [(14)] Realizaron un estudio, cuyo resultados fueron 92.1% (116) evidenciaron bruxismo severo y 7.9% (10) bruxismo moderado. En el estrés se dividió en tres grupos de cual 75.4% (95) tienen estrés alto, 19.8% (25) tienen estrés moderado y 4.8% (6) tienen estrés bajo. Del estado de ansiedad se evidencio 84.9% (107) tienen un estado alto de ansiedad, 15.1% (19) tienen un estado medio de ansiedad (14).

Hay concordancia ya que su estudio dio como resultado con mayor porcentaje al Estrés y como consecuencia de este hay alteraciones y una de ellas en el campo odontológico es el Bruximo.

CONCLUSIONES

Según los resultados, se concluyó:

- Para el trabajo de tesis se presenta los niveles de ansiedad como son el estrés, depresión y ansiedad, se pudo apreciar que los estudiantes presentan cuadro de ansiedad moderado alto, y un estrés moderado para la depresión presentan cuadros leves.
- El estrés en los estudiantes analizados se encontró que exite ligera diferencia debido a la edad de los estudiantes donde los educandos mayores a 22 años presentan menos estrés que los menores a 22, en los otros demográficos no se encontró diferencia.
- En el caso de la ansiedad se encontró diferencia estadísticamente significativa.
- Para el caso de la depresión se encontró diferencia en el género de los estudiantes donde los de género masculino son los que sufren cuadros depresivos más que las mujeres

RECOMENDACIONES

Este trabajo de investigación en función a los resultados obtenidos nos permite recomendar lo siguiente:

- Se recomienda a la Universidad en especial al área del laboratorio clínico Estomatológico, apoyar proyectos de investigación científica con la finalidad de mejorar la calidad y contribución del aprendizaje y del conocimiento acerca de los trastornos psicológicos que afectan al personal de salud en general y en especial al odontólogo.
- Se aconsejan hacer reuniones previo al pase teórico al clínico que es el laboratorio clínico Estomatológico, consecuencias de no saber manejar estos trastornos traerá consecuencias como, Falta de sueño, estado de alerta excesivo y dificultad para concentrarse en el trabajo, alteraciones o enfermedades Estomatológicas.
- Se aconseja organizar charlas con especialistas como psicólogos, para poder manejar situaciones que tienen un alto grado de estrés, ansiedad y depresión mientras cursamos y realizamos nuestras prácticas clínicas.
- Se aconseja que, si diagnosticaron con algunos de estos trastornos, como estrés, ansiedad y depresión, acudir a especialista para poder tratarla y no perjudicar su salud mental y física
- Se aconseja flexibilizar los horarios, facilitar y garantizar el acceso a servicios de salud mental y apoyo psicosocial, e implantar el uso de técnicas digitales como forma de mantenerse en contacto con los seres querido

BIBLIOGRAFÍA

1. Moreano Vega L, Velásquez Espichan F. Impacto psicológico de la pandemia por COVID-19 en estudiantes de odontología de una Universidad Nacional en Lima, 2021. Tesis de Licenciatura. Piura:Universidad Cesar Vallejo, Piura.43.
2. Cosi Choqque S, Garcia Sanchez MA. Niveles de Depresión, Ansiedad y Estrés en estudiantes de Odontología de una Universidad Nacional de Cusco, 2022. Tesis de Licenciatura. Piura: Universidad Cesar Vallejo, Piura.33.
3. Rosales Ocampo A, Pesántez Abril JP. Incidencia de ansiedad, depresión y estrés medida con el cuestionario DASS 21en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca matriculados en el período septiembre 2020 - febrero 2021. Proyecto de Tesis. Ecuador: Universidad de la Cuenca, Cuenca.
4. ZEGARRA VILLANUEVA S. RELACIÓN DE LA CALIDAD DEL SUEÑO Y LOS NIVELES DE DEPRESIÓN, ANSIEDAD Y ESTRÉS EN ALUMNOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNMSM, 2022. Tesis de Licenciatura. Huancayo: Universidad Roosevelt, Huancayo.
5. Arrieta Vergara , Díaz Cárdenas , González Martínez F. Síntomas de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de odontología: prevalencia y factores relacionados. REVISTA COLOMBIANA DEPSIQUIATRIA. 2013; 42(2).
6. Ambati S, Dolar D, Suhas K, Padma R, Srikanth R. Depression, anxiety, and stress among undergraduate dental students in Hyderabad City, Telangana,

India: A cross-sectional study. Journal of Indian Association of Public Health Dentistry ¦. 2018; 16(1).

7. Basudan S, Najla B, Aseel A. Depression, anxiety and stress in dental students. International Journal of Medical Education. 2017; 8(179-186).
8. Jowkar Z, Masoumi , Mahmoodian. Psychological Stress and Stressors Among ClinicalDental Students at Shiraz School of Dentistry, Iran. Advances in Medical Education and Practice. 2020; 11(113-120).
9. Stormon N, J. Ford P, Kisely S, Bartle E, Eley DS. Depression, anxiety and stress in a cohort of Australian. wiley. 2019; 23(507-514).
10. Hakami Z, et al. Psychological impact of the coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic on dental students: A nationwide study. ADEA THE VOICE OF DENTAL EDUCATION. 2020; 1(10).
11. Mouhat LS, et al. Self-reported psychological problems amongst undergraduate dental students: A pilot study in seven European countries. European Journal of Dental Education. 2020; 24(341-350).
12. Espinoza Vilela F, Cárdenas Flores M. ESTRÉS Y DEPRESIÓN EN EL ENTORNO ACADÉMICO-SOCIAL DURANTE EL 2020 EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA. Revista cientifica Odontologia. 2021; 9(4).
13. Cabezas Riverais , Camacho Pacherres L. Síndrome de Burnout y engagement en estudiantes de estomatología de una universidad privada Chiclayo 2022. Tesis de Licenciatura. Piura: Universidad Cesar Vallejo, Piura.
14. AGUIRRE ALLCCA H, BARRIONUEVO ROBLES H. “RELACIÓN DE ESTADOS PSICOEMOCIONALES Y BRUXISMO ENESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UTEA ABANCAY, 2019”.

Tesis de Licenciatura. Abancay: Universidad Tecnologica de los Andes, Apurimac.

15. Moreno J, Cestona. El impacto emocional de la pandemia por COVID-19. Madrid Salud. 2020; 4(45-34).
16. Sanidad Md. Guía de Práctica Clínica sobre el Manejo de la Depresión en el Adulto. 2014th ed. Tórculo Comunicación Gráfica SA, editor. España: Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Galicia, avalia-t. Conselleria de Sanidade; 2014.
17. Gastó Navarro , Hospital Clínic de Barcelona. La depresión. Primera ed. Badia JGi, editor. Barcelona: Encarna Sánchez Freire; 2007.
18. Garibay Dueñas. Procesos cognitivos en pacientes con depresión: efecto del tratamiento. PROYECTO DE INVESTIGACIÓN. Guadalajara: UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA, Jalisco.
19. Macías Carballo M, Et al. Trastornos de ansiedad: revisión bibliográfica de la perspectiva actual. Universidad Veracruzana. 2019; 10(24).
20. Reyes Marrero , Fernández del Rivero. Trastornos de ansiedad. Servicio de Psiquiatría. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. España. 2019; 84(7).
21. Daneri FD, Muzio RN. Biología del Comportamiento – Estrés. TRABAJO PRÁCTICO. Buenos Aires: Universidad de Buenos Aires.
22. Iniesta. Guía sobre el manejo del estrés desde Medicina del Trabajo. guia clinica. Barcelona: Asociación Española, Barcelona.
23. Román F, Santibáñez , Vinet EV. Uso de las Escalas de Depresión Ansiedad Estrés (DASS-21) como Instrumento de Tamizaje en Jóvenes con

Problemas Clínicos. ACTA DE INVESTIGACIÓN PSICOLÓGICA. 2016; 6(1): p. 12.

24. Botero Vallejo , López Palomar LC. CASO ESTUDIO CLINICA ODONTOLOGICA UNIVERSITARIA. Tesis de Maestria. Cali: Universidad ICESI, santiago de Cali.86.
25. Muñoz Saravia A. LOS METODOS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO EN LA EVALUACION DE IMPACTOS EN PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL. Tesis Doctoral. Guatemala: Universidad Mariano Galvez de Guantemala, Guaatemala.13: 978-84-690-7002-4.
26. Asociación Americana de Psicología. titi. [Online]; 2022. Acceso 12 de mayode 2023. Disponible en: https://infotiti.com/2019/10/psicologia-definicion/.
27. Murillo Torrecilla. La Entrevista. Metodología de Investigación Avanzada..
28. Barrón CB. Educación superior privada. Scielo. 2001; 23(94).
29. PERU carreras universitarias. PERU carreras universitarias. [Online]; 2022. Acceso 12 de mayode 2023. Disponible en: https://carrerasuniversitarias.pe/carreras/carreras-universitarias/que-es-ser-
30. Proclinicblog. https://www.proclinic.es/blog/capitulo-1-la-clinica-dental/. [Online] Acceso 12 de mayode 2023. Disponible en: https://www.proclinic.es/blog/capitulo-1-la-clinica-dental/.
31. DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA DE LA SALUD. rua.ua.es.
32. [Online]; 2007. Acceso 12 de Mayode 2023.
33. GLOSARIO DE LOS ANUARIOS. epidemiologia.salud.gob. [Online]; 1984-2021. Acceso 12 de Mayode 2023

34. CIMEC. CIMEC. [Online]; 2023. Acceso 18 de juniode 2023. Disponible en: https://www.cimec.es/metodos-cientificos-diferentes/.
35. Escudero Sánchez L, Cortez Suárez. Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica Zambrano KL, editor. Machala: UTMACH; 2018.
36. CÓRDOVA MAGNO , PEÑA ANAMPA EPA. La actitud científica y su influencia en la praxis de los estudiantes del Laboratorio Estomatológico Clínico de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay, 2020. Tesis de Licenciatura. Abancay: Universidad Tengnologica de los Andes, Apurimcac.
37. cvillam. urbe. [Online]; 2012. Acceso 19 de 06de 2023. Disponible en: http://virtual.urbe.edu/tesispub/0092660/cap03.pdf.

Los anexos, panel fotográfico y otros documentos están resguardados en la oficina del repositorio digital institucional en la Biblioteca Central de la Universidad Tecnológica delos Andes