



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

Tesis

Impacto psicológico de la COVID-19 en estudiantes de la Clínica Integral de
Odontología de la Universidad Norbert Wiener, Lima 2023

Para optar el Título Profesional de
Cirujano Dentista

Presentado por:

Autora: Espinoza Cespedes, Gina Carol


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-4876-5488>

Asesora: Mg. Villacorta Molina, Mariela Antonieta

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5284-1907>

Lima – Perú

2024

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

Yo, ESPINOZA CESPEDES GINA CAROL egresado de la Facultad de Ciencias de salud y Escuela Académica Profesional de Odontología/ Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “Impacto psicológico de la COVID-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener, Lima 2023” Asesorado por el docente: Mg. CD. Mariela Antonieta Villacorta Molina DNI 10081274 ORCID 0000-0002-5284-1907 tiene un índice de similitud de% (10) (diez) con código verificable oid: 14912:281300300 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
 Firma de autor 1

Nombres y apellidos del Egresado:
 ESPINOZA CESPEDES GINA CAROL
 DNI: 46430012



.....
 Firma

Nombres y apellidos del Asesor:
 Mariela Antonieta Villacorta Molina
 DNI: 10081274

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. En caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

Se han aplicado adecuadamente los filtros, y la exclusión se debió a las coincidencias con trabajos anteriormente entregados. Se eliminó la coincidencia en el índice de similitud. La información excluida no afecta la originalidad de la investigación.

Lima, 30 de octubre de 2023

Dedicatoria:

Se la dedico a Dios; y a mis padres por guiarme, protegerme, por su incondicional apoyo, por la paciencia y consejos en salir adelante en cada reto. Si bien hemos pasado por muchas dificultades, aun así, jamás me dejaron sola.

A mi amado hijo por ser la motivación e inspiración de superación del día a día en hacer algo constructivo para el futuro, dejando como legado que todo se puede con perseverancia.

Agradecimiento:

Agradezco a la Mg. CD. Villacorta Molina Mariela Antonieta, por su asesoría y apoyo constante brindado en la consecución de la investigación. Así mismo, mi agradecimiento a la UPNW por haberme formado, y a mis maestros por el conocimiento otorgado.

A mis familiares que estuvieron apoyándome durante mi carrera profesional gracias por todo. Finalmente, mi agradecimiento a los estudiantes de Odontología de la UPNW, por la participación en la investigación.

Jurado

Presidente:

Mg. CD. LLERENA MEZA, VERÓNICA

Secretario:

Mg. CD. MARROQUIN GARCÍA, LORENZO ENRIQUE

Vocal:

Mg. CD. SCHWAN SILVA, IGNACIO SEGUNDO

ÍNDICE

Dedicatoria:	3
Agradecimiento:	4
Índice de tablas	8
Índice de Figuras	9
Resumen	10
Abstract.....	11
Keywords.....	11
Introducción.....	12
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	12
1.1. Planteamiento del problema	13
1.2. Formulación del problema.....	15
1.2.1 Problema general	15
1.2.2 Problemas específicos.....	15
1.3. Objetivos de la investigación.....	16
1.3.1. Objetivo general	16
1,3.2. Objetivos específicos	16
1.4. Justificación de la investigación	17
1.4.1 Teórica	17
1.4.2 Metodológica	18
1.4.3 Práctica	19
1.5. Limitaciones de la investigación	19
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	20
2.1. Antecedentes.....	20
2.2. Bases teóricas	20
2.3. Formulación de hipótesis.....	31
2.3.1 Hipótesis general	31
2.3.2 Hipótesis específicos	31
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	32
3.1. Método de la investigación.....	32
3.2. Enfoque de la investigación.....	32
3.3. Tipo de investigación	32
3.4. Diseño de la investigación.....	32
3.5. Población, muestra y muestreo	33
3.6. Variables y operacionalización.....	35
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	37

3.7.1 Técnica.....	37
3.7.2 Descripción de instrumentos.....	37
3.7.3 Validación.....	38
3.7.4 Confiabilidad	38
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	39
3.9. Aspectos éticos	40
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	41
4.1. Resultados.....	41
4.1.1 Análisis descriptivo de los resultados.....	41
4.1.2 Discusión de resultados	47
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	52
5.1 Conclusiones.....	52
5.2 Recomendaciones	53
REFERENCIAS	54
ANEXOS.....	61
Anexo N° 1 Matriz de consistencia	42
Anexo N° 2 Cuestionario Escala DASS-21	43
Anexo N° 3. Revalidación de instrumento	44
Anexo N° 4. Confiabilidad del instrumento	47
Anexo N° 5. Baremación	48
Anexo N° 6. Solicitud para autorización a la EAP de odontología	49
Anexo N° 7. Autorización por parte de la EAP de odontología para efectuar la recolección en sus estudiantes.	50
Anexo N° 8. Consentimiento informado en un estudio de investigación del CIE-VRI ..	51
Anexo N° 9. Secuencia fotográfica.....	54
Anexo N° 10. Informe turnitin.....	55

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1. Impacto psicológico durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UNW	41
Tabla 2. Impacto psicológico en la dimensión depresión durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UNW	42
Tabla 3. Impacto psicológico en la dimensión ansiedad durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UNW	43
Tabla 4. Impacto psicológico en la dimensión estrés durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UNW.....	44
Tabla 5. Impacto psicológico durante la Covid-19 según el sexo de los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UNW.....	45
Tabla 6. Impacto psicológico durante la Covid-19 según las edades de los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UNW	46

Índice de Figuras

	Pág.
Figura 1. Impacto psicológico durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UNW	41
Figura 2. Impacto psicológico en la dimensión depresión durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UNW	42
Figura 3. Impacto psicológico en la dimensión ansiedad durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UNW	43
Figura 4. Impacto psicológico en la dimensión estrés durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UNW.....	44
Figura 5. Impacto psicológico durante la Covid-19 según el sexo de los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UNW.....	45
Figura 6. Impacto psicológico durante la Covid-19 según las edades de los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UNW	46

Resumen

El presente trabajo tuvo por objetivo en determinar el impacto psicológico durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener, Lima 2023. Investigación de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, transversal y no experimental. La muestra lo conformaron 124 estudiantes de la Clínica Integral, del semestre académico 2023-I, a los cuales se les aplicó una encuesta empleando el cuestionario DASS-21, durante el mes de abril. Los resultados encontrados respecto al impacto psicológico en los estudiantes, fue normal en el 36,3 %, un impacto leve en el 34,7 %, seguido por moderado en el 17,7 %, severo en el 8,1 % y extremadamente severo en el 3,2 %. Considerando las dimensiones depresión, ansiedad y estrés en los estudiantes; se encontró respecto a la depresión que fue normal en el 37,9 %, la depresión leve fue en el 30,6 %, seguido por moderado en el 29,8 % y extremadamente severo en el 1,6 %; concerniente a la ansiedad, fue normal en el 21,8 %, pero con ansiedad leve el 32,3 %, moderado el 25 %, severo el 11,3 % y extremadamente severo el 9,7 %; y respecto a la dimensión estrés, fue normal en el 72,6 %, con estrés leve el 13,7 %, moderado el 8,9 %, severo el 4 % y extremadamente severo el 0,8 %. Se concluye que el impacto psicológico durante la Covid-19 en los estudiantes fue en mayor porcentaje normal, seguido por el nivel de impacto leve, moderado, severo y extremadamente severo.

Palabras clave. Salud mental, ansiedad, depresión, estrés psicológico.

Abstract

The objective of this work was to determine the psychological impact during Covid-19 on students of the Comprehensive Dentistry Clinic of the Norbert Wiener University, Lima 2023. Research with a quantitative approach of a descriptive, transversal and non-experimental type. The sample was made up of 124 students from the Clínica Integral, from the 2023-I academic semester, to whom a survey was applied using the DASS-21 questionnaire, during the month of April. The results found regarding the psychological impact on the students were normal in 36.3%, a mild impact in 34.7%, followed by moderate in 17.7%, severe in 8.1% and extremely severe. at 3.2%. Considering the dimensions of depression, anxiety and stress in students; Regarding depression, it was found to be normal in 37.9%, mild depression was in 30.6%, followed by moderate in 29.8% and extremely severe in 1.6%; Concerning anxiety, it was normal in 21.8%, but with mild anxiety in 32.3%, moderate in 25%, severe in 11.3% and extremely severe in 9.7%; and regarding the stress dimension, it was normal in 72.6%, with mild stress in 13.7%, moderate in 8.9%, severe in 4% and extremely severe in 0.8%. It is concluded that the psychological impact during Covid-19 on students was in the highest percentage normal, followed by the level of mild, moderate, severe and extremely severe impact.

Keywords. Mental Health, anxiety, depression, Stress Psychological.

Introducción

El impacto psicológico es el efecto a partir de los factores ambientales o biológicos que repercuten las emociones del individuo (15), afectando la salud mental como producto de la COVID-19. De manera que el objetivo del estudio es determinar el impacto psicológico durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener.

La investigación está conformada por V capítulos de manera secuencial. En capítulo I: El problema, se aborda el planteamiento de problema, acerca de la realidad problemática del impacto psicológico durante la Covid-19. También se detalla la formulación del problema, como los objetivos considerados, la justificación y las limitaciones encontradas. En el capítulo II: Marco teórico, se exponen los 8 antecedentes considerados desde la publicación más reciente entre nacionales e internacionales, que son investigaciones de los últimos 5 años. En las bases teóricas se abordan sobre los factores ambientales o biológicos; inmiscuidos en el impacto psicológico que afectan las emociones del individuo, y sobre la COVID-19 como impactó en la salud psicológica; además se aborda respecto el acápite hipótesis de investigación y se menciona del porque no se ha requerido la formulación de las hipótesis.

En el capítulo III: metodología, se aborda sobre el enfoque, el tipo de investigación y sobre el diseño. Así como sobre la población y muestra consideradas, la operacionalización de variables del estudio y la técnica de recolección de datos utilizados. Respecto al capítulo IV: en ella se muestran los resultados descriptivos hallados de los objetivos planteados, así como la redacción de las discusiones. Y en el capítulo V, las conclusiones a las que se llegaron y finalmente las recomendaciones realizadas.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Durante la historia de la humanidad han existido diversas epidemias como las que afectó a Europa con la peste en el siglo XIV, los brotes del cólera, el VIH/sida, como el Ébola que inicio en el África, en Latinoamérica siendo el zika específicamente en Brasil (1), y en la actualidad reciente desde el año 2020 la pandemia de la COVID-19 que afectó al mundo entero (1,2) y que se sigue conviviendo de alguna manera a pesar de la finalización como pandemia, que fue la denominación del nuevo coronavirus SARS-CoV-2 (3).

La pandemia de COVID-19 como se le conoce, se inició a partir de los reportes de casos de neumonía atípica de origen desconocido en su momento en Wuhan, China a finales del mes de diciembre del 2019 (4,5), el surgimiento del brote alertó a las autoridades sanitarias locales y a nivel mundial y que conllevó posteriormente aun confinamiento de la población en los distintos países del mundo, que aun así generó un acelerado número de contagios y fallecimientos (4), y que fue declarado finalmente como pandemia en el mes de marzo del 2020 (5).

En el ámbito educativo producto de la pandemia diversos países optaron en prohibir la apertura de los centros de estudios siendo una de ellas las universidades, que tuvieron que optar y adecuarse a las nuevas formas de estrategias de enseñanza-aprendizaje virtuales, y que conllevó directamente o de manera indirecta tanto en los docentes como en los estudiantes en afectar y repercutir en su vida cotidiana (6).

El efecto de la pandemia de la COVID-19 en la población entonces ha sido en generar problemas económicos, en deteriorar la salud mental, propiciando un conjunto de problemas de impacto psicosociales a consecuencia de la experiencia vivida (7), siendo entonces la pandemia una fuente desencadenante en la generación de estrés, ansiedad y depresión (6,7).

La adaptación al nuevo contexto hizo que existiera el debate acerca de la salud mental de los actores involucrados en el que se encuentran los estudiantes universitarios (6).

Los estudios evidenciaron que el impacto a nivel mundial por la COVID-19 fue en manifestar una alta prevalencia de sintomatología depresiva y ansiosa en los estudiantes universitarios de China, Estados Unidos y Suiza en comparación a la pre pandemia (8). Estas manifestaciones de sintomatología psicosociales se agravaron producto al temor de contagiarse por el virus, como es el caso de los estudiantes de Odontología en el Reino de Arabia Saudita (9). Además, por las cuarentenas domiciliarias, por las medidas restrictivas de movimiento instauradas en la contención de la enfermedad, por la adecuación a los protocolos de salud, tuvieron como consecuencias problemas psicosociales que afectaron el bienestar físico y psicológico de los individuos como las situaciones por estrés, sentimientos de frustración, aburrimiento y ansiedad, evidenciándose tanto en niños como en adultos, pero existiendo en los jóvenes un mayor porcentaje de malestar psicológico (7). Específicamente en China por ejemplo el 50% de los habitantes presentó estrés psicológico en niveles altos, siendo igualmente los niveles de estrés altos en estudiantes universitarios (10).

En Latinoamérica las evidencias indicaron que el impacto negativo por la COVID-19 ha sido mayormente en mujeres y en los jóvenes. Particularmente en el caso de Chile la salud mental empeoró en el 65% de los jóvenes entre 18 y 29 años desde el inicio de la pandemia, repercutiendo en mayor caso en el 62% de las mujeres de 18 años a más, y siendo mayormente la prevalencia de síntomas depresivos y ansioso en los estudiantes universitarios comparado con la población en general (8).

En el Perú como en varios países del mundo la COVID-19 ha generado una alta mortalidad, a la vez ha modificado el comportamiento del individuo en una nueva forma de convivencia, pero también ocasionando como consecuencia un grave impacto en lo psicológico (1,10). Constituyéndose la COVID-19 como estresor en los universitarios por

que tuvieron que adaptarse como población vulnerable a una nueva forma de estudio tecnológico virtual en un país carente al acceso de los sistemas tecnológicos, que predispusieron aún más en aumentar los niveles de estrés con una prevalencia de 47,1% en los estudiantes durante el confinamiento y en otro estudio siendo del 53,2% de estrés en los estudiantes de salud (10).

Ante estas evidencias descritas tomando en consideración los reportes, en la presente investigación el propósito fue en conocer cuál fue el impacto psicológico de la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es el impacto psicológico durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener, Lima 2023?

1.2.2 Problemas específicos

1. ¿Cuál es el impacto psicológico en la dimensión depresión durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener?
2. ¿Cuál es el impacto psicológico en la dimensión ansiedad durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener?
3. ¿Cuál es el impacto psicológico en la dimensión estrés durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener?

4. ¿Cuál es el impacto psicológico durante la Covid-19 según el sexo de los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener?
5. ¿Cuál es el impacto psicológico durante la Covid-19 según las edades de los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar el impacto psicológico durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar el impacto psicológico en la dimensión depresión durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener.
2. Identificar el impacto psicológico en la dimensión ansiedad durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener.
3. Identificar el impacto psicológico en la dimensión estrés durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener.

4. Determinar el impacto psicológico durante la Covid-19 según el sexo de los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener.
5. Determinar el impacto psicológico durante la Covid-19 según las edades de los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener.

1.4. Justificación de la investigación

La razón por el cual se efectuó la investigación, fue debido a que la pandemia de la COVID-19 aún se encontraba presente como problemática en la salud pública durante la investigación, si bien la cantidad de contagios y de fallecidos ya ha disminuido a nivel mundial, así como en el Perú a partir de las jornadas de vacunaciones y por la práctica de las medidas de biosanitarias. Sin embargo, su control definitivo del problema a causa del virus era lejano, por lo que la sociedad aún convivía con dicha enfermedad en menor medida. Actualmente aún persiste la enfermedad como el número de fallecidos, pero de manera no significativa en influir como problema de salud en toda la población. Por ello, la COVID-19 como pandemia, fue decretado como fin de la emergencia sanitaria a nivel mundial por la OMS, bajo dicha premisa así mismo, el Perú decretó el fin de la emergencia sanitaria el 25 de mayo del 2023, que fue posteriormente a la recolección de datos de la presente investigación efectuada.

1.4.1 Teórica

El aporte importante en lo teórico es en dar a conocer, como se ha y está presentando como consecuencia de la COVID-19 el impacto psicológico respecto al stress, ansiedad y

depresión en los individuos, en las que se encuentran los estudiantes de odontología. Por ende, comprender la problemática en los diferentes escenarios hace que las investigaciones sean de prioridad en efectuar acerca de la COVID-19. Además, la investigación se justifica por que se busca en contribuir en los estudiantes de odontología y odontólogos, así como en otras carreras universitarias y a la sociedad, con conceptos actualizados en relación a la COVID-19 y sobre el impacto psicológico. El conocimiento adquirido permitirá entonces en beneficiar en el afrontamiento en el presente o futuro si llegase a nuevamente a repercutir la problemática de la COVID-19 o una enfermedad de similares características. Es indispensable por ello, que el odontólogo como los estudiantes de odontología estén al tanto sobre las repercusiones a causa de la enfermedad, con fines de ser un facilitador de apoyo para sus pacientes en busca del bienestar psicológico.

1.4.2 Metodológica

En lo metodológico se justifica porque se emplea en la presente investigación la Escala DASS-21, que es un instrumento utilizado en diversas investigaciones del ámbito nacional e internacional y que cuenta con validación contenido y de confiabilidad, con el fin de medir el impacto psicológico durante la COVID-19. Sin embargo, en miras de que sea un método de recolección de datos apropiado para el contexto de la presente investigación, el aporte es en haber realizado la revalidación del contenido del instrumento, así como en demostrar su confiabilidad de la estructura interna de los ítems, a partir de una prueba piloto. El instrumento por consiguiente servirá a investigaciones similares en la recopilación de datos o como referencia para su mejora.

1.4.3 Práctica

El aporte práctico de la investigación fue en diferenciar la problemática psicológica a consecuencia de la COVID-19, y frente a las problemáticas psicológicas producidas por otras causas. Su importancia se justifica entonces por cuanto la problemática de la COVID-19 fue incierto en el corto y mediano plazo, que hizo necesario entonces en conocer el impacto psicológico, para que, a partir de los resultados las instituciones universitarias sepan salvaguardar el aspecto psicológico de los estudiantes para un mejor afrontamiento, más aún en los casos de los estudiantes de odontología que tienen contacto con los pacientes durante la atención clínica. De esta manera contribuyendo así mismo, en la identificación de la salud psicológica de los estudiantes, como también en servir como un medio de comparación con futuras investigaciones similares.

1.5. Limitaciones de la investigación

El presente estudio de tipo transversal, se realizó en un solo periodo de tiempo, que fue durante el mes de abril del presente año en curso. Una de las limitaciones fue en no contar con recursos de financiamiento para el desarrollo de la investigación del ámbito privado o público, de manera que se autofinanció con recursos propios. Pero se contó con las facilidades por parte de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW), y la predisposición por parte de los estudiantes en participar, que contrarrestaron las dificultades de la recolección de datos mediante la encuesta, por encontrarnos en dicho momento aún con las disposiciones por la emergencia sanitaria de la COVID-19 como pandemia.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Morales, et al., (2022) investigación realizada en Perú y que tuvieron por objetivo de “*evaluar cómo la pandemia de COVID-19 afectó este grupo poblacional durante la segunda ola, en relación con la depresión, la ansiedad y el estrés*”. Estudio de tipo transversal y prospectivo, conformado por una muestra de 186 estudiantes de odontología durante el 2021. En el que evaluaron la depresión, ansiedad y estrés con la Escala DASS-21. Los resultados evidenciaron una mayor prevalencia de algún nivel de depresión, ansiedad y estrés, siendo en el 47,3 %, 41,4 % y 44,1 % respectivamente. Según el nivel de estrés, normal en el 58,6 %, leve en el 12,4 %, moderado en el 18,8 %, severo en el 7,5 % y extremadamente severo en el 2,7 %. Según el nivel de ansiedad, normal en el 55,9 %, leve en el 13,4 %, moderado en el 14,5 %, severo en el 7 % y extremadamente severo en el 9,1 %. Según el nivel de depresión, normal en el 52,7 %, leve en el 14 %, moderado en el 21,5 %, severo en el 6,5 % y extremadamente severo en el 5,4 %. Concluyeron que los estudiantes de odontología tuvieron una mayor prevalencia de depresión, ansiedad y estrés como efecto de la pandemia de COVID-19 (11).

Oblitas, (2022). Investigación hecha en Perú con el propósito de “*describir el grado en que se presentan los trastornos emocionales en los estudiantes de medicina de la UPSMP Filial Norte durante la pandemia 2020.*”. Estudio en su metodología de tipo básica de nivel descriptivo y transversal, conformado por una muestra de estudio de 236 estudiantes del IV al VI año de medicina, en el que aplicaron la Escala de Trastornos emocionales DASS-21. Los resultados evidencian que los estudiantes presentaron ansiedad leve el 51 %, seguido

por extremadamente severo en el 22%, severa en el 10% y moderado en el 16%. En lo que respecta a estrés fue leve en el 51 %, seguido por un 24 % con el nivel moderado, severo en el 19% y por extremadamente severo en el 7%. Y en el caso de depresión fue leve en el 54%, extremadamente severo en el 20%, moderado en el 17% y severo en el 9% de los estudiantes. Concluyó que los estudiantes tuvieron algún grado de ansiedad, depresión y estrés, por cuanto no encontró el grado normal (12).

Hakami, et al., (2021) investigación realizada en Arabia Saudita y que tuvieron por objetivo de “*evaluar el impacto psicológico de la pandemia en estudiantes de odontología*”. Estudio de tipo transversal y prospectivo, conformado por una muestra de 700 estudiantes. La evaluación del impacto psicológico fue con la Escala DASS-21. Los resultados reportados muestran que presentan algún nivel de depresión, ansiedad y estrés el 60,64%, 37,02% y 34,92%, respectivamente. Según el nivel, presentaron entre severa y extremadamente severa el 28,6 % en relación a depresión, 17,43 % en ansiedad y 14,66 % en estrés; como normal el 39,36 %, el 62,98 % y el 65,08 %, por depresión, ansiedad y por estrés respectivamente. Concluyeron que es necesario empoderar psicológicamente a los estudiantes por la presencia de elevados niveles de depresión, ansiedad y estrés (13).

Ricra y Palomino. (2021). Investigación realizada en Perú, y que tuvieron por objetivo de “*determinar la relación entre el impacto de la COVID-19 y la salud mental de los estudiantes de la Facultad de Enfermería*”. Estudio de tipo descriptivo, transversal y prospectivo, conformado por una muestra de 156 estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica. El impacto en la salud mental fue evaluado mediante la Escala DASS-21. Los resultados denotaron que el impacto experimentado fue moderado por el 37,8%, seguido por el impacto leve en el 37,2%, severo en el 15,4% y como sub clínico

en el 9,6%. El nivel de estrés leve se presentó en el 71,2 %, moderado 16,7%, severo 8,3% y extremadamente severo el 3,8%. También encontró que el 60,3% tuvieron un nivel de ansiedad leve, seguido por extremadamente severo en el 19,2%, moderado (12,2%) y severo (8,3%). En lo que respecta a la depresión presentó un nivel leve el 54,5% de los estudiantes, seguido por el moderado en el 26,3%, severo (10,3%) y extremadamente severo (9%). Concluyeron que la pandemia por COVID-19 tuvo un impacto en la salud mental de los estudiantes, porque llegaron a experimentar estrés, ansiedad y depresión (14).

Moreano y Velásquez. (2021). En Perú, el estudio tuvo por objetivo “*determinar el impacto psicológico de la pandemia por COVID-19 en estudiantes de odontología de una Universidad Nacional en Lima, 2021*”. Investigación que pertenece metodológicamente al tipo descriptivo, de enfoque cuantitativo y prospectivo, en el cual la muestra lo conformó 152 estudiantes de odontología; en el que aplicaron la escala DASS-21 (depresión, ansiedad y estrés) de 21 preguntas. Los resultados reflejaron que el 20,4 % presentaron impacto psicológico leve, moderado el 33,6 %, severo el 36,2 % y extremadamente severo el 5,9 %. En mayoría las estudiantes mujeres tuvieron impacto psicológico severo el 30,9 % y moderado el 21,7% del género masculino. Según las dimensiones, el nivel de depresión fue severo en el 58,6 %, seguido por el extremadamente severo en el 17,1%; respecto al nivel de ansiedad fue severo en el 42,8 %, seguido por el extremadamente severo en el 25,7%; y en lo concerniente al nivel de estrés, fue severo en el 52 %, seguido por el extremadamente severo en el 23,7%. Concluyeron que predominó el impacto psicológico severo en los estudiantes (15).

Muhammad, et al., (2021) investigación realizada en Malasia y que tuvieron por objetivo de “*evaluar el impacto psicológico por la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en los*

estudiantes universitarios”. Estudio de tipo transversal y prospectivo, conformado por una muestra de 958 estudiantes de diversas universidades. La evaluación del impacto psicológico fue efectuada con la escala de trastorno de ansiedad. Los resultados reportados del nivel de ansiedad, fueron normales en el 12,3 % de los estudiantes, en el 30,5 % leve, en el 31,1 % moderada y una ansiedad severa en el 26,1 %. Concluyeron que es importante monitorear de cerca por parte del estado y por las universidades la salud mental de los estudiantes (16).

Ali, et al., (2021) investigación realizada en Arabia Saudita y que tuvieron por objetivo de “*evaluar los niveles de estrés percibido en estudiantes, asistentes y profesores miembros de la Facultad de Odontología durante la pandemia de la COVID-19*”. Estudio de tipo transversal y prospectivo, conformado por una muestra de 265 participantes; en el que aplicaron la escala de estrés percibido. Los resultados muestran que de los tres grupos que participaron, los estudiantes tuvieron el nivel de estrés leve el 4%, moderado el 77% y severo un 19% (valor $p = 0.002$). Según la edad, los más estresados fueron los participantes menores de 20 años (21%), seguido por los de 20 a 30 años (18%), pero con mayor porcentaje en cada uno de los grupos el nivel moderado; y las mujeres fueron las que presentaron mayor estrés que los hombres (17 % vs 10 %, respectivamente), pero el moderado fue mayormente en ambos. Concluyeron que los estudiantes fueron las que presentaron mayor estrés (9).

Ghazawy, et al., (2020) investigación realizada en Egipto y que tuvieron por objetivo de “*investigar los impactos psicológicos que afectó durante la pandemia de COVID-19 a los estudiantes universitarios en Egipto*”. Estudio de tipo transversal y prospectivo, conformado por una muestra de 1335 estudiantes de 20 universidades; en el que aplicaron la escala DASS-21 (depresión, ansiedad y estrés). Los resultados muestran que presentaron depresión leve el 24,6 %, moderada el 36,3 % y severa el 9,7 %. Ansiedad leve el 13,6%, el 24,7%

moderadas y severas a extremadamente severas el 15,3 %. Mientras que el estrés que presentaron los estudiantes fue leve en el 14 %, en el 19,6 % moderado y en el 14,2 % el nivel de estrés severo a extremadamente severo. Concluyeron en sugerir que la salud mental de los estudiantes debería de ser monitoreada por las universidades (17).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Impacto psicológico

El impacto psicológico es el efecto ocasionado por los factores ambientales o biológicos que afecta las emociones del individuo, a nivel físico, su comportamiento, alteración de hábitos nutricionales, memoria y aprendizaje (15,18), que es como resultado no deseado ante un hecho o acontecimiento de impacto que el individuo presenta una serie de reacciones emotivas ante la nueva situación (14,18).

Las manifestaciones como tensión o rigidez, aislamiento social, agitación, depresión o desaliento, son síntomas de alarma psicológicas de que algo le ocurre al individuo, y que puede con llevar en afectar su salud mental (14). La salud mental entonces el estado de bienestar mental, psicológico y social del individuo, con capacidad de hacer frente a las afecciones por estrés, ansiedad, depresión y entre otras, la capacidad de manejo hace que el individuo se relacione y tome decisiones (19). En un estudio reportado menciona que el 49,07 % de los estudiantes presenta al menos un trastorno mental y trastornos emocionales como el episodio depresivo mayor, ansiedad generalizada, angustia y riesgo de suicidio con mayor frecuencia (12).

En el impacto psicológico, son medidos las reacciones por el equilibrio emocional que tiene el individuo, y los niveles de impacto hasta severo. En el impacto subclínico, el individuo mantiene su estado emocional en equilibrio, por cuanto no presta atención al

acontecimiento traumático debido a que mantiene su actividad de rutina, que hace que no se presente la alteración emocional. En el impacto leve, existe una respuesta inmediata e intensa de las emociones del individuo, pero con solo cierta pérdida de control (14).

En un impacto moderado, por el contrario, la experiencia traumática vivida el individuo intenta asimilar centrándose al hecho y a sus consecuencias, las emociones que se presentan es de rabia, miedo o culpa, y siendo esta fase de varios meses de duración. En un impacto severo, las emociones que se presentan en el impacto moderado, en este caso es con mayor frecuencia e intensidad, que con llevan en cambiar las emociones, durante la vida cotidiana existiendo la pérdida de control (14).

2.2.2. COVID-19 y su impacto en la salud psicológica

Los coronavirus son virus RNA que en la actualidad se conocen a 50 de ellos, que circulan entre humanos y animales causando una variedad de enfermedades desde un resfriado común hasta infecciones respiratorias agudas (20). Se trata entonces de una enfermedad infecciosa causada por un tipo de cepa mutante de coronavirus, específicamente el SARS-CoV-2 (21,22), que prendió la alarma a nivel mundial convirtiéndose en poco tiempo con la denominación de pandemia de la COVID-19 (23), y que fue declarado el mes de marzo del 2020 por la Organización Mundial de la Salud (OMS) (5, 22, 23), la que se propaga cuando una persona infectada tose o estornuda y siendo la vía de transmisión principalmente a través de las gotículas de saliva o secreciones nasales, las que son generadas por una persona infectada (24).

El inicio de la COVID-19 se dio a conocer en Wuhan China a finales del mes de diciembre del 2019, a partir de los reportes de serie de casos por neumonía atípica y que al inicio su origen era desconocido (4,5, 25). El surgimiento del brote puso en alerta sanitarias

a las autoridades locales, que conllevó luego aun confinamiento estricto de la población, y a pesar de ello generó un acelerado número de contagios y fallecimientos (4).

Por la rápida virulencia de contagio, la COVID-19 empezó a propagarse a nivel mundial, para enero del 2020 la problemática ya se evidenciaba por el resto de Asia, Norteamérica y Europa (26). Para noviembre del 2020 por ejemplo el Johns Hopkins Coronavirus Resource Center daba a conocer 58,696,029 contagios y 1,556,730 de fallecidos de individuos diagnosticadas con el SARS-CoV-2 (27).

En el Perú pusieron en práctica como en otros países, el plan de preparación de respuesta ante el riesgo de ingreso del coronavirus, poniendo en atención a los pasajeros que llegaban de Asia, a pesar de ello el primer caso fue reportado el 6 de marzo del 2020, al día siguiente ya se confirmaban 6 casos, ante ello con 11 contagios registrados el día 10 de marzo el gobierno peruano anuncio el inicio de la cuarentena domiciliaria por 14 días a todo viajero llegados de España, Francia, Italia y China (26). Antes estas circunstancias y con un sistema de salud precario e insuficiente con apenas 100 camas UCI mayormente en Lima el panorama no era alentador para la atención de los pacientes y recién en 100 días después llegó a contar con un poco más de 1 000 camas UCI cuando de los casos activos un 35,42% requerían hospitalización (25). Respecto a la cifra de fallecidos y contagiados entre marzo a septiembre del 2020 a partir de la información del portal del SINADEF, existieron 32,535 defunciones siendo mayormente en varones en un 69,84 %, y los casos confirmados de contagio fue de 780 000 (28).

El confinamiento o aislamiento social fue una de las medidas establecidas como plan de respuesta para mitigar o hacer frente la infección por COVID-19, como medio de barrera de contención ante el avance acompañado por medidas sanitarias, aislamiento que ocasionó la paralización de distintas actividades de la población en diferentes partes del mundo, ocasionando problemas económicos y psicosociales (29). Si bien dichas medidas

implementadas fueron inevitables e importantes, sin embargo, llevó a acrecentar en corto, mediano y largo plazo los problemas psicológicos (30).

La salud mental del individuo ha sido afectada por el impacto psicológico producido por la COVID-19, de manera que la emergencia sanitaria repercutió también en lo económico y social, conllevando finalmente a un problema de salud pública (19), y el incremento de casos a nivel mundial de la COVID-19 ha hecho que la población presente cambios en su estilo de vida, la afectación en su la salud mental debido al miedo a la enfermedad por la incertidumbre que causó, a esto sumando la desinformación en las redes sociales y noticias erróneas en los medios que con llevo a signos de alarma de estrés (31).

Los problemas psicológicos por la pandemia de COVID-19 desde su aparición en China, los estudios revelaron que el 53,8% de los encuestados en dicha población estudiada tuvieron un impacto psicosocial de moderado a severo, existiendo también en el 16,5% y el 28,8% la presencia de síntomas de depresión o ansiedad de moderados a altos respectivamente (32). En Portugal igualmente el confinamiento ocasionó a que los individuos presentaran malestar psicológico que fue en un 57,2 % e identificándose en mayor porcentaje en las mujeres siendo del 79 % (33). En otro estudio señalaron que la pandemia de COVID-19 es un predictor en lo psicológico en el género, siendo las afectadas las mujeres por la angustia psicológica con niveles moderados (19). En el Perú igualmente a consecuencia de la pandemia de la COVID-19 y por el confinamiento, los estados emocioénes impactaron negativamente en la población, la depresión siendo moderada en un 48 % y grave en el 41 %, la ansiedad se presentó de manera moderada en el 65,2 %, y tuvieron estrés un 37,8 % (12).

El impacto de la pandemia de la COVID-19 ha sido considerable también su efecto en los profesionales de la salud, siendo mayores los impactos en el personal asistencial que presentaron elevados niveles de agotamiento mental (30). En el caso específico del Cirujano

Dentista, el impacto fue independiente de que trabaje atendiendo a los pacientes o no, pero el de trabajar con pacientes de alguna manera contribuyó en gran medida en el aumento de problemas de inseguridad emocional de infectarse y de infectar a personas cercanas a ellos y/o de contagiar a su familia (34).

2.2.3. Manifestaciones negativas del impacto psicológico

a. Depresión

La depresión se caracteriza por la pérdida de la autoestima que interfiere en el desarrollo normal del individuo en su vida cotidiana, por presentar un bajo ánimo en el logro de las metas personales (24,35), siendo su percepción entonces como bajo y que puede causar problema de sufrimientos y alteraciones, convirtiéndose entonces la depresión como un trastorno mental frecuente por sentimientos de culpa, carencia de autoestima (24). La pérdida de la autoestima justamente es la que va unido a la reacción emocional como vergüenza y fracaso personal (35).

La depresión para la OMS se encuentra como una de las causas de morbilidad como trastorno de la salud mental (36), que ha afectado en los últimos años muy frecuentemente a más de 300 millones de personas; y las cifras más altas han sido reportados Estados Unidos, en países de la unión europea y Brasil en donde sufrieron de depresión (14), que hace que sea como uno de los principales problemas en la salud pública (24), por ser fundamentalmente un humor depresivo con pérdida de interés y fatiga que empobrecen la calidad de vida de la persona (37).

Los síntomas de la depresión a considerar es la fatiga, como también los trastornos del sueño y del apetito, la interacción social disminuida y desinterés a las actividades

habituales; sin embargo, se debe de centrar en los síntomas psicológicos principales como la desesperanza, inutilidad, culpa y pesimismo (31).

b. Ansiedad

La ansiedad es como producto de la combinación de manifestaciones físicas y mentales, la manifestación es en forma de crisis o por estados de pánico persistente (24), la frustración por fracaso que influye negativamente sobre sí mismo (36), siendo entonces el estado de agitación ante una eminente situación de amenaza o peligro en el que aparecen síntomas psíquicos como respuesta emocional (38). Al ser reacciones entre otras las emocionales por la percepción de peligro o amenaza que es anticipatoria, activadora y facilitadora, puede interferir en el individuo en su capacidad de superar las dificultades, la forma de cómo afrontar y su capacidad de adaptación (39).

La sintomatología ansiosa es advertible psicológicamente identificando el miedo, la aprensión, desatención; de manera fisiológica identificando si presenta taquicardia, sensación de asfixia; y conductualmente se puede advertir por el abuso de drogas, enfado, deserción, etc (12).

c. Estrés

El estrés que padece el individuo, es una condición o experiencia emocional que ocurre cuando las demandas para afrontar son excedidas a los recursos personales y sociales existentes (24). También es definido como una enfermedad, como consecuencia de la inadecuada adaptación al entorno social, los estilos de vida, las presiones personales cotidianas son las que influyen negativamente sobre la salud (40). Otra manera de conceptualizar al estrés es como la incapacidad que tiene el individuo ante las demandas extrínsecas como el ambiente que lo agobian y que son difícil de manejar (38).

En un nivel de estrés leve la causa es la alta exigencia o presión por la actividad de trabajo o por situaciones de la vida diaria, y las manifestaciones es el dolor de cabeza por tensión y como el malestar estomacal. En el estrés moderado, es constante la manifestación del estrés leve o agudo durante el mes, y las manifestaciones es el mal humor o irritabilidad, tensión y ansiedad (14), identificándose también en este nivel las preocupaciones cotidianas (38).

En el estrés severo o crónico, es difícil en ser afrontado por sí mismo por el constante estado de alarma ante una situación compleja (14,40), llegando a considerar el individuo que no existe una salida al problema, y en el que se vuelve indispensable el soporte del especialista (14). En un estrés severo o crónico al ser un tipo de estrés de exigencia y presión muchas veces las personas se acostumbran a ello y se olvidan que están en dicha situación lo que con lleva a un desgaste emocional produciendo una crisis nerviosa (40).

2.2.4. Tratamiento de las manifestaciones psicológicas

Los tratamientos que buscan superar los problemas psicológicos de estrés, depresión y ansiedad son las psicoterapias cognitivo conductuales, la medicación psicofarmacológicos, así como las comunicaciones afectivas interpersonales (35), y las intervenciones psicosociales oportunas (31).

Las intervenciones psicoterapéuticas se caracterizan por incluir la terapia cognitivo-conductual con el fin de tratar y establecer alianza con el paciente con la finalidad de potenciar la autoestima disminuyendo la intensidad y los efectos de las manifestaciones psicológicas negativas, con técnicas que pueden ser “terapias breves o muy breves o la sesión única”, enfocados en los síntomas y problemas actuales (41). Otra forma es la combinación del tratamiento con psicofármacos y la psicoterapia, o puede ser también mediante programas de intervención psicoeducativos dirigido a los pacientes y sus familiares (42).

La prevención o control del estrés, depresión, ansiedad y otros problemas psicológicos de la salud mental es de diversas maneras, desde la aplicación de control alimentario, práctica del deporte, fisioterapia, relajación, fitoterapia y técnicas de control (40). Es indispensable también identificar los factores asociados para que la intervención preventiva multidisciplinaria sea beneficio, para ello la priorización en modificar los factores causales es importante, factores como condiciones socio-demográficas, socio-económico, edad, factores psico-sociales como es el caso del aislamiento, eventos estresantes, problemas de salud, carencia de educación, entre otros (37).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

No requiere de hipótesis la investigación por centrarse en medir el fenómeno para su descripción y caracterización. Lleva hipótesis un estudio cuantitativo descriptivo, solo cuando son formuladas para desear pronosticar un hecho, es decir cuyo enunciado de investigación es una proposición aseverativa (43).

2.3.2 Hipótesis específicos

No requiere de hipótesis específicas porque estas se hallan de manera implícita.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

La investigación por su método de estudio es bajo el método deductivo, que es un método de razonamiento científico, que a partir de principios generales se llega a los casos particulares (44), aplicando para ello la lógica deductiva (43.)

3.2. Enfoque de la investigación

La investigación por su enfoque de estudio es bajo el enfoque cuantitativo, que estudia la realidad objetiva considerando como cantidades que son cuantificables, mediante procedimientos rigurosos, estandarizados, secuenciales para que sean medidos y analizados (43,45).

3.3. Tipo de investigación

El tipo de estudio al cual pertenece el presente trabajo es al tipo básica, investigación que tiene por finalidad de ampliar el conocimiento teórico formulando nuevas teorías partiendo del marco teórico (46, 47). Por su nivel de estudio o por su alcance es descriptivo, porque se centra en la recopilación de información, en describir y sintetizar los acontecimientos con datos resumidos manejables y organizados para su mejor explicación (48).

3.4. Diseño de la investigación

Por su diseño la investigación es no experimental-transversal-descriptivo. No experimental por cuanto se trata de una investigación empírica y sistemática, en el cual la variable a estudiar impacto psicológico no es manipulada de forma deliberada por ser un

grupo de estudio natural en el que solo se analizan, observan y se describen o examinan las situaciones (43,49), es decir es un diseño en cual no existe una determinación aleatoria (49). Transversal descriptivo porque la incidencia o la evaluación solo ocurre en un tiempo determinado, por ser un estudio puramente descriptivo, con la finalidad de describir y caracterizar (43).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población de estudio lo conformaron 182 estudiantes de la Clínica Integral del adulto II de Odontología de la UPNW, matriculados en el semestre académico 2023-I. La población de estudio es entonces el conjunto de individuos que cuyas características son comunes y son a quienes se desea investigar (50).

3.5.2. Muestra:

La muestra lo conformaron 124 estudiantes de la Clínica Integral del adulto II de Odontología de la UPNW, matriculados en el semestre académico 2023-I. La muestra mínima en su determinación fue bajo la siguiente fórmula de proporción finita.

$$n = \frac{N * P * Q * Z^2}{(N - 1)E^2 + P * Q * Z^2}$$

n = Tamaño de la muestra.

Z = Valor Z (nivel de confianza 95 % es 1,96).

P = Proporción de la población (al desconocer se asume p = 0.50).

Q = 1 - P.

E = Margen de error dispuesto a aceptar.

N = Población de estudio.

Valores considerados en los elementos de la fórmula:

n = Tamaño de la muestra

Z = 1,96

P = 0,50

Q = 0,50

E = 0,05

N = 182 estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UPNW-2023-I.

$$n = \frac{182*0.50*0.50*1.96^2}{(182-1) 0.05^2 + 0.50*0.50*1.96^2} = 124$$

La muestra hallada fue de 124 estudiantes de la Clínica Integral del adulto II de Odontología de la UPNW, matriculados en el semestre académico 2023-I.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de la Clínica Integral del adulto II de Odontología de la UPNW matriculados en el semestre académico 2032-I.
- Estudiantes con edad entre 20 a 35 años y de ambos sexos.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes sin la predisposición a participar.
- Estudiantes con matrícula en diferentes cursos de clínica.

3.5.3. Muestreo

El tipo de muestreo empleado fue el muestreo probabilístico aleatorio simple, que consiste en garantizar la oportunidad de ser seleccionado mediante números aleatorios cada uno de los participantes miembros que conforman la población en estudio (51).

3.6. Variables y operacionalización

3.6.1 Variables

V1: Impacto psicológico

V2: Sexo.

V3: Edad

CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Escala valorativa
V₁: Impacto psicológico	Se operacionaliza el impacto psicológico teniendo en consideración el análisis de acontecimientos psicológicos en el individuo respecto a la depresión, ansiedad y estrés, las que son medidos por 21 ítems del cuestionario DASS-21 (15, 19, 32).	Depresión.	Falta de interés, sin motivación (19, 32).	3, 5, 10, 13, 16, 17 y 21	Ordinal	1. Normal: 0-4 puntos 2. Leve: 5-6 puntos 3. Moderado: 7-10 puntos 4. Severo: 11-13 puntos 5. Extremadamente severo: 14 a + puntos
		Ansiedad.	Manifestaciones físicas en el musculo esquelético y mentales en forma de crisis o estado de pánico (19, 24, 32).	2, 4, 7, 9, 15, 19 y 20		1. Normal: 0-3 puntos 2. Leve: 4-5 puntos 3. Moderado: 6-7 puntos 4. Severo: 8-9 puntos 5. Extremadamente severo: 10 a + puntos
		Estrés.	Dificultad en relajarse, nerviosismo, se altera fácilmente, impaciencia e irritabilidad (19, 32).	1, 6, 8, 11, 12, 14 y 18		1. Normal: 0-7 puntos 2. Leve: 8-9 puntos 3. Moderado: 10-12 puntos 4. Severo: 13-16 puntos 5. Extremadamente severo: 17 a + puntos
V₂: Sexo	Características sexuales del individuo.	DNI	Nominal		1. Femenino 2. Masculino
V₃: Edad	Edades de los individuos agrupados y que comparten en un momento de vida.	DNI	Intervalo		1. 20-25 años 2. 26-30 años 3. 31-35 años

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica empleada en la investigación fue la encuesta. La encuesta es una técnica investigativa que permite ser adaptada para toda población a estudiar, se caracteriza en ser una técnica estandarizada a partir de un conjunto de procedimientos en la recopilación de información para su análisis e interpretación (52).

3.7.2 Descripción de instrumentos

Como instrumento se empleó un cuestionario compuesto por 21 preguntas o ítems. El instrumento que se refiere es la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés -DASS-21 (ver anexo N^o 2), que es una escala que permite medir en entornos comunitarios el nivel de sintomatología que presenta el individuo en la semana anterior a la evaluación.

La Escala DASS-21 fue elaborada por Lovibond y Lovibond (ver anexo N^o 2), la misma que ha sido utilizado para medir el impacto psicológico por diversas investigaciones (15,19,32), el cual se empleó en la presente investigación. La Escala DASS-21, consta de 21 preguntas o ítems divididas en tres dimensiones (Depresión, Ansiedad y Estrés) en el que cada una de las dimensiones tiene 7 ítems.

Para indicar el nivel de impacto psicológico leve, moderado, severo y extremadamente severo, se tuvo en consideración la siguiente puntuación en cada una de las 3 dimensiones (15,19,32): Dimensión depresión una puntuación de 0 a 4 normal, de 5 a 6 leve, de 7 a 10 como moderada, de 11 a 13 severa y de 14 puntos a más extremadamente severa; en la dimensión ansiedad los valores van de 0 a 3 normal, 4 a 5 leve, 6 a 7 como moderado, 8 a 9 severo y de 10 puntos a más como extremadamente severo; y la dimensión estrés valores van de 0 a 7 normal, 8 a 9 leve, 10 a 12 moderada, 13 a 16 severa y de 17 a más

como extremadamente severa (15,19,32). Para indicar impacto psicológico de manera general, a partir del método de percentiles se consideró los puntajes de baremación, siendo impacto normal de 0-14 puntos, leve de 15-19 puntos, moderado de 20-26 puntos, severo de 27-32 puntos y extremadamente severo de 32 a + puntos (ver anexo N° 5).

3.7.3 Validación

La Escala DASS-21, es un instrumento utilizado en investigaciones a nivel internacional y nacional, en el Perú en el 2020 fue adaptado y validado durante la pandemia de la COVID-19, por lo que cuenta con su respectiva validación de contenido (19,32). Pero para que sea utilizado en la presente investigación la Escala DASS-21, igualmente se realizó la revalidación de contenido del cuestionario con la participación de tres juicios de expertos quienes evaluaron de manera independiente (ver anexo N° 3), con el propósito de garantizar la pertinencia del cuestionario utilizado. La validación del instrumento por experto es la opinión informada del profesional calificado con vasta experiencia sobre un tema, que finalmente brinda a partir de juicios y valoraciones su aprobación (53).

3.7.4 Confiabilidad

El instrumento Escala DASS-21 si bien contó con su confiabilidad, igualmente se realizó la confiabilidad con el alfa de Cronbach antes de la recolección de datos, para el cual se efectuó una prueba piloto en una población de similar característica a la de la investigación, la fiabilidad realizada fue con la finalidad de verificar la consistencia interna entre los ítems del instrumento. La utilidad del alfa de Cronbach es en medir que tan confiable es la escala de medida, de manera que, si el valor es más cerca es a 1, el

instrumento es de alta fiabilidad (54). El valor obtenido fue de 0,882 que corresponde a una buena confiabilidad de la consistencia interna del instrumento (ver anexo N° 4).

3.7.5. Procedimiento de recolección de datos

Para efectos de la recolección de la información acerca del impacto psicológico durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener, en primer lugar, se presentó la solicitud a la EAP de odontología para la autorización de la encuesta a efectuar en sus estudiantes (ver anexo N° 6).

Con la autorización obtenida (ver anexo N° 7), la encuesta auto administrada mediante la Escala DASS-21 fue aplicada a cada uno de los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología durante el mes de abril del 2023, quienes respondieron los 21 ítems del cuestionario en un tiempo de 9 minutos aproximadamente, en las que se les pidió que piensen sobre sus experiencias vividas durante la última semana previa a la encuesta y que juzguen cómo le ha ocurrido cada afirmación de las preguntas. Así mismo, fue indispensable previamente que los participantes en la investigación tuvieron que firmar el consentimiento informado como muestra de aceptación (Anexo N° 8). Lo recolectado fue almacenado para su procesamiento, análisis e interpretación.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Lo recolectado fue almacenado en un Excel para su procesamiento y análisis por el Software SPSS V26 para su interpretación.

El análisis descriptivo de los resultados se presenta de forma clara y sencilla, se evidencian en porcentajes en las tablas de frecuencia de doble entrada, así mismo se

muestran mediante gráficos de barra los resultados de forma puntual sobre el impacto psicológico de la Covid-19, y en cada una de las 3 dimensiones estudiadas.

3.9. Aspectos éticos

- El proyecto cumpliendo el protocolo de investigación fue presentado a la Comisión de Ética de la UPNW para la evaluación y aprobación (ver anexo N^o 9).
- Con la finalidad de realizar la encuesta en los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UPNW, se conto con el permiso correspondiente de la dirección de la EAP de Odontologia.
- Se respetó las autorías, para ello toda fuente empleada fueron citadas y además la presente investigación tuvo la verificación de la similitud con el programa Turnitin (ver anexo N^o 11).
- Durante la investigación se respetó la confidencialidad y privacidad de los estudiantes que participaron, de manera que el cuestionario de la encuesta fue codificado y su participación fue voluntaria expresada con la firma del consentimiento informado.
- La investigación no conllevó a ningún riesgo ni daño que repercuta en la integridad de los participantes.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de los resultados

Tabla 1. Impacto psicológico durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UNW.

Nivel de impacto psicológico	Frecuencia	Porcentaje
Normal	45	36,3
Leve	43	34,7
Moderado	22	17,7
Severo	10	8,1
Extremadamente severo	4	3,2
Total	124	100,0

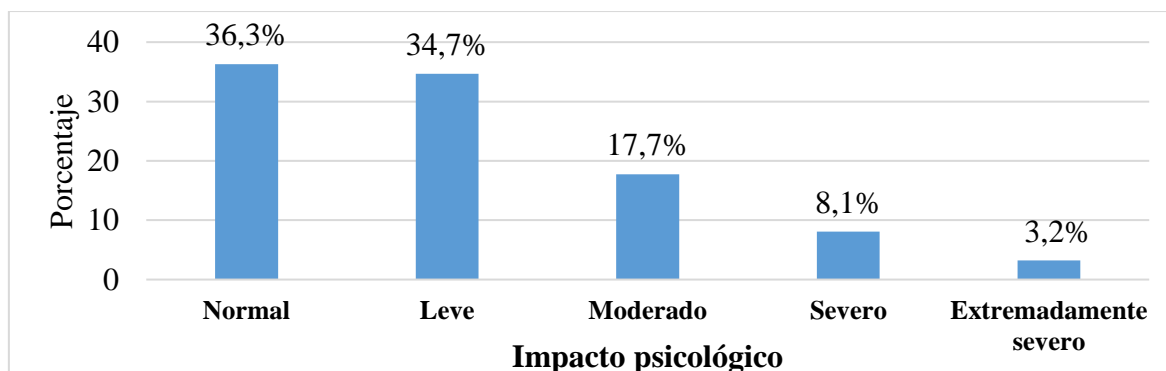


Figura 1. Impacto psicológico durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UNW.

Interpretación

La tabla 1 y figura 1 muestran que el impacto psicológico en los estudiantes fue normal en el 36,3 % de los estudiantes, seguido por impacto leve en el 34,7 %, moderado en el 17,7 %, severo en el 8,1 % y extremadamente severo solo en el 3,2 % de los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología.

Tabla 2. Impacto psicológico en la dimensión depresión durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UNW.

Nivel de depresión	Frecuencia	Porcentaje
Normal	47	37,9
Leve	38	30,6
Moderado	37	29,8
Extremadamente severo	2	1,6
Total	124	100,0

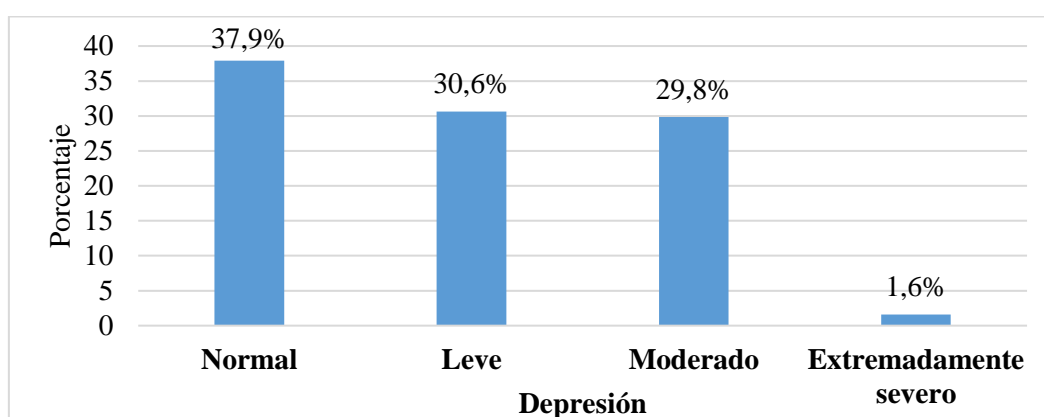


Figura 2. Impacto psicológico en la dimensión depresión durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UNW.

Interpretación

La tabla 2 y figura 2 muestran que el impacto psicológico según su dimensión depresión en los estudiantes, fue normal en el 37,9 % de los estudiantes, seguido por la depresión leve en el 30,6 %, moderado en el 29,8 % y por la depresión extremadamente severo en solo el 1,6 % de los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología.

Tabla 3. Impacto psicológico en la dimensión ansiedad durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UNW.

Nivel de ansiedad	Frecuencia	Porcentaje
Normal	27	21,8
Leve	40	32,3
Moderado	31	25,0
Severo	14	11,3
Extremadamente severo	12	9,7
Total	124	100,0

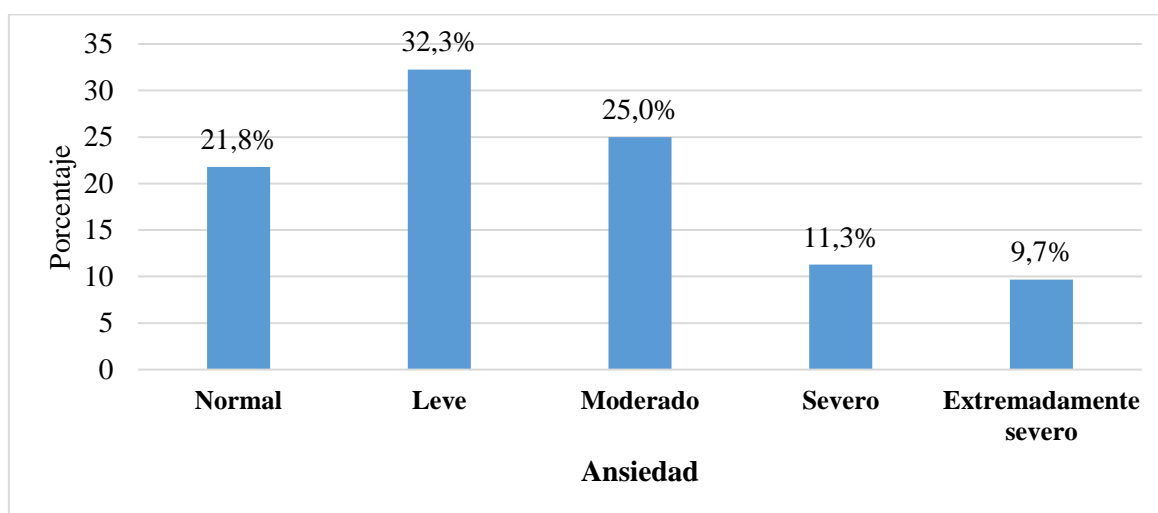


Figura 3. Impacto psicológico en la dimensión ansiedad durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UNW.

Interpretación

La tabla 3 y figura 3 muestran que el impacto psicológico según su dimensión ansiedad en los estudiantes, fue normal en el 21,8 % de los estudiantes, pero con ansiedad leve en el 32,3 %, seguido por moderado en el 25 %, severo en el 11,3 % y por la ansiedad extremadamente severo en solo el 9,7 % de los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología.

Tabla 4. Impacto psicológico en la dimensión estrés durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UNW.

Nivel de estrés	Frecuencia	Porcentaje
Normal	90	72,6
Leve	17	13,7
Moderado	11	8,9
Severo	5	4,0
Extremadamente severo	1	0,8
Total	124	100,0

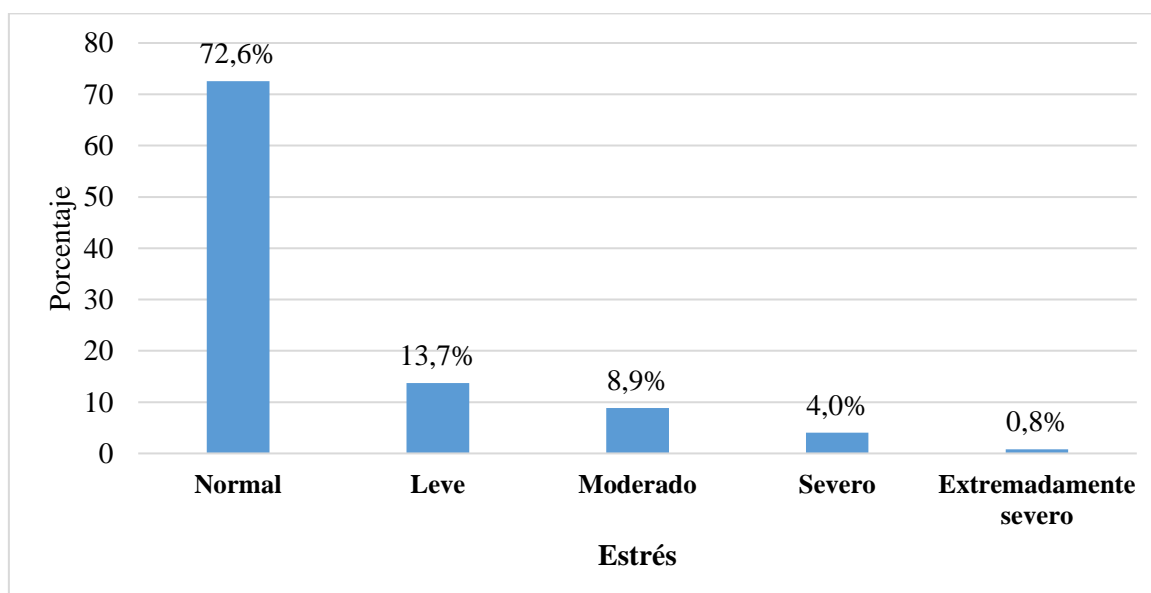


Figura 4. Impacto psicológico en la dimensión estrés durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UNW.

Interpretación

La tabla 4 y figura 4 muestran que el impacto psicológico según su dimensión estrés en los estudiantes, fue normal en el 72,6 % de los estudiantes, seguido con estrés leve en el 13,7 %, moderado en el 8,9 %, severo en el 4 % y con estrés extremadamente severo en solo el 0,8 % de los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología.

Tabla 5. Impacto psicológico durante la Covid-19 según el sexo de los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UNW.

		Impacto psicológico					Extremadamente	Total
		Normal	Leve	Moderado	Severo	severo		
Sexo	Femenino	n 20	27	10	6	1	64	
		% 31,3%	42,2%	15,6%	9,4%	1,6%	100,0%	
	Masculino	n 25	16	12	4	3	60	
		% 41,7%	26,7%	20,0%	6,7%	5,0%	100,0%	

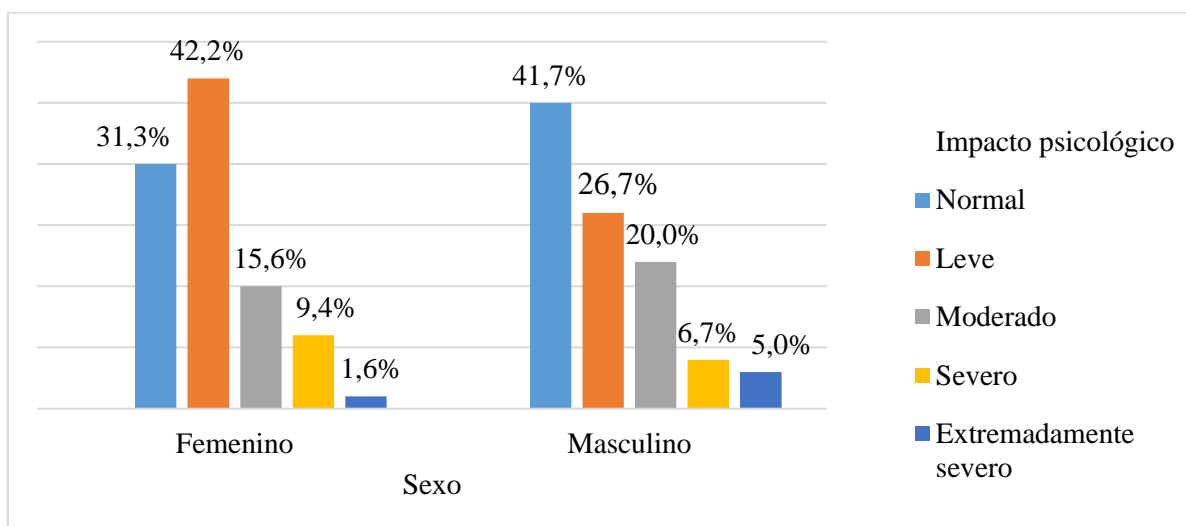


Figura 5. Impacto psicológico durante la Covid-19 según el sexo de los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UNW.

Interpretación

La tabla 5 y figura 5 el impacto psicológico según el sexo de los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología. Se observa que en el sexo femenino fue normal en el 31,3 %, impacto leve en el 42,2 %, moderado en el 15,6 %, severo en el 9,4 % y extremadamente severo solo en el 1,6 %. En el sexo masculino fue normal en el 41,7 %, impacto leve en el 26,7 %, moderado en el 20 %, severo en el 6,7 % y extremadamente severo solo en el 5 %.

Tabla 6. Impacto psicológico durante la Covid-19 según las edades de los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UNW.

		Impacto psicológico					Extremadamente severo	Total
		Normal	Leve	Moderado	Severo			
Edad	20-25 años	n	33	30	10	6	2	81
		%	40,7%	37,0%	12,3%	7,4%	2,5%	100,0%
	26-30 años	n	9	10	7	2	0	28
		%	32,1%	35,7%	25,0%	7,1%	0,0%	100,0%
	31-35 años	n	3	3	5	2	2	15
		%	20,0%	20,0%	33,3%	13,3%	13,3%	100,0%

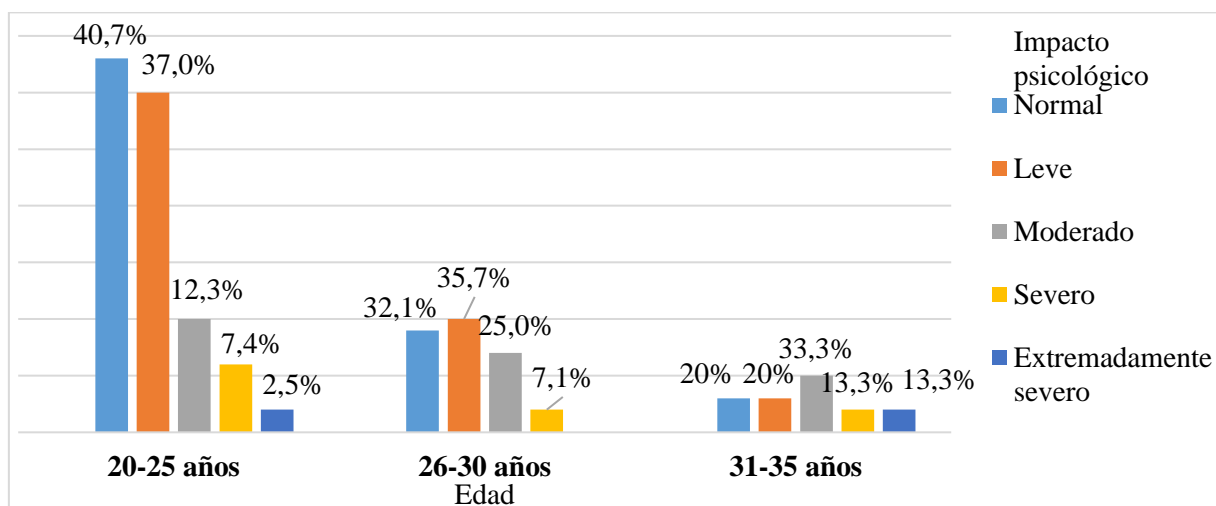


Figura 6. Impacto psicológico durante la Covid-19 según las edades de los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UNW.

Interpretación

La tabla 6 y figura 6 el impacto psicológico según las edades de los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología. Se observa que en las edades entre 20 a 25 años fue normal en el 40,7 %, impacto leve en el 37 %, moderado en el 12,3 %, severo en el 7,4 % y extremadamente severo solo en el 2,5 %. En las edades entre 26 a 30 años fue normal en el 32,1 %, impacto leve en el 35,7 %, moderado en el 25 %, y severo en el 7,1 %. Y en las

edades entre 30 a 35 años fue normal en el 20 %, impacto leve igualmente en el 20 %, moderado en el 33 %, severo y extremadamente severo en el 13,3 % respectivamente.

4.1.2 Discusión de resultados

A partir de lo encontrado en los resultados, en el que el impacto psicológico en los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología durante la Covid-19, fue normal en el 36,3%, un impacto leve en el 34,7%, seguido por moderado en el 17,7%, severo en el 8,1% y extremadamente severo en el 3,2%. Lo hallado no guardan similitudes con las investigaciones de Ricra y Palomino (14), por cuanto sus resultados denotaron que el impacto de la COVID-19 experimentado fue moderado en el 37,8%, seguido por el impacto leve en el 37,2%, severo en el 15,4% y como sub clínico solo en el 9,6% de los estudiantes. Igualmente, no se llega a guardar concordancia con el estudio de Moreano y Velásquez (15), debido a los resultados reflejaron que fue moderado el impacto psicológico en el 33,6%, seguido por severo en el 36,2 %, así como porque presentaron un impacto leve el 20,4%, y extremadamente severo en el 5,9% de los estudiantes de odontología. Estas diferencias existentes de la presente investigación con ambos estudios, se debió porque ambas investigaciones realizaron su etapa de recolección de datos antes del mediado de año del 2021, momento en el que aún era alto el contagio de la enfermedad a causa del Coronavirus, así como el número de fallecidos diarios, por cuanto en aquellas fechas se encontraba la llamada segunda ola y que fue peor que la primera, porque llegó a causar más de 200 mil muertos por COVID-19 al final de ambas olas (55), a esto añadiendo las restricciones sanitarias, la preocupación por la familia, el aspecto socio económico, recién a inicios de marzo se implementaba el inicio de la vacunación y la preocupación en el caso de los estudiantes por su situación educativa universitaria que se encontraba paralizada o en la

virtualidad, hicieron que la repercusión en los estudiantes sean mayor el impacto, a diferencia de los estudiantes de odontología de la presente investigación. De manera que los resultados no logran en coincidir, por la participación del contexto diferente experimentado en cada uno de los estudiantes evaluados, por cuanto en la presente investigación se desarrolló durante el mes de abril del 2023, cuando ya era totalmente distinto la situación, debido que ya la mayoría de la población había recibido las dosis de vacuna, el número de fallecidos y contagiados nuevos no era significativo, las restricciones eran mínimas, las universidades ya se encontraban retomando la etapa de la presencialidad, factores que han contribuido para que los estudiantes sobrellevaran de la mejor manera las reacciones emotivas ante la problemática de la COVID-19, que se evidencia por cuanto la mayoría presentó como normal el 36,3 %, seguido por un impacto leve en el 34,7 %.

Considerando el impacto psicológico según su dimensión depresión, el nivel de depresión presentados por los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología fue normal en el 37,9%, con depresión leve el 30,6%, seguido por moderado en el 29,8% y extremadamente severo solo en el 1,6%. Lo hallado difieren con lo reportado por Morales, et al (11), si bien encontraron que mayormente fue normal, pero también evidenciaron que el nivel de depresión encontrado fue mayor porcentualmente (nivel de depresión fue severo en el 6,5% y extremadamente severo en el 5,4%) al de la presente investigación. Así mismo no se guarda concordancia con Hakami, et al (13), quienes, al evaluar el impacto psicológico de la pandemia, presentaron en sus reportes que los estudiantes de odontología tuvieron depresión entre severa y extremadamente severa el 28,6 %. Igualmente, no se logró coincidir con los estudios de Oblitas (12), Ricra y Palomino (14), Moreano y Velásquez (15), y con Ghazawy, et al (17), por cuanto cada uno de ellos encontraron que los estudiantes tuvieron algún nivel de depresión; Oblitas (12) halló leve en el 54%, extremadamente severo en el 20%, moderado en el 17% y severo en el 9%; Ricra y Palomino (14), encontró leve en el

54,5%, moderado (26,3%), severo (10,3%) y extremadamente severo (9%); Moreano y Velásquez (15), reportó severo en el 58,6% y extremadamente severo en el 17,1%; y Ghazawy, et al (17), indicaron que presentaron depresión leve el 24,6%, moderada el 36,3% y severa el 9,7% de los estudiantes universitarios. Estas diferencias con cada una de las investigaciones descritas, se deben a que la población estudiada durante la pandemia de COVID-19 fue cuando aún era muy infecciosa y con acelerado número de contagios y fallecimientos, que generó un desequilibrio emocional en su estado de ánimo, generando desinterés por la pérdida de la autoestima. A diferencia de los estudiantes estudiados en el presente caso que ya habían tenido mayor tiempo para adaptarse a la nueva normalidad, esto hizo que el nivel de depresión sea mayormente leve y más aún muchos de ellos normales sin sufrir dicha problemática.

En lo concerniente a la ansiedad, en esta investigación se encontró que fue normal en el 21,8%, pero con ansiedad leve el 32,3%, moderado el 25%, severo el 11,3% y extremadamente severo solamente el 9,7% de los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología. De manera que existe similitudes con los estudios de Morales, et al (11), por cuanto solo presentaron como moderado el 14,5%, severo el 7% y extremadamente severo el 9,1%, y con el trabajo de Hakami, et al (13) por solo encontrar entre severa y extremadamente severa el 17,43% de los casos; de manera que los estudiantes tuvieron mejor respuesta frente a la ansiedad, que se debió por el tiempo a que estuvieron expuesto desde el inicio de la pandemia, tiempo que sirvió para contrarrestar los estados de pánico y la situación de amenaza o peligro ante la nueva normalidad. Sin embargo, también existieron quienes no tuvieron la misma respuesta, de manera que diversos estudios hallaron en mayores porcentajes de algún nivel de ansiedad a diferencia de la presente investigación, como es en el caso del estudio de Oblitas (12), quien reportó ansiedad leve en el 51%, seguido por extremadamente severo en el 22% y como severa en el 10% de los estudiantes

de salud. Igualmente, no se llega a coincidir con Ricra y Palomino (14), que hallaron en el 60,3% ansiedad leve, seguido por extremadamente severo en el 19,2%; con Moreano y Velásquez (15), por encontrar un nivel de ansiedad severo en el 42,8 %, seguido por el extremadamente severo en el 25,7%; con Muhammad, et al (2021) por reportar que fueron normales solo el 12,3, y en el 31,1% por ser moderada y una ansiedad severa en el 26,1%, y finalmente no son similares también con Ghazawy, et al (17), por ser en sus estudios el nivel de ansiedad severas a extremadamente severas un 15,3% de los estudiantes universitarios.

Considerando el impacto psicológico según la dimensión estrés en los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología, el presente estudio encontró que fue normal en el 72,6%, y con nivel de estrés leve el 13,7%, moderado el 8,9%, severo el 4 % y extremadamente severo el 0,8%. Lo mostrado en los resultados, difieren con las investigaciones desarrolladas por Morales, et al (11), Oblitas (12), Hakami, et al (13), Moreano y Velásquez (15), Ali, et al (9), y con Ghazawy, et al (17), por cuanto todos ellos hallaron en mayores porcentajes algún nivel de estrés, a diferencia a que en la presente investigación fue normal mayormente en el 72,6% y en menor porcentaje cada uno de los niveles de estrés. De manera que Morales, et al (11), reportó que tuvieron estrés leve el 12,4%, moderado el 18,8%, severo el 7,5% y extremadamente severo el 2,7% de los estudiantes de odontología; Oblitas (12), halló que fue leve en el 51%, un 24% el nivel moderado, severo un 19% y extremadamente severo un 7%; asimismo, Hakami, et al (13), dio a conocer que presentaron algún nivel estrés el 34,92%, siendo entre severa y extremadamente severa el 14,66%; de la misma forma se difieren con Moreano y Velásquez (15), quienes reportaron que fue severo en el 52%, seguido por el extremadamente severo en el 23,7% de los estudiantes de odontología; con Ali, et al (9), por cuanto encontraron un estrés moderado en un 77% y severo un 19%; y finalmente no se guardó concordancia con Ghazawy, et al (17), debido a que la población estudiada tuvieron estrés leve el 14 %, un 19,6 % moderado y el 14,2 % el nivel de estrés

severo a extremadamente severo. De manera que el estrés padecido se debió cuando las demandas para afrontar fueron excedidas como consecuencia de la nueva adaptación al entorno en el momento fueron evaluados durante pandemia de la Covid-19, a diferencia de la población estudiada en la presente investigación, que ya fue cuando se acercaba el fin de la emergencia sanitaria y el contexto era totalmente distinto con escasas restricciones por parte de las entidades del estado, las presiones personales cotidianas ya influían positivamente y el ambiente por lo tanto ya no eran tan agobiantes.

Finalmente, el impacto psicológico según el sexo de los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología durante la Covid-19. Se observa que en el sexo femenino fue normal en el 31,3%, impacto leve en el 42,2%, moderado en el 15,6%, severo en el 9,4% y extremadamente severo solo en el 1,6%. En el sexo masculino fue normal en el 41,7%, impacto leve en el 26,7%, moderado en el 20%, severo en el 6,7% y extremadamente severo solo en el 5%. De manera en la presente investigación se encontró como normal tanto en el sexo femenino y masculino, e inclusive ya considerando el nivel de impacto fue porcentualmente mayormente el impacto leve. A diferencia el estudio de Moreano y Velásquez (15), quienes evidenciaron que la mayoría las estudiantes mujeres tuvieron impacto psicológico severo el 30,9 % y mientras fue moderado en el 21,7% del género masculino.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

1. El impacto psicológico durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología, fue mayormente normal, seguido muy de cerca por el impacto psicológico leve, y luego por el moderado, severo y extremadamente severo.
2. El impacto psicológico en la dimensión depresión durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología, fue mayormente normal, seguido muy de cerca por la depresión leve, y luego por moderado y extremadamente severo.
3. El impacto psicológico en la dimensión ansiedad durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología, presentaron mayormente ansiedad leve, seguido de cerca por moderado, y luego como normal, por ansiedad severo y extremadamente severo.
4. Al identificar el impacto psicológico en la dimensión estrés durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología, fue mayormente normal, seguido por estrés leve, moderado, severo y por el extremadamente severo.
5. El impacto psicológico durante la Covid-19 según el sexo de los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología, los del sexo femenino presentaron mayormente un impacto leve el 42,2%, seguido como normal por el 31,3 %, y en los masculinos fue mayormente normal en el 41,7%, seguido por el impacto leve en el 26,7 %.
6. El impacto psicológico durante la Covid-19 según las edades de los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología, fue mayormente normal e impacto leve en las edades entre 20 a 25 años; entre 26 a 30 años el impacto leve, seguido como normal; y entre 26 a 30 años el impacto moderado, y seguido por leve y normal.

5.2 Recomendaciones

1. Si bien el impacto durante la Covid-19 encontrado fue mayormente normal y leve, además actualmente el número de contagios y de fallecidos ya no es significativo en poner en peligro la salud. Sin embargo, aún existe casos sintomáticos confirmados, y al ser los estudiantes de odontología un grupo vulnerable por estar relacionado en la atención del paciente, hace indispensable en ser orientado sobre medidas de prevención en beneficio de un mejor afrontamiento en el presente y/o en el futuro si llegase a nuevamente a repercutir, esta u otra enfermedad.
2. Por más que el impacto hallado durante la Covid-19 en los estudiantes de odontología fue severo solo en el 8,1% y extremadamente severo en el 3,2 %, es necesario que la universidad encomiende la tarea al departamento de psicología, en el seguimiento de la salud mental de los estudiantes.
3. Ser recomienda a la universidad Wiener, en especial a la EAP de Odontología, en promover programas de talleres terapéuticos, con la finalidad de disipar las cargas emocionales, para que de esta manera se tengan estudiantes con mejor respuesta frente a la depresión, ansiedad y estrés.
4. A futuras investigaciones se recomienda en realizar una investigación post Covid-19, con la finalidad de contrastar los resultados de la presente investigación y otras, con resultados reportados que fueron tomados con unos meses de antelación antes del fin de la emergencia sanitaria como pandemia.

REFERENCIAS

1. Espinosa Y, Mesa D, Díaz Y, Caraballo L, Mesa M Á. Estudio del impacto psicológico de la COVID-19 en estudiantes de Ciencias Médicas, Los Palacios. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2020; 46(Supl. especial):e2659.
2. Accinelli RA, Zhang CM, Ju JD, Yachachin JM, Cáceres JA, Tafur KB, et al. COVID-19: la pandemia por el nuevo virus SARS-CoV-2. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2020; 37(2):302-11.
3. Córdova A, Rossani G. COVID-19: Revisión de la literatura y su impacto en la realidad sanitaria peruana. *Rev Fac Med Hum*. 2020; 20(3):471-477.
4. Mojica R, Morales MM. Pandemia COVID-19, la nueva emergencia sanitaria de preocupación internacional: una revisión. *Rev Semergen*. 2020; 46(S1):72-84.
5. Díaz FJ, Toro AI. SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. *Rev Medicina y Laboratorio*. 2020; 24 (3):183-205.
6. Do santos BM, Scorsolini F, De Marchi R. Ser docente en el contexto de la pandemia de COVID-19: reflexiones sobre la salud mental. *Index Enferm*. 2020; 29(3):137-141.
7. Sánchez IM. Impacto psicológico de la COVID-19 en niños y adolescentes. *Rev MEDISAN* 2021; 25(1):123-141.
8. Mac S, Jiménez A, Martínez V. Impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de estudiantes universitarios en Chile. *Rev Chil Psiquiatr Neurol Infanc Adolesc*. 2021; 32(1):23-37.
9. Ali S, Tauqir S, Farooqi FA, Al-Jandan B, Al-Janobi H, Alshehry S, Abdelhady, AI, Farooq I. Psychological Impact of the COVID-19 Pandemic on Students, Assistants,

- and Faculty of a Dental Institute of Saudi Arabia. *Int J Environ Res Public Health* 2021. 18:13366.
10. Poma MR, Paredes R, Moreno O. Estrés psicológico en estudiantes de una universidad pública peruana durante la primera ola de COVID-19. *An Fac med.* 2022; 83(3):197-204.
 11. Morales M, Córdova N, Briceño G, Ladera M, Garcia G, Cachay H, Cervantes L, Cayo C. Psychological impact on dental students and professionals in a Lima population during COVID-19s wave: a study with predictive models. *Scientific Reports.* 2022; 12:14752.
 12. Oblitas N, Zambrano F. Trastornos emocionales en estudiantes de medicina de IV, V Y VI año de la Universidad de San Martín de Porres filial norte durante la pandemia 2020. [Tesis para optar el Título profesional de Médico Cirujano]. Chiclayo: USMP; 2022. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/9734>
 13. Hakami Z, Khanagar S, Vishwanathaiah S, Hakami A, Bokhari A, Jabali A, Alasmari D, Aldrees A. Psychological impact of the coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic on dental students: A nationwide study. *J Dent Educ.* 2021; 85:494-503.
 14. Ricra M, Palomino H. Covid 19 y salud mental en estudiantes de la facultad de enfermería, Huancavelica - 2021. [Tesis para optar el Título profesional de Licenciado(a) en Enfermería]. Huancavelica: UNH; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/44743849-718c-4899-92db-6e7806f12d45>
 15. Moreano B, Velásquez F. Impacto psicológico de la pandemia por COVID-19 en estudiantes de odontología de una Universidad Nacional en Lima, 2021. [Tesis para optar el Título profesional de Cirujano Dentista]. Piura: UCV; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/85323>

16. Irfan M, ShahudinF, Hooper V, Akram W, AbdulR. The Psychological Impact of Coronavirus on University Students and its Socio-Economic Determinants in Malaysia. INQUIRY. 2021; 58:1-7.
17. Ghazawy E, EwiS A, MahfouZ E, Khalil D, Arafa A, Mohammed Z, et al. Psychological impacts of COVID-19 pandemic on the university students in Egypt. Health Promotion International. 2020; 1:1-10.
18. Chávez LA, Olivares AM, Rivera JM, Pedraza AG. Relación entre depresión y ansiedad con el aislamiento social debido al confinamiento en adultos mayores. Rev Perú Investig Salud. 2021; 5(4):273-278.
19. Gutierrez M, Caceres I. Impacto de la pandemia COVID-19, en la salud mental de pacientes que acuden a una clínica privada en ventanilla. Ágora Rev Cient. 2020; 07(02):114-9.
20. Matos L, Reyes U, Comas A, Luévanos A, Reyes K, Guerrero M, et al. Infecciones por Coronavirus y el nuevo COVID-19: Conceptos básicos. Rev SalJal. 2020; 7(1):9-14.
21. Maguiña C, Gastelo R, Tequen A. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Rev Med Hered. 2020; 31(2):125-131.
22. De Juan Alba. Revisión sistemática y metaanálisis sobre la prevalencia de depresión, ansiedad e insomnio en trabajadores sanitarios durante la pandemia de COVID-19. Arch Prev Riesgos Labor. 2021; 24(3):310-315.
23. Cabezas C. Pandemia del COVID-19: tormentas y retos. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2020; 37(4):603-4.
24. Peralta M. Depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de educación superior en tiempos del COVID-19. [Tesis para optar el Título profesional de Psicología].

- Arequipa: UNSA; 2021. Disponible en:
<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/13635>
25. Zevallos E, Cruzado J, Avalos R. COVID-19; Perú a los 100 días, breve observación de una pandemia que pone en serios aprietos a la salud pública mundial. *Rev Med Hered.* 2020; 31(4):287-289.
 26. Lossio J. Covid-19 en el Perú: respuestas estatales y sociales. *História Ciências Saúde – Manguinhos Rio de Janeiro.* 2021; 28(2):581-585.
 27. Ruiz C, Gómez J. Efectos de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de la población trabajadora. *Arch Prev Riesgos Labor.* 2021; 24(1):6-11.
 28. Flores M, Soto A, De la Cruz J. De La. Distribución regional de mortalidad por Covid-19 en Perú. *Rev Fac Med Hum.* 2021; 21(2):326-334.
 29. García A, Menor E. Impacto psicológico durante la pandemia COVID-19 en pobladores de una zona urbano marginal del Agustino, 2022 [Tesis para optar el Título profesional de Licenciado en Enfermería]. Lima: UMA; 2022.
 30. Broche Y, Fernández E, Reyes D. Consecuencias psicológicas de la cuarentena y el aislamiento social durante la pandemia de COVID-19. *Revista Cubana de Salud Pública.* 2020;46(Supl. especial):e2488.
 31. Huarcaya J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* 2020; 37(2):327-34.
 32. Cáceres I, Gutiérrez M. Impacto psicológico de la pandemia de Covid-19 en pacientes que acuden a la Clínica de la Alegría Madre Coraje en Ventanilla, 2020 [Tesis para optar el Título profesional de Licenciado en Enfermería]. Lima: UCH; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/532>

33. Frade F, Jacobsohn L, Gómez-Salgado J, Martins R, Allande-Cussó R, Ruiz-Frutos C, et al. Impact on the mental and physical health of the portuguese population during the covid-19 confinement. *J Clin Med*. 2021; 10(19):4464.
34. Uhlen MM, Ansteinsson VE, Stangvaltaite L, Korzeniewska L, Skudutyte R, Shabestari M, et al. Psychological impact of the COVID-19 pandemic on dental health personnel in Norway. *BMC Health Services Research*. 2021; 21(420):1-11.
35. Arrarás JI, Manrique E. La percepción de la depresión y de su tratamiento. *Anales Sis San Navarra*. 2019; 42(1):5-8.
36. Armas F, Talavera J E, Cárdenas M, de la Cruz J A. Trastornos del sueño y ansiedad de estudiantes de Medicina del primer y último año en Lima, Perú. *Rev FEM*. 2021; 24(3):133-138.
37. Martina M, Ara MA, Gutiérrez C, Nolberto V, Piscocoya J. Depresión y factores asociados en la población peruana adulta mayor según la ENDES 2014-2015. *An Fac med*. 2017;78(4):393-7.
38. Gabriel J, Pérez M D, del Mar M, Tortosa BM, González A. Beneficios de las intervenciones psicológicas en relación al estrés y ansiedad: Revisión sistemática y metaanálisis. *European Journal of Education and Psychology*. 2019;12(2):191-206.
39. Torrents R, Ricart M, Ferreiro M, López A, Renedo L, Lleixà Mar, et al. Ansiedad en los cuidados: una mirada desde el modelo de Mishel. *Index Enferm*. 2013; 22(1-2):60-64.
40. Ávila J. El estrés un problema de salud del mundo actual. *Rev Cs Farm y Bioq*. 2014; 2(1):117-125.
41. González CH, Valencia H, Bersh S. Intervenciones psicoterapéuticas en los pacientes con enfermedad médico-quirúrgica. *Rev colomb psiquiatr*. 2006; 35(1):72-91.

42. Valencia M. Trastornos mentales y problemas de salud mental. Día Mundial de la Salud Mental 2007. *Salud Mental*. 2007; 30(2):75-80.
43. Hernández S. R, Fernández C, Baptista L. Metodología de la Investigación. 6ta ed. México: McGraw Hill Education; 2014.
44. Prieto B. El uso de los métodos deductivo e inductivo para aumentar la ciencia del procesamiento de adquisición de evidencias digitales. *Cuadernos de Contabilidad*. 2017; 18(46):1-27.
45. Cadena P, Rendón R, Aguilar J, Salinas E, Cruz F, Sangerman D. Métodos cuantitativos, métodos cualitativos o su combinación en la investigación: un acercamiento en las ciencias sociales. *Revista mexicana de ciencias agrícolas*. 2017; 8(7):1603-1617.
46. Ceroni M. ¿Investigación básica, aplicada o sólo investigación?. *Revista de la Sociedad Química del Perú*. 2010; 76(1):5-6.
47. Gabriel J. Cómo se genera una investigación científica que luego sea motivo de publicación. *J Selva Andina Res Soc*. 2017; 8(2):155-156.
48. Abreu J. Hipótesis, Método y Diseño de Investigación. *Daena: International Journal of Good Conscience*. 2012; 7(2) 187-197.
49. Sousa V, Driessnack M, Costa I. Revisión de diseños de investigación resaltantes para enfermería. Parte 1: diseños de investigación cuantitativa. *Rev Latino-am Enfermagem*. 2007; 15(3):1-6.
50. López PL. Población muestra y muestreo. *Punto Cero*. 2004; 09(08):69-74.
51. Otzen T, Manterola C. Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *Int J Morphol*. 2017; 35(1):227-232.
52. Quispe DJ, Sánchez G. Encuestas y entrevistas en investigación científica. *Rev Act Clin Med*. 2011; 10:490-494

53. Galicia L, Balderrama J, Edel N. Validez de contenido por juicio de expertos: propuesta de una herramienta virtual. *Rev Apertura*. 2017; 9(27):42-53.
54. Cascaes F, Gonçalves E, Valdivia B, Bento G, Silva T, Soleman S, et al. Estimadores de consistencia interna en las investigaciones en salud: el uso del coeficiente alfa. *Rev Perú med exp salud pública*. 2015; 32(1):129-138.
55. Mayta P. Los tsunamis por Covid-19 en Perú: El primero malo, segundo peor. *Rev. Cuerpo Med. HNAAA*. 2021; 14(3):260-261.

ANEXOS

Anexo N° 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: IMPACTO PSICOLÓGICO DE LA COVID-19 EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA INTEGRAL DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER, LIMA 2023

Formulación del problema	Objetivos de la investigación	Hipótesis	Variables	Diseño metodología
<p style="text-align: center;">Problema general</p> <p>¿Cuál es el impacto psicológico durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener, Lima 2023?</p> <p style="text-align: center;">Problemas específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Cuál es el impacto psicológico en la dimensión depresión durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener? ¿Cuál es el impacto psicológico en la dimensión ansiedad durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener? ¿Cuál es el impacto psicológico en la dimensión estrés durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener? ¿Cuál es el impacto psicológico durante la Covid-19 según el sexo de los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener? ¿Cuál es el impacto psicológico durante la Covid-19 según las edades de los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener? 	<p style="text-align: center;">Objetivo General:</p> <p>Determinar el impacto psicológico durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener, Lima 2023.</p> <p style="text-align: center;">Objetivos específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> Identificar el impacto psicológico en la dimensión depresión durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener. Identificar el impacto psicológico en la dimensión ansiedad durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener. Identificar el impacto psicológico en la dimensión estrés durante la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener. Determinar el impacto psicológico durante la Covid-19 según el sexo de los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener. Determinar el impacto psicológico durante la Covid-19 según las edades de los estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener. 	<p style="text-align: center;">Hipótesis general</p> <p>No requiere.</p> <p style="text-align: center;">Hipótesis específicos</p> <p>No requiere.</p>	<p style="text-align: center;">Variables</p> <p>V₁: Impacto psicológico.</p> <p>V₂: Sexo.</p> <p>V₄: Edad</p>	<p style="text-align: center;">Método de investigación</p> <p>Método deductivo</p> <p style="text-align: center;">Enfoque de la investigación</p> <p>Enfoque cuantitativo</p> <p style="text-align: center;">Tipo de investigación</p> <p>Tipo básico</p> <p style="text-align: center;">Nivel de investigación</p> <p>Alcance descriptivo</p> <p style="text-align: center;">Diseño de la investigación</p> <p>No experimental- transversal – descriptivo.</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Población, Muestra y muestreo</p> <p style="text-align: center;">Población</p> <p>La población de estudio lo conformaran 259 estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UPNW, matriculados en el semestre académico 2023-I.</p> <p style="text-align: center;">Muestra</p> <p>1. La muestra lo conformaran 259 estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UPNW, matriculados en el semestre académico 2023-I.</p> <p style="text-align: center;">Muestreo</p> <p>Muestreo probabilístico aleatorio simple.</p>

Anexo N° 2 Cuestionario Escala DASS-21

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
Escuela Académico Profesional de Odontología

I. DATOS GENERALES

Encuesta N^{ro}.

Fecha:

Edad:

Sexo:

Clínica del Adulto:

II. Introducción

Apreciado/a estudiante, la presente encuesta es con el objetivo de recabar información acerca del Impacto Psicológico por la COVID-19. Le informo que la encuesta es anónima y confidencial.

Ten en cuenta que las preguntas son sobre que le ha ocurrido durante esta última semana de la pandemia por la COVID-19, ten en cuenta que no hay respuestas correctas o incorrectas.

III. Instrucciones:

Lea cuidadosamente las afirmaciones y marque con una (X) el recuadro con lo cual se siente identificado/a. No medite mucho su respuesta por favor.

		0. No me ha ocurrido 1. Me ha ocurrido un poco, o durante parte del tiempo 2. Me ha ocurrido bastante, o durante una buena parte del tiempo 3. Me ha ocurrido mucho, o la mayor parte del tiempo			
Nro.	Ítems	Categorías			
		0	1	2	3
1.	Me costó mucho relajarme				
2.	Me di cuenta que tenía la boca seca				
3.	No podía sentir ningún sentimiento positivo				
4.	Se me hizo difícil respirar				
5.	Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas				
6.	Reaccioné exageradamente en ciertas situaciones				
7.	Sentí que mis manos temblaban				
8.	Sentí que tenía muchos nervios				
9.	Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo				
10.	Sentí que no tenía nada por que vivir				
11.	Noté que me agitaba				
12.	me hizo difícil relajarme				
13.	Me sentí triste y deprimido				
14.	No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo				
15.	Sentí que estaba al punto de pánico				
16.	No me pude entusiasmar por nada				
17.	Sentí que valía muy poco como persona				
18.	Sentí que estaba muy irritable				
19.	Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico				
20.	Tuve miedo sin razón				
21.	Sentí que la vida no tenía ningún sentido				

Gracias por su colaboración

Anexo N° 3. REVALIDACIÓN DE INSTRUMENTO



REVALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: HUAYLAS PAREDES BETRABE
 1.2 Cargo e Institución donde labora: DOCENTE
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Escala DASS-21
 1.4 Autor(es) del Instrumento: Lovibond y Lovibond. Adaptado por Cáceres I y Gutiérrez M en el 2021. REVALIDADO por ESPINOZA CESPEDES GINA CAROL.
 1.5 Título de la Investigación: Impacto psicológico de la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener, Lima 2023.

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

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

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} =$$

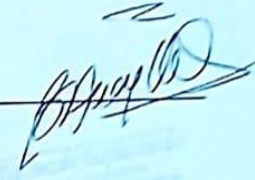
III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

APLICABLE

Lima, 22 de 04 del 2023



 Mg. CD. HUAYLAS PAREDES BETRABE

REVALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Fiddler Alva Asencios

1.2 Cargo e Institución donde labora: Cirujano Dentista (Actividad privada)

1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Escala DASS-21

1.4 Autor(es) del Instrumento: Lovibond y Lovibond. Adaptado por Cáceres I y Gutiérrez M en el 2021.

REVALIDADO por ESPINOZA CESPEDES GINA CAROL.




1.5 Título de la Investigación: Impacto psicológico de la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener, Lima 2023.

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					x
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				x	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				x	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				x	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				x	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.				x	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					x
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				x	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				x	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				x	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					32	10
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0.84$$

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

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

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

_____ Aplicable _____
Lima, 05 de marzo del 2023



.....
Mg. CD. Fiddler Alva Asencios
COP. 34469

REVALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

II. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Angel Custodio Isminio Valverde

1.2 Cargo e Institución donde labora: Odontólogo en consultorio Dientecito

1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Escala DASS-21

1.4 Autor(es) del Instrumento: Lovibond y Lovibond. Adaptado por Cáceres I y Gutiérrez M en el 2021.

REVALIDADO por ESPINOZA CESPEDES GINA CAROL.

1.5 Título de la Investigación: Impacto psicológico de la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener, Lima 2023.

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

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

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0.82$$

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

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

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

APLICABLE

Lima, 29 de marzo del 2023



Angel C. Isminio Valverde
Cirurgano Dentista
C.O.P. 34390

Mg. CD. Angel C. Isminio Valverde
COP. 34390

Anexo N° 4. Confiabilidad del instrumento cuestionario DASS-21

La determinación de la confiabilidad, fue a partir de una prueba piloto de 25 encuestados, con el coeficiente Alpha Combrach.

Datos

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21
4	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	0	2	0
5	1	1	1	2	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0
6	0	2	1	1	1	0	0	2	0	0	1	0	0	1	1	1	2	2	2	0	2
7	0	1	1	1	1	1	1	1	0	2	0	3	1	1	1	2	1	3	2	1	2
8	1	2	2	2	0	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	3	3	0	1	3
9	1	1	1	2	2	2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0
10	0	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0
11	0	0	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	3	1	1	0	0	0	0	0	0
12	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1
13	1	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	3	1	1	1	0	0	0	0	0
14	1	1	1	0	0	0	1	1	3	1	1	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0
15	1	1	0	2	1	2	0	1	0	1	1	1	1	3	0	1	1	1	1	1	1
16	3	3	1	1	2	2	3	3	0	0	0	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0
17	1	1	1	1	0	0	0	3	3	3	3	1	1	0	0	2	2	1	2	1	0
18	2	0	2	1	1	2	2	3	3	1	0	2	1	3	2	1	0	1	1	3	1
19	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0	3	2	2	0
20	2	2	2	2	2	2	0	1	3	2	2	2	2	3	0	0	2	2	1	1	0
21	3	3	3	3	3	3	3	1	1	2	2	3	3	2	3	3	3	3	1	1	1
22	2	0	0	0	1	0	0	2	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0
23	2	2	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	2	1	2	0
24	3	2	3	3	0	1	0	3	3	0	1	1	0	1	3	1	1	2	2	0	0
25	2	3	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	2

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	25	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	25	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,882	21

Interpretación

El coeficiente es de 0.882, que corresponde a una buena de fiabilidad del cuestionario DASS-21 en su consistencia interna.

Anexo N° 5. Baremación del cuestionario Impacto Psicológico

Estadísticos		
Impacto Psicológico		
N	Válido	25
	Perdidos	0
Percentiles	20	14,2000
	40	19,0000
	60	26,0000
	80	31,6000

Impacto Psicológico

- Normal: 0-14 puntos
- Leve: 15-19 puntos
- Moderado: 20-26 puntos
- Severo: 27-32 puntos
- Extremadamente severo: 32 a + puntos

Anexo N° 6. Solicitud para autorización a la EAP de odontología

Lima, 11 de febrero del 2023

Solicito: Permiso para recolectar datos (tesis de pregrado)

Dra. Brenda Vergara Pinto

Directora de la EAP de Odontología

Universidad Privada Norbert Wiener

Presente. -

De mi mayor consideración:

Yo, ESPINOZA CESPEDES GINA CAROL, bachiller de la Escuela Académico Profesional de Odontología de la Universidad Norbert Wiener, con código de estudiante n° 2007100912. Solicito que se me autorice y a la vez se me brinde las facilidades necesarias de parte de la institución que su persona dirige, para que pueda efectuar el levantamiento de información de la presente investigación, en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología. El título del proyecto de tesis es "*Impacto psicológico de la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener, Lima 2023*". Que tiene por objetivo determinar el impacto psicológico de la Covid-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener, Lima 2023.

El asesor de la respectiva investigación es la Mg. CD. Mariela Antonieta Villacorta Molina.

Es propicio la ocasión para expresarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,

ESPINOZA CESPEDES GINA CAROL
Bachiller de la E.A.P. de Odontología
Universidad Norbert Wiener

Anexo N° 7. Autorización por parte de la EAP de odontología para efectuar la recolección en sus estudiantes



Universidad
Norbert Wiener

Lima, 26 de marzo de 2023

Carta N°023-03-2023- EAP-ODON-UPNW

Lic. Priscila Campbell Calero
Administradora
Centro Odontológico Wiener
Lima

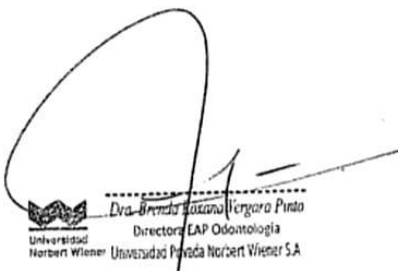
Presente. -

De mi consideración,

Recibe un cordial saludo. La presente es para autorizar el ingreso al Centro Odontológico de la Bachiller en Odontología, Gina Carol Espinoza Céspedes, con N° de DNI 46430012 y código de estudiante a2007100912, con la finalidad de recolectar sus datos estadísticos para desarrollar su proyecto de investigación titulado "IMPACTO PSICOLÓGICO DE LA COVID-19 EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA INTEGRAL DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER, LIMA 2023", por lo que le agradeceré su gentil atención al presente.

Sin otro en particular, me despido.

Atentamente,



Dra. Brindis Roxana Vergara Pinto
Directora EAP Odontología
Universidad Norbert Wiener / Universidad Norbert Wiener S.A.

Anexo N° 8. CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Título de proyecto de investigación: “Impacto psicológico de la COVID-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener, Lima 2023”.

Investigadora: ESPINOZA CESPEDES GINA CAROL

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: “Impacto psicológico de la COVID-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener, Lima 2023”. de fecha 01/01/2023 y versión.01. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: El propósito de este estudio es determinar el impacto psicológico de la COVID-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener, Lima 2023. Su ejecución ayudará y permitirá a identificar el nivel de impacto psicológico de la Covid-19 en los estudiantes.

Duración del estudio (meses): 7 meses.

N° esperado de participantes: 155 estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la UPNW, matriculados en el semestre académico 2023-I.

Criterios de Inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de la Clínica Integral I y II de Odontología de la UPNW matriculados en el semestre académico 2023-I.
- Estudiantes con edad entre 20 a 35 años y de ambos sexos.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes sin la predisposición a participar.
- Estudiantes con matrícula en diferentes cursos de clínica.

Procedimientos del estudio: Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Se pedirá su autorización a participar, para lo cual firmará el consentimiento informado.
- Se le pedirá que responda el cuestionario de encuesta sobre impacto psicológico. Para lo cual se le quitará 10 minutos de su valioso tiempo. Así mismo se le informa que se respetará la confidencialidad y el anonimato de su participación, por ello la encuesta que responda está codificado sin evidenciar su dato personal.

Riesgos:

Su participación en el estudio no conlleva a ningún riesgo por cuanto solo nos abocaremos a que responda el cuestionario de encuesta, en el que se respetará el distanciamiento social de interacción investigador y participante por la problemática de la pandemia por el COVID-19.

Costos e incentivos: Durante la participación en el presente estudio, usted no pagará ningún costo monetario por su participación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con la Investigadora Principal ESPINOZA CESPEDES GINA CAROL al celular 967223793 o al correo ginacarol123@gmail.com

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, **Email:** comité.etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado(FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.



Nombre participante:

.....

DNI:

Fecha: / /2023)

Investigadora:

Gina Carol Espinoza Céspedes

DNI: 46430012

Fecha: / /2023)

Nombre testigo o representante legal:

.....

DNI:

Fecha: / /2023)

Nota: La firma del testigo o representante legal es obligatoria solo cuando el participante tiene alguna discapacidad que le impida firmar o imprimir su huella, o en el caso de no saber leer y escribir.

Anexo N° 9. Constancia de aprobación por CIEI



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 06 de abril de 2023

Investigador(a)
Gina Carol Espinoza Cespedes
Exp. N°: 0345-2023

De mi consideración:

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

- Protocolo titulado: **“Impacto psicológico de la COVID-19 en estudiantes de la Clínica Integral de Odontología de la Universidad Norbert Wiener, Lima 2023” Versión 01 con fecha 11/02/2023.**
- Formulario de Consentimiento Informado **Versión 01 con fecha 11/02/2023**

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Gina Carol Espinoza Cespedes y a los investigadores colaboradores (no aplica)


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

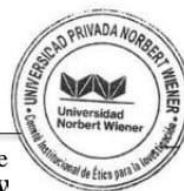
El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

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

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

Atentamente,


Yenny Marisol Bellido Fuente
Presidenta del CIEI- UPNW



Avenida República de Chile N°432. Jesús María
Universidad Privada Norbert Wiener
Teléfono: 706-5555 anexo 3290 Cel. 981-000-698
Correo: comite.etica@uwieneredu.pe

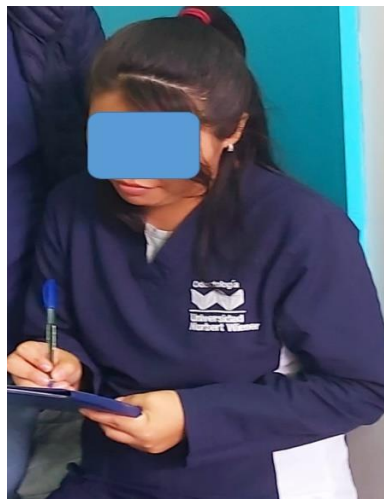
Anexo N° 10. Secuencia fotográfica



Fotografía 1



Fotografía 2



Fotografía 3

Anexo N° 11. Informe turnitin

III

● 10% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 2% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.ucv.edu.pe Internet	2%
2	repositorio.unh.edu.pe Internet	2%
3	hdl.handle.net Internet	<1%
4	repositorio.uladech.edu.pe Internet	<1%
5	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	<1%
6	coursehero.com Internet	<1%
7	1library.co Internet	<1%
8	repositorio.une.edu.pe Internet	<1%