



# Universidad de Valparaíso CHILE

ESCALA ABREVIADA DE DEPRESIÓN, ANSIEDAD Y ESTRÉS Y SU RELACIÓN  
CON LA PASIÓN ESTUDIANTIL EN LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE  
PREGRADO DE LA UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO EN TIEMPO DE COVID-19.

Trabajo de Investigación  
requisito para optar al  
Título de Cirujano Dentista

Estudiantes:

Christian Armijo Castillo

Mariana Cucoch-Petraello Vargas

Michelle Rancusi Häfelin

Docente Guía: Prof. Dr. Jaime Segovia Chamorro

Cátedra de Periodoncia

Valparaíso - Chile

2021

## Agradecimientos

**Christian:** Gracias a las deidades de la estadística, Sampieri y tutoriales de YouTube. Agradezco a mi familia, amigos y personas que he conocido estos años en la Universidad por apoyarme física y espiritualmente. Agradecer a mi Mamá por ser mi paciente en las primeras sesiones clínicas, junto con mi hermano Vicente y Tomas. Quisiera agradecerle a Matías Cáceres y Dra. Rosa Moya, por brindarnos apoyo en el área estadística y a explicarnos todas las dudas que fueron surgiendo con respecto al Chi cuadrado, tablas dinámicas y gráficos. También a las personas que nos ayudaron con la difusión de las encuestas, en especial a Pablo Fuentes y JP, quienes fueron unos de los que más apoyaron en este ámbito. A mis compañeras de tesis Michi y Chini por ser un gran grupo de trabajo, con el cual sacamos adelante este proyecto tan importante para nosotros.

**Mariana:** Gracias a mi familia, mis amigos y mis mascotas por todo el apoyo brindado durante toda la carrera. Un agradecimiento especial a César Orsini, Antunez y Vinet, Lovibond y Vallerand por sus trabajos científicos, ya que inspiró a esta tesis en gran parte. Mis felicitaciones a este equipo de trabajo, Chris y Michi, ya que logró sacar adelante esta tesis pese a que en algún momento la “vimos negra”, especialmente cuando se aplicó la encuesta y los resultados. Agradecer también al Dr. Godoy por motivar a los cursos más pequeños a realizar nuestra encuesta mediante décimas, al Dr. Niccoli por permitir tener un gran espacio de conversación con los de primer año y a la Dra. Hernández por unirse al equipo y mejorar bastante lo que es la redacción de toda la tesis.

**Michelle:** Vielen Dank a mi papá, mamá, mi hermanita Melissa; A mi madrina Analya, a mi mejor paciente/ pololo Alexis, A Tamine y Sofía, amigos de la infancia y los que he forjado en la UV y a mis animal-hijos Paul y Ezel y por sobre todo a mi ansiedad. Mil gracias a mis compañeritos de tesis Chris bb y Chini Cuco. Y a los Drs. Niccoli, Rojas, Ríos y Bravo los llevaré en mi pulpa por siempre.

## Índice

<b>Introducción</b>	<b>1</b>
<b>Marco teórico</b>	<b>3</b>
<i>Marco conceptual</i>	3
<i>Marco teórico</i>	6
<b>Pregunta de investigación</b>	<b>11</b>
<b>Hipótesis</b>	<b>11</b>
<b>Objetivos</b>	<b>12</b>
<i>Objetivo general</i>	12
<i>Objetivos específicos</i>	12
<b>Materiales y métodos</b>	<b>13</b>
<i>Diseño de estudio</i>	13
<i>Muestreo y selección de participantes</i>	13
<i>Resguardo de datos</i>	15
<i>Recolección de la información</i>	15
<i>Metodología empleada</i>	18
<i>Variables del estudio</i>	20
<b>Resultados</b>	<b>22</b>
<i>Descripción demográfica de la población</i>	22
<i>Descripción de resultados escala DASS-21</i>	24
<i>Descripción de resultados escala de la pasión hacia los estudios universitarios</i>	25
<i>Correlación entre escala DASS-21 y Escala de la pasión hacia los estudios universitarios</i>	26
<i>Correlación DASS-21 y Pasión obsesiva</i>	27
<i>Correlación DASS-21 y Pasión armoniosa</i>	28
<i>Tablas de contingencias</i>	29
<i>Análisis de correspondencia múltiple</i>	34
<b>Discusión</b>	<b>41</b>
<b>Conclusiones</b>	<b>49</b>
<b>Referencias bibliográficas</b>	<b>50</b>
<b>Anexos</b>	<b>56</b>



## Resumen

**Introducción:** Los estudiantes de odontología se caracterizan por tener un alto rendimiento académico y motivación autónoma, pero también por tener altos niveles de estrés y preocupación, aunque se desconoce si lo mencionado anteriormente repercutió en la pasión que tienen hacia sus estudios. Asimismo, ocurrieron eventos que modificaron el contexto y la salud mental, como son el estallido social y la pandemia de COVID-19. Esto causó la interrupción de las experiencias clínicas y un cambio en el método de enseñanza.

**Objetivo:** Analizar la relación entre la pasión estudiantil con la depresión, ansiedad y estrés en los estudiantes de Odontología de pregrado de la Universidad de Valparaíso en tiempos de COVID-19.

**Método:** Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en la Facultad de Odontología de la Universidad de Valparaíso en junio del 2021, donde participaron 355 estudiantes de pregrado. Los estudiantes respondieron 2 encuestas, DASS-21 y la escala de la pasión hacia los estudios universitarios. Los datos se analizaron con correlaciones bivariadas y multivariadas según género, edad y curso académico por medio de SPSS-23.

**Resultados:** Existe una correlación positiva entre pasión obsesiva y depresión, ansiedad y estrés ( $p \leq 0,05$ ). Por otro lado, existe una correlación negativa entre pasión armoniosa y depresión, ansiedad y estrés ( $p \leq 0,05$ ).

**Conclusiones:** Los estudiantes para prepararse en el ámbito académico tienen dos posibilidades, la primera es organizar bien sus tiempos y en la segunda sacrifica sus actividades recreativas. En esta última, se evidenció una tendencia hacia la depresión, ansiedad y estrés.

Palabras claves: Estudiantes universitarios, Depresión, Ansiedad, Estrés, Pasión estudiantil, Escala DASS-21, Escala de la pasión hacia los estudios universitarios, COVID-19.

## Introducción

Los estudiantes del área de salud se caracterizan por tener un alto rendimiento y motivación autónoma, junto con dedicar largas horas a sus estudios. Por su parte, la carrera de Odontología no es una excepción, ya que los estudiantes generalmente prosperan a pesar de una malla académica altamente exigente, controladora y estresante<sup>1</sup>.

Si bien se han realizado algunas investigaciones sobre la motivación de los estudiantes de Odontología, pocas investigaciones empíricas han abordado la temática sobre la pasión de los estudiantes en relación con sus estudios. Además, esta población se caracteriza por tener un alto nivel de estrés y preocupación debido a varios factores<sup>1</sup>.

Algunos autores señalan que los factores de estrés y preocupaciones más frecuentemente reportados por los alumnos de Odontología son: las evaluaciones teóricas; la relación tutor-estudiante, la cual va acompañada de la retroalimentación inadecuada y poco oportuna; la sobrecarga académica e ineficaz distribución del tiempo. Otro factor que considerar es la clínica de pregrado, ya que el alumno debe tratar con pacientes, lidiando con situaciones como ausentismo, problemas de comunicación y/o índole personal, actuando igualmente como factores estresantes<sup>1,2</sup>.

Sumado a lo anterior, ocurrió una alteración del contexto debido a dos acontecimientos, como son el movimiento social de octubre 2019 y la pandemia de COVID-19. Según algunos estudios, las características observadas en los estudiantes producto de la pandemia son altos niveles de depresión, ansiedad, preocupación o síntomas post traumáticos, que incluyen el temor a contagiar familiares, amigos, conocidos; incertidumbre; estigmatización; conductas de evitación; situación económica, y morbilidad psiquiátrica<sup>3-5</sup>.

En abril 2020, se les ordenó a los odontólogos que brindaran solo atención de urgencia durante la pandemia, con el fin de minimizar el riesgo y número de contagios, y a su

vez, priorizar el uso de los equipos de protección personal (EPP) solo en las situaciones autorizadas por el MINSAL. Asimismo, la pandemia modificó el funcionamiento de la educación, ya que las medidas sanitarias implementadas forzaron, transitoriamente, a pasar de un formato presencial a uno digital<sup>3-5</sup>.

En el caso de los estudiantes de odontología no solo se vieron perjudicados mediante la suspensión de clase presenciales, sino que además diferentes organismos, tanto nacionales como internacionales, instaron a la suspensión de atención clínica de pacientes mientras los protocolos, como “Norma General Técnica N°199 sobre esterilización y desinfección en establecimientos de salud”, “Circular C37 N°10 de año 2018 respecto a limpieza y desinfección de superficies de trabajo”, “Orden 276 del 30 de enero 2020, en relación a la Actualización de Alerta y refuerzo de vigilancia epidemiológica ante brote 2019-nCoV”, no estuvieran implementados en su totalidad<sup>6</sup>.

En síntesis, los diferentes cambios que han ocurrido en el último tiempo lograron visibilizar la presencia de síntomas emocionales, enfocados principalmente a trastornos ansiosos y/o depresivos en universitarios. No obstante, la evidencia no ha estudiado a cabalidad la presencia de depresión, ansiedad y estrés en conjunto con la pasión hacia los estudios Odontológicos en la Universidad de Valparaíso en tiempos de COVID-19. En consecuencia, el objetivo de esta investigación es analizar la relación entre la pasión estudiantil con la depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de Odontología de pregrado de la Universidad de Valparaíso en tiempos de COVID-19.

## Marco teórico

### Marco conceptual

*Trastornos mentales:* Conjunto de condiciones complejas que pueden manifestarse de distintas formas. En general, incluye a la esquizofrenia, el trastorno afectivo bipolar, la depresión, la ansiedad, los trastornos alimentarios, la demencia, las discapacidades intelectuales y los trastornos del desarrollo<sup>7, 8</sup>.

Estas manifestaciones se dan a nivel mundial, pero en los países con escasos recursos esta situación se intensifica debido a la falta de atención, tratamiento y datos al respecto. Por este motivo, es importante mejorar el reconocimiento, concientización, apoyo y tratamiento de esta variedad de trastornos<sup>7, 8</sup>.

*Depresión:* Trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, presencia de tristeza, trastornos del sueño o del apetito, falta de concentración y sensación de cansancio<sup>9</sup>. Las causas de la depresión son multifactoriales, en donde juega un rol importante tanto la genética como los factores ambientales<sup>10</sup>.

Este trastorno puede volverse crónico y complejizar el desempeño laboral y/o escolar e incluso la capacidad de afrontar el día a día<sup>9</sup>.

Presenta diferentes estadios, desde leve a grave. En su versión leve podría no requerir el uso de medicamentos, pero a medida que empeora este trastorno se vuelve indispensable la medicación y psicoterapia profesional. Además, en sus estadios más graves podría conllevar a ideas suicidas o concretar este acto<sup>9</sup>.

*Estrés:* Conjunto de reacciones fisiológicas que prepara el organismo para la acción". Esto quiere decir que el estrés es un mecanismo de alerta biológico que es indispensable para la supervivencia del individuo<sup>11</sup>.

Frente a cualquier circunstancia atípica en el diario vivir, cómo hablar en público, cambiar de trabajo o escuela, presentarse a una entrevista, cambio de residencia; puede gatillar este mecanismo. Esto también dependerá del estado físico y psicológico del individuo<sup>11</sup>.

Existen dos tipos de estrés, uno corresponde al eustrés, en donde el estímulo estresor genera un grado de estrés tal que, permite que el individuo alcance sus objetivos, volviendo a su estado basal cuando el estímulo no está activo. La problemática es cuando dicho estímulo estresor se mantiene en periodos prolongados de tiempo, generando un cuadro de resistencia orgánica, denominado distrés. Algunos ejemplos de lo anterior son la sobrecarga académica o de trabajo, las presiones sociales o económicas, ambientes de competitividad, entre otras; lo cual se percibe inconscientemente como una amenaza asociada a una sensación de incomodidad<sup>11</sup>.

Si estas situaciones perduran en el tiempo, puede gatillar estados de agotamiento, con posibles alteraciones funcionales y/u orgánicas<sup>11</sup>.

*Ansiedad:* Este estado es inherente a la vida, pues nos ponemos nerviosos cuando debemos enfrentarnos a diversas situaciones complicadas, como pueden ser problemas académicos, laborales, personales, entre otras. En cambio, los trastornos de ansiedad son más que meras preocupaciones o miedos limitados en el tiempo, debido a que una persona ansiosa desarrolla un patrón de conducta ante situaciones gatillantes de ansiedad, que incluso pueden empeorar a largo plazo<sup>7, 12</sup>

Existen varios tipos de trastornos de ansiedad, como el trastorno de ansiedad generalizada, el trastorno de pánico y varios trastornos relacionados con la fobia, sociales, obsesivo compulsivo, postraumático, entre otros<sup>7, 12</sup>.

*Satisfacción:* Es un concepto subjetivo, que no solo reposa en la mera satisfacción o resolución de necesidades básicas, sino que engloba apreciaciones mentales sobre temas socioemocionales, como la empatía, el autoconocimiento; y psicológicos que contextualizan al individuo<sup>12</sup>.

Esa premisa se sustenta en la existencia de apreciaciones positivas preconcebidas por la sociedad, las cuales son un conjunto de cualidades que debe poseer una persona, para ser exitoso en la vida o poseer estabilidad física como emocional del tipo armonioso<sup>12</sup>.

A pesar de lo ya mencionado, existe una amplia definición de satisfacción con la vida, lo que conduce a grados disímiles, tales como, caprichos, distorsión de la realidad, autoengaño, falsa felicidad e incluso la satisfacción obsesiva<sup>12</sup>.

*Pasión estudiantil:* Se define como una fuerte inclinación hacia una actividad autodefinida por los individuos, que se considera importante y significativa, y en la que se invierte tiempo y energía. Se distinguen dos tipos de pasión, la obsesiva y la armoniosa<sup>13, 14</sup>.

La pasión obsesiva corresponde a una internalización controlada de una actividad, que suele estar motivada por razones como la presión interna del individuo, el desarrollo del ego, la aceptación social, el autoestima, entre otras; lo cual genera un exceso de compromisos incontrolables y el desarrollo de una persistencia rígida o inflexible. Pese a que se consiguen buenos resultados a largo plazo como un mejor rendimiento académico, dicha actitud podría generar consecuencias negativas tanto durante como después de la realización de la actividad, así como conflictos con otros aspectos de la vida de los estudiantes. Por ejemplo, un estudiante de odontología que está obsesivamente apasionado por el estudio de la periodoncia podría negarse a participar en ciertas actividades recreativas o también, podría pasar que el estudiante decide ir a estas actividades, pero no deja de sentirse culpable porque no está estudiando<sup>13, 14</sup>.

Por el contrario, la pasión armoniosa corresponde a una internalización autónoma, que permite que una persona se involucre en una actividad apasionada debido a razones como la elección, la voluntad y la valoración de dicha actividad. Debido a lo anterior, esta pasión permite una adaptación saludable, es decir, permite que el individuo sea más flexible, obteniendo consecuencias positivas durante y después de la realización de la actividad. Por ejemplo, un estudiante de odontología apasionado armoniosamente por estudiar rehabilitación oral podría planificar sus horas de trabajo y sus horas de recreación, lo cual le permite estar en equilibrio tanto con sus responsabilidades como con sus recreaciones<sup>13, 14</sup>.

### Marco teórico

A nivel mundial, los trastornos mentales como la depresión y ansiedad en el año 2017 poseen una prevalencia de 3,4% y 3,8% respectivamente. No obstante, no se han encontrado valores respecto al estrés debido a que está categorizado como un mecanismo de alerta biológico que está presente tanto en salud como en enfermedad<sup>7;15-19</sup>. Respecto a la satisfacción y/o pasión, no se han encontrado valores que sustenten su relevancia, debido a que es un concepto subjetivo que no suele valorarse cuantitativamente. Sin embargo, la evidencia sugiere que existe una correlación negativa entre la prevalencia de determinados trastornos de salud mental y la satisfacción autoreportada en la vida. Esto apunta a que la satisfacción con la vida y la felicidad tienden a ser menores en las personas que experimentan determinados trastornos de salud mental. Esta correlación es probablemente el resultado de una relación bidireccional, es decir, las personas deprimidas y ansiosas tienen menos probabilidades de ser felices y las personas infelices tienen más probabilidades de estar deprimidas o ansiosas. No obstante, es importante tener en cuenta que la ansiedad, la depresión y la infelicidad se manifiestan simultáneamente<sup>7;16-18</sup>.

En cambio, la realidad nacional presenta una prevalencia de depresión y ansiedad, que corresponden a un 6,2% y 6,27% respectivamente. Esto deja en evidencia que Chile posee índices más elevados de trastornos mentales que el promedio mundial<sup>7;12-14</sup>. Además, en los últimos años nuestro país ha vivido situaciones estresantes como son el movimiento social del año 2019, seguido de la pandemia ocasionada por el COVID-19.

En relación con el primer evento, la ciudadanía quedó expuesta en forma sostenida a condiciones de máxima exigencia psicoemocional y al peligro diario de ser afectados por la represión policial. Es así como presenciamos un periodo en que suceden eventos traumáticos de distinto tipo y nivel de gravedad. Los traumas desencadenados por la violencia política no sólo tienen efectos a corto plazo sino también manifestaciones a mediano y largo plazo, como situaciones de shock emocional, crisis de pánico, episodios disociativos, estrés agudo, reacciones de estrés postraumático, depresión, etc<sup>19-21</sup>.

Con respecto al segundo evento, estas reacciones o respuestas psicológicas se visibilizan a través de comportamientos de mala adaptación, angustia emocional y respuestas defensivas, como son la ansiedad, el miedo, la frustración, la soledad, la ira, el aburrimiento, la depresión, el estrés y comportamientos de evitación. En menor grado podemos encontrar insomnio, indignación, preocupación por la propia salud y la familia, sensibilidad a los riesgos sociales, insatisfacción con la vida, las fobias, la evitación, la conducta compulsiva, los síntomas físicos y el deterioro del funcionamiento social<sup>19-21</sup>.

Durante las pandemias modernas, se puede observar un síndrome peculiar conocido como “trastorno por estrés de titulares”. Se caracteriza por una alta respuesta emocional, como estrés y ansiedad, a un sinfín de informes de los medios de comunicación, que pueden causar síntomas físicos, como palpitaciones e insomnio. Por ende, es posible una mayor progresión a trastornos físicos y mentales<sup>19-21</sup>.

Las personas inmersas en el ámbito laboral han respondido de distintas maneras frente a la pandemia, pero en el caso de los trabajadores del área de salud se ha visto que tienen tendencia a tener altos niveles de estrés durante los brotes que, a su vez, se relaciona con altos niveles de depresión, ansiedad, síntomas post traumáticos como es el temor de contagiar a familiares, amigos, conocidos; incertidumbre, estigmatización y conductas de evitación; y morbilidad psiquiátrica. Lo anterior deja en evidencia que los proveedores de atención médica corren un riesgo particular de sufrir un impacto psicológico negativo durante las pandemias, especialmente si eran trabajadores de primera línea<sup>19-21</sup>.

En la población de estudiantes universitarios, el estrés no presenta evidencia numérica. Mientras que la prevalencia de depresión corresponde a un 28% y las tasas de ansiedad informadas fluctúan entre leve (21,3%), moderada (2,7%) y severa (0,9%). Respecto a los factores asociados con un mayor nivel de angustia psicológica, se mostraron hallazgos consistentes, en donde el género femenino y los adultos jóvenes de 18 a 40 años experimentaron un impacto negativo importante sin importar su nivel de educación. Hay otros factores de riesgo que pueden influir en los datos, como son ocupación, lugar de residencia, síntomas físicos específicos, estado de salud

autoevaluado deficiente, nivel educativo y tener familiares o conocidos con COVID-19<sup>1-5; 22</sup>.

En relación con los estudiantes del área de la salud, estos se han caracterizado por ser individuos muy motivados en sus estudios, lo cual les permite tener un alto rendimiento académico. La odontología no es una excepción a dicha realidad ya que de igual manera obtienen un alto rendimiento académico, pese al programa académico que se les impone. Pero todo lo mencionado anteriormente no tienen valores informados en la evidencia<sup>1-5; 22</sup>.

Hay autores que señalan las preocupaciones más frecuentes de los estudiantes de odontología. Divaris<sup>2</sup> reporta que las situaciones estresantes que sienten los estudiantes de odontología son las evaluaciones teóricas, la relación tutor-alumno, la retroalimentación adecuada y oportuna, la sobrecarga académica, los problemas asociados al tratamiento de pacientes como el ausentismo, apremio de tiempo, problemas de comunicación; y la falta de tiempo libre. Además, señala que el número limitado de tutores presentes en la clínica, la inadecuada o nula retroalimentación, el tiempo invertido en trabajo administrativo para el funcionamiento de la clínica y el estrés que genera cumplir con los requisitos clínicos, hace cuestionar el tratamiento integral ofrecido al paciente<sup>1-5; 22</sup>.

En el caso particular de los estudiantes de odontología de las universidades chilenas pertenecientes a la asociación de estudiantes de Odontología, ellos han informado tener una gran sobrecarga académica influenciado por distracciones y presiones, junto con preocupaciones socioeconómicas que se convierten en factores decisivos de congelar los estudios e incluso el retiro de ellos<sup>1-5; 22</sup>.

Respecto a la realidad de la Universidad de Valparaíso, se ha realizado un seguimiento del proceso formativo y del rendimiento general de los estudiantes, a través de la tasa de retención, tasa de aprobación, tasa de titulación oportuna y duración de los estudios. En ella pudimos observar que la menor tasa de retención se presenta en el

tercer año de la carrera, en donde podemos observar porcentajes que varían entre 59,9% al 65,8% entre los años 2012 a 2016. Esta tasa está bajo el promedio nacional, ya que debería estar entre un 76,8% al 83,8%. La tasa de aprobación de asignaturas es alta en el primer año, donde vemos porcentajes sobre el 80% entre los años 2012 a 2016, pero sigue estando bajo el promedio nacional. La tasa de titulación oportuna varía entre el 28,2% a 47,5%, siendo la mayor causa de retraso la repetición de asignaturas, que generalmente ocurren entre el 7° y 8° semestre, que corresponde al comienzo de la atención clínica de pacientes. También, se ha visto que la suspensión de los estudios, ya sea temporal o permanente, ocurre principalmente por motivos vocacionales<sup>23</sup>.

Asimismo, se agrega el factor del COVID-19, en donde los alumnos presentan características similares a las nombradas anteriormente sobre los trabajadores de salud. Esto ocurre porque la pandemia interrumpe las experiencias clínicas de los estudiantes que aún no habían completado los requisitos clínicos para graduarse o no habían realizado los exámenes finales<sup>1-5; 22</sup>.

Lo anterior se explica porque los centros epidemiológicos solicitaron a los cirujanos dentistas que brindaran sólo atención de urgencia, para minimizar el riesgo de contagio y conservar los equipos de protección personal (EPP). Además, las organizaciones de atención médica instaron a tener precaución al colocar a los estudiantes en entornos clínicos debido a los riesgos adicionales que acompañan a los procedimientos de generación de aerosol y COVID-19, los suministros limitados de EPP y la preocupación de que los profesores que navegan por un nuevo paradigma puedan tener menos tiempo para supervisar individualmente a los estudiantes. Además, la pandemia afectó la educación en aula, lo que obligó a que los módulos y calificaciones pasaran a un formato virtual<sup>1-5; 22</sup>.

Si bien se han realizado algunas investigaciones sobre la motivación de los estudiantes de Odontología, pocas investigaciones empíricas han explorado el desarrollo y las consecuencias de la satisfacción o pasión de los estudiantes, o si dicha apreciación se

encuentra dentro de una percepción armoniosa u obsesiva que puedan estar asociados a trastornos mentales como son el depresión, ansiedad y estrés que se han manifestado en tiempos de COVID-19<sup>1-5; 22</sup>.

### Pregunta de investigación

¿Existe una relación entre la pasión obsesiva con la depresión, ansiedad y estrés en los estudiantes de odontología de pregrado de la Facultad de Odontología de la Universidad de Valparaíso en tiempos de COVID-19?

¿Existe una relación entre la pasión armoniosa con la depresión, ansiedad y estrés en los estudiantes de odontología de pregrado de la Facultad de Odontología de la Universidad de Valparaíso en tiempos de COVID-19?

### Hipótesis

Existe una relación entre la pasión obsesiva con la depresión, ansiedad y estrés en los estudiantes de odontología de pregrado de la Facultad de Odontología de la Universidad de Valparaíso en tiempos de COVID-19.

Existe una relación entre la pasión armoniosa con la depresión, ansiedad y estrés en los estudiantes de odontología de pregrado de la Facultad de Odontología de la Universidad de Valparaíso en tiempos de COVID-19.

## Objetivos

### Objetivo general

Analizar la relación entre la pasión estudiantil con la depresión, ansiedad y estrés en los estudiantes de Odontología de pregrado de la Universidad de Valparaíso en tiempos de COVID-19.

### Objetivos específicos

1. Describir demográficamente a la población universitaria de pregrado de la Facultad de Odontología de la Universidad de Valparaíso.
2. Evaluar los niveles de depresión, ansiedad y estrés a través de la escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) en estudiantes de Odontología de pregrado por género, edad y curso académico.
3. Evaluar la pasión hacia los estudios a través de la escala de la pasión en estudiantes de Odontología de pregrado por género, edad y curso académico.

## Materiales y métodos

### Diseño de estudio

El siguiente estudio cuantitativo corresponde a un diseño de estudio del tipo descriptivo de corte transversal.

- Descriptivo: Estos estudios permiten ampliar el conocimiento y generar ideas o hipótesis.
- Transversal: Estos estudios permiten recolectar datos en un solo momento, en un tiempo único.

### Muestreo y selección de participantes

Se utilizó un muestreo tipo censal, el cual implica tomar a toda la población de estudiantes de pregrado de la Facultad de Odontología de la Universidad de Valparaíso, cuyo valor es de 442. Por ende, no se aplicarán criterios de inclusión ni exclusión.

Los tesisistas serán los encargados de realizar el contacto con los participantes, todo esto en formato digital.

### Instrumentos y técnicas implementadas

Técnica: Encuesta tipo Likert.

**Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21)**: Este instrumento (Versión Chilena traducida y adaptada por E. Vinet, L. Rehbein, M. Román y J. Saiz; Universidad de La Frontera, 2008)<sup>24,25</sup> es una escala de autorreporte dimensional que no genera diagnóstico psiquiátrico y que fue diseñada para medir estados emocionales negativos de depresión, ansiedad y estrés<sup>24</sup>. (Anexo 1)

Este consta de 21 ítems, con cuatro alternativas de respuesta en formato Likert, donde el rango de respuesta va del 0 al 3. Cada una de las subescalas está compuesta por

7 ítems, encargados de medir los estados emocionales relacionados con la depresión, ansiedad y estrés<sup>25</sup>. Cabe destacar, que dichas subescalas deben ser multiplicadas por 2 en sus puntajes<sup>26</sup>.

La subescala de depresión evalúa la falta de sentimientos placenteros por la vida, de ánimo, que ha sido ocasionada por la falta de interés en las actividades en las que se desempeña o por la desvalorización de sí mismo y de su propia vida. La subescala de ansiedad evalúa situaciones de tensión y agitación fisiológica, ansiedad situacional. La subescala de estrés mide la reactividad, la dificultad para relajarse, agitación e irritabilidad<sup>27</sup>.

El puntaje de cada escala se calcula con la suma de los puntajes de los ítems pertenecientes a esa escala y varía entre 0 y 21 puntos. Para obtener los resultados de cada una de las escalas se promedian los puntos obtenidos en cada una de las respuestas<sup>27</sup>.

<b>Resultado DASS-21</b>	<b>Normal</b>	<b>Leve</b>	<b>Moderada</b>	<b>Severa</b>	<b>Muy severa</b>
<b>Depresión</b>	0-9	10-13	14-20	21-27	28 o +
<b>Ansiedad</b>	0-7	8-9	10-14	15-19	20 o +
<b>Estrés</b>	0-14	15-18	19-25	26-33	34 o +

Tabla I. Baremo utilizado en escala DASS-21<sup>28</sup>

**Escala de la pasión hacia los estudios universitarios:** Este instrumento (Versión en lengua hispana traducida y adaptada por Chamorro A, Penelo E, Fornieles A, Oberst U, Vallerand RJ, Fernández-Castro J.)<sup>29</sup> mide el grado y el nivel de pasión respecto a una actividad en donde se invierte tiempo y energía<sup>30</sup>. Se utilizará la Escala de la pasión española por estudiar, la cual es una versión autoreportada de la escala homónima de Vallerand et al. 2003<sup>28</sup>, compuesta por 12 ítems. Este instrumento incluye dos subescalas, la *Pasión Armoniosa* y la *Pasión Obsesiva*. La escala de respuesta es tipo Likert de 1 a 7, en donde el 1 representa totalmente desacuerdo y el 7 representa totalmente de acuerdo. La pasión armoniosa fue operacionalizada por

medio de ítems que resaltan la adaptación y el equilibrio en relación con otras áreas, mientras que la pasión obsesiva fue operacionalizada mediante ítems que enfatizan la falta de control en relación a la dependencia y actividad apasionante<sup>13, 14, 31</sup>. (Anexo 2)

<b>Resultados escala de la pasión</b>	<b>Baja</b>	<b>Moderada</b>	<b>Alta</b>	<b>Muy alta</b>
<b>Pasión armoniosa</b>	1-12	13-24	25-33	34-42
<b>Pasión obsesiva</b>	1-12	13-24	25-33	34-42

Tabla II. Baremo utilizado en escala de la pasión hacia los estudios universitarios de confección propia.

### Resguardo de datos

Todos los entrevistados leyeron el consentimiento informado (Anexo 3), para posteriormente aceptarlo, con el propósito de permitir el uso de su información y sus datos personales siendo estos confidenciales. Al finalizar este proceso, los datos serán destruidos luego de 5 años de terminado el estudio.

La participación fue voluntaria y podían retirarse en cualquier momento sin dar mayores explicaciones.

### Recolección de la información

Lo primero que se hizo fue determinar la cantidad de estudiantes de la población universitaria pertenecientes a la escuela de pregrado de la facultad de odontología de la Universidad de Valparaíso. Dicha información fue solicitada a las autoridades pertinentes que posean este valor. Luego, se solicitó autorización formal a la directora, Dra. Patricia Nazar, de la facultad para realizar la investigación (Anexo 4 y 5). Posteriormente nos comunicamos con algunos docentes de cada curso, con el centro de estudiantes y la secretaria académica, Sra. Jaqueline Sánchez, para solicitar la difusión de la encuesta. Después, se entregó el enlace del formulario, el que contiene ambas escalas en conjunto con el consentimiento informado, el cual está al inicio de la página. Las escalas utilizadas fueron digitalizadas en la plataforma Google Forms,

que solicita el mail para realizar dicha encuesta. Es importante destacar que las respuestas entregadas fueron manejadas con cautela por el grupo de tesis y el docente guía.

Además, se envió a los participantes sus resultados e interpretaciones vía correo electrónico de manera personalizada. Asimismo, se adjuntó un mail de contacto en caso de necesitar ayuda psicológica.

Tras esto, se revisó la información obtenida de dicha encuesta, la cual entregó los datos tabulados, que se pueden visualizar en formato Excel. Luego, se utilizó una matriz de vaciado, donde a las variables cualitativas se les designó valores con el fin de volverlos cuantificables. Una vez recopilada, quedó a disposición tanto para el docente guía como para los tesisistas para las respectivas interpretaciones. Posteriormente, se utilizó el programa estadístico SPSS 23 para realizar el análisis correspondiente.

<b>Variable</b>	<b>Valor</b>	<b>Significado</b>
Edad	1	18-19 años
	2	20-21 años
	3	22-23 años
	4	24-25 años
	5	26 o más años años
Género	1	Masculino
	2	Femenino
	3	No binario
	4	Prefiero no decirlo
Curso	1	1er año
	2	2do año
	3	3er año
	4	4to año
	5	5to año
	6	6to año
	7	6to año remedial

Año de ingreso	1	2012
	2	2013
	3	2014
	4	2015
	5	2016
	6	2017
	7	2018
	8	2019
	9	2020
	10	2021
Escala DASS-21	0	No me aplicó
	1	Me aplico un poco, o durante parte del tiempo.
	2	Me aplico bastante, o durante una buena parte del tiempo.
	3	Me aplico mucho, o la mayor parte del tiempo.
Escala pasión hacia los estudios universitarios	1	Totalmente en desacuerdo.
	2	Muy poco de acuerdo.
	3	Un poco de acuerdo.
	4	Moderadamente de acuerdo.
	5	Bastante de acuerdo.
	6	Muy de acuerdo.
	7	Totalmente de acuerdo.

Tabla III. Información de la matriz de vaciado.

Dicha recopilación estaba destinada a la “*Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés y su relación con la pasión estudiantil en los estudiantes de Odontología de la Universidad de Valparaíso en tiempos de COVID-19*”

### Metodología empleada

En este estudio describimos las variables estudiadas según sus tendencias centrales (media y mediana) y medidas de dispersión (desviación estándar). Además, se utilizó la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov ( $p \geq 0,05$ ) para evaluar la distribución de normalidad de las variables cuantitativas, y así escoger entre una prueba paramétricas, como Pearson; o no paramétricas, como Rho de Spearman ( $p \leq 0,01$ ). El análisis correlacional fue realizado a través de la prueba r de Pearson, según la interpretación de Sampieri<sup>32</sup> (Tabla IV). Asimismo, se utilizó el Chi cuadrado de Pearson ( $p \leq 0,05$ ) para analizar la independencia de las variables<sup>32</sup>. A las correlaciones que resultaron significativas ( $C > 0,3$ ) se les realizó el coeficiente de consistencia.

Finalmente se efectuó un análisis de correspondencia entre las variables Depresión, Ansiedad, Estrés, Pasión armoniosa, Pasión obsesiva, Género, Edad y Curso académico, para interpretar su asociación.

<b>Valor</b>	<b>Interpretación</b>
-1.00	Correlación negativa perfecta
-0,90	Correlación negativa muy fuerte
-0,75	Correlación negativa considerable
-0,50	Correlación negativa moderada
-0,25	Correlación negativa débil
-0,10	Correlación negativa muy débil
0,00	No existe relación alguna entre las variables

+0,10	Correlación positiva muy débil
+0,25	Correlación positiva débil
+0,50	Correlación positiva moderada
+0,75	Correlación positiva considerable
+0,90	Correlación positiva muy fuerte
+1,00	Correlación positiva perfecta

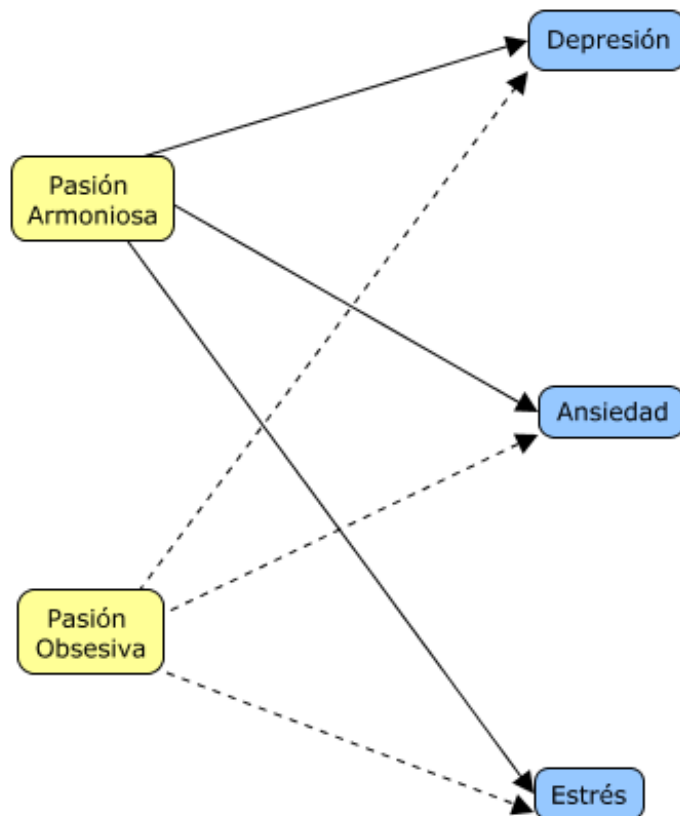
Tabla IV. Interpretación de R de Pearson

Variables del estudio

<b>Variable</b>	<b>Tipo de Variable</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Valores</b>	<b>Operalización</b>
Edad	Cuantitativa	Discreta	18 a 99 años	Preguntar los años enteros cumplidos por medio del formulario.
Género	Cualitativa	Nominal	Masculino Femenino No binario Prefiero no decirlo	Preguntar el género por medio del formulario.
Curso académico	Cuantitativa	Discreta	1er año 2do año 3er año 4to año 5to año 6to año 6to año remedial	Preguntar situación académica actual, considerando el ramo de menor avance curricular, a través del formulario.
Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21)	Cualitativa	Policotómica - Nominal	DASS-Depresión (F1) DASS-Ansiedad (F2) DASS-Estrés (F3)	Responder 21 preguntas a través del formulario.
Escala de la pasión estudiantil	Cualitativa	Policotómica - Nominal	Pasión armoniosa Pasión obsesiva	Responder 12 preguntas a través del formulario.

Tabla V. Variables del estudio.

A partir de todo lo expuesto anteriormente, nuestro modelo teórico propuesto es:



Esquema 1. Modelo hipotético que describe las asociaciones esperadas entre la pasión estudiantil y escala DASS-21.

## Resultados

### Descripción demográfica de la población

La Facultad de Odontología de la Universidad de Valparaíso cuenta con 442 estudiantes, de los cuales 355 personas contestaron la encuesta de forma voluntaria, representando al 80,31% del universo.

En relación con los resultados descriptivos demográficos de la facultad de odontología de la Universidad de Valparaíso:

- La población según género se distribuye en los siguientes grupos: masculino con un 25,6%, femenino con un 71,5% y no binario con un 2,8%. (Anexo 6)
- La población según edad obtuvo una media de 21,78 años, una mediana de 21 años y una desviación estándar de 2,979. (Anexo 7 y 8)
- La población según año de ingreso obtuvo una media de 7,03 (2018) años, con una mediana de 7 (2018) y una desviación estándar de 2,393. (Anexo 9 y 10)
- La población según año académico alcanzó en 1er año un 20%, en 2° año un 15%, en 3° año un 19,7%, en 4° año un 14,4%, en 5° año un 16,1%, 6° año un 5,1% y en 6° transición un 9,3%. (Anexo 11)

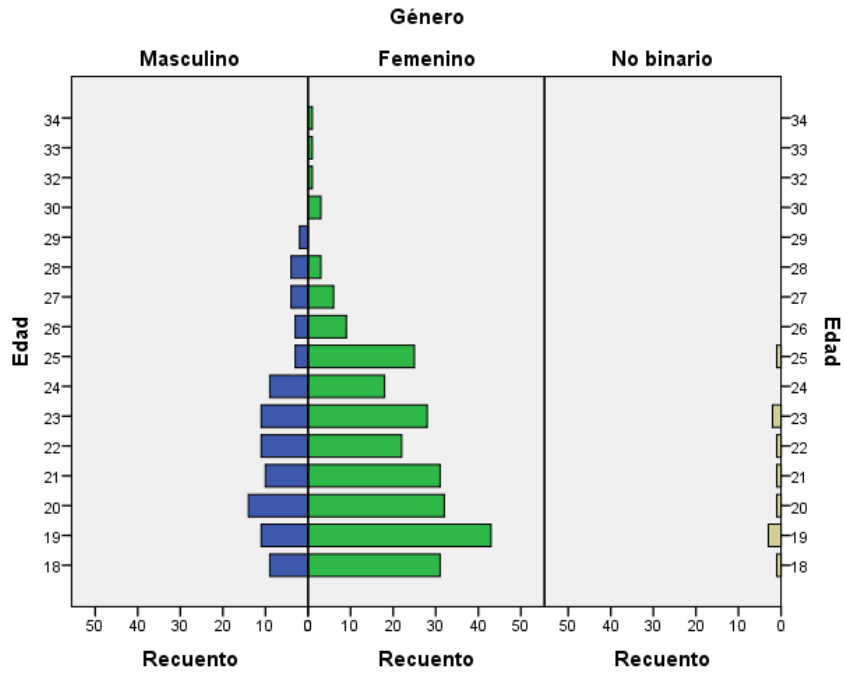


Gráfico I. Pirámide poblacional según edad y género.

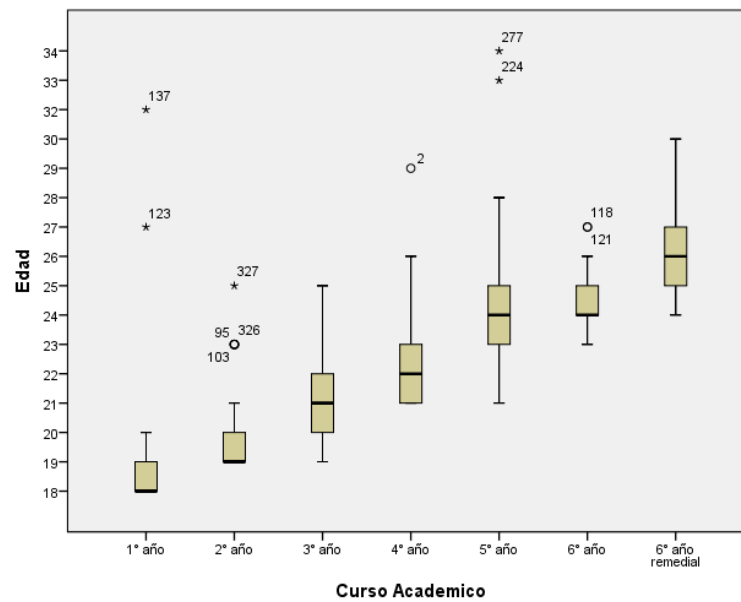


Gráfico II. Diagrama de Caja-Bigotes según edad y curso académico

### Descripción de resultados escala DASS-21

- En relación con los resultados descriptivos de la escala DASS-21 (Anexo 12), los resultados mostraron que respecto a la variable Depresión, la Facultad de Odontología UV obtuvo una media de 16.70 puntos, con una mediana de 16 puntos y una desviación estándar de 10,828.
- En relación con la variable Ansiedad, la facultad de odontología UV obtuvo una media de 18,46 puntos, con una mediana de 18 puntos y una desviación estándar de 10,965.
- En relación con la variable Estrés, la facultad de odontología UV obtuvo una media de 24,41 promedio, con una mediana de 26 puntos y una desviación estándar de 9,479.

Los puntajes para Depresión, Ansiedad y Estrés son 10, 8 y 16, respectivamente (Antunez, Vinet y Lovibond)<sup>22, 24</sup>.

Respecto a las variables estudiadas en esta encuesta, se desea comprobar si la valoración que dieron los estudiantes a dicha escala sigue una distribución normal, por medio de la prueba de Kolmogorov-Smirnov. Los resultados son:

<b>Pruebas de normalidad</b>			
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
Ptos Depresión	,109	355	,000
Ptos Ansiedad	,081	355	,000
Ptos Estrés	,081	355	,000

*a. Corrección de significación de Lilliefors*

Tabla VI. Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov

Dado lo anterior, se rechaza la hipótesis de normalidad.

Descripción de resultados escala de la pasión hacia los estudios universitarios

- Los resultados mostraron que respecto a la variable Pasión obsesiva, la Facultad de Odontología de la Universidad de Valparaíso obtuvo una media de 20,34, con una mediana de 20 y una desviación estándar de 6,922. (Anexo 13)
- Los resultados mostraron que respecto a la variable Pasión armoniosa, la facultad de odontología de la Universidad de Valparaíso obtuvo una media de 23,62, con una mediana de 24 y una desviación estándar de 7,117. (Anexo 13)

Respecto a las variables estudiadas en esta encuesta, se desea comprobar si la valoración que dieron los estudiantes a dicha escala sigue una distribución normal, por medio de la prueba de Kolmogorov-Smirnov. Los resultados son:

<b>Pruebas de normalidad</b>			
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
Ptos Pasión obsesiva	,070	355	,000
Ptos Pasión armoniosa	,044	355	,093
<i>a. Corrección de significación de Lilliefors</i>			

Tabla VII. Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov

Dado lo anterior, se rechaza la hipótesis de normalidad para la variable Pasión obsesiva y no se rechaza la hipótesis de normalidad para la variable Pasión armoniosa.

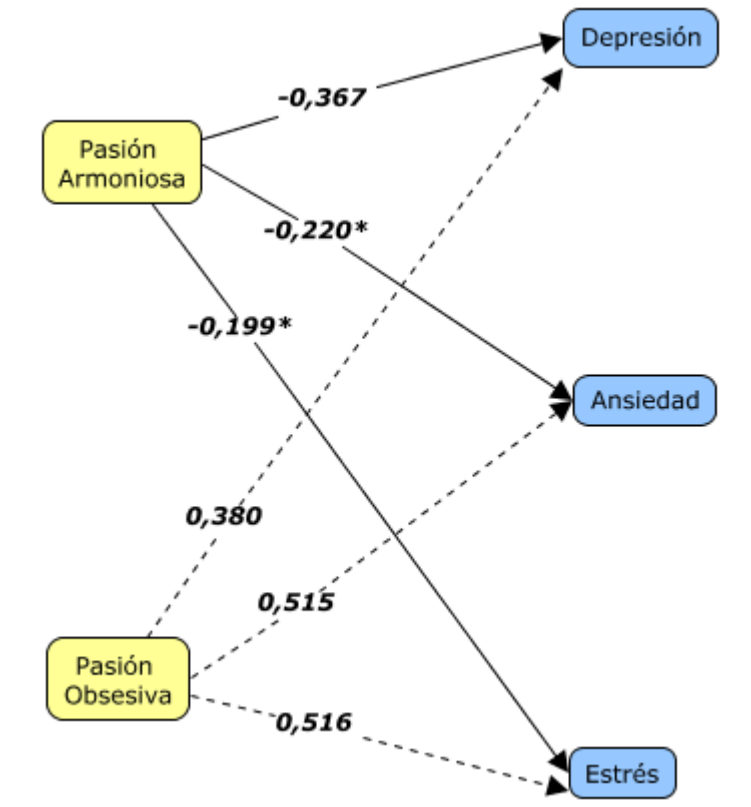
Correlación entre escala DASS-21 y Escala de la pasión hacia los estudios universitarios (Anexo 15)

			Puntos Pasión obsesiva (A)	Puntos Pasión armoniosa (B)
Rho de Spearman	Puntos Depresión (C)	Coeficiente de correlación	,380**	-,367**
		Sig. (bilateral)	,000	,000
		N	355	355
	Puntos Ansiedad (D)	Coeficiente de correlación	,515**	-,220**
		Sig. (bilateral)	,000	,000
		N	355	355
	Puntos Estrés (E)	Coeficiente de correlación	,516**	-,199**
		Sig. (bilateral)	,000	,000
		N	355	355

\*\**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).*

Tabla VIII. Correlación entre escalas con coeficiente de Rho de Spearman

Se utilizó una correlación no paramétrica de Spearman dado que la variable de Depresión, Ansiedad, Estrés y Pasión obsesiva presentaron rasgos de distribución no normal.



Esquema 2. Modelo final con asociaciones estadísticas.

### Correlación DASS-21 y Pasión obsesiva

- $H_0: R_{acde} = 0$
- $H_1: R_{acde} \neq 0$

$H_1$ : A mayor Pasión obsesiva, mayor Depresión, Ansiedad y Estrés.

### Resultado:

- $r_c$ : 0,380
- $r_d$ : 0,515
- $r_e$ : 0,516
- $s$ : 0,000

Interpretación: No se rechaza la hipótesis de investigación con un  $p < 0,05$ . La correlación entre la Pasión obsesiva y Depresión es positiva débil; en cambio, la correlación entre la Pasión obsesiva y Ansiedad y Estrés son positivas medias.

Correlación DASS-21 y Pasión armoniosa

- $H_0: R_{acde} = 0$
- $H_1: R_{acde} \neq 0$

$H_1$ : A mayor Pasión armoniosa, menor Depresión, Ansiedad y Estrés.

Resultado:

- $r_c$ : -0,367
- $r_d$ : -0,220
- $r_e$ : -0,199
- $s$ : 0,000

Interpretación: No se rechaza la hipótesis de investigación con un  $p < 0,05$ . La correlación entre la Pasión armoniosa y Depresión es negativa débil; en cambio, la correlación entre la Pasión obsesiva y Ansiedad y Estrés son negativas muy débiles.

### Tablas de contingencias

Se realizaron tablas de contingentes (Anexos 16 al 44) entre las variables Depresión, Ansiedad, Estrés, Pasión obsesiva, Pasión armoniosa con las variables Género, Edad, Curso académico. A continuación, se realizó una tabla descriptiva de los porcentajes de las variables provenientes de la escala DASS-21, en donde se consideraron estados de leve a muy severo y las provenientes de la pasión hacia los estudios universitarios, considerando estados de moderado a muy alto, respecto a género, edad y curso.

		Depresión	%	Ansiedad	%	Estrés	%	Pasión obsesiva	%	Pasión armoniosa	%
Género	Masculino	65	71,4 3%	77	84,62 %	72	79,12 %	79	86,81 %	86	94,51 %
	Femenino	178	70,0 8%	203	79,92 %	205	80,71 %	217	85,43 %	237	93,31 %
	No binario	7	70,0 0%	8	80,00 %	6	60,00 %	8	80,00 %	9	90,00 %

Tabla IX. Descripción de las escalas DASS-21 y pasión hacia los estudios universitarios según género.

		Depresión	%	Ansiedad	%	Estrés	%	Pasión obsesiva	%	Pasión armoniosa	%
Edad	18-19	75	76,5 3%	86	87,76 %	85	86,73 %	93	94,90 %	95	96,94%
	20-21	66	74,1 6%	79	88,76 %	77	86,52 %	79	88,76 %	83	93,26%
	22-23	52	69,3 3%	55	73,33 %	56	74,67 %	61	81,33 %	69	92,00%
	24-25	32	57,1 4%	42	75,00 %	41	73,21 %	42	75,00 %	54	96,43%
	26 o +	25	67,5 7%	26	70,27 %	24	64,86 %	29	78,38 %	31	83,78%

Tabla X. Descripción de las escalas DASS-21 y pasión hacia los estudios universitarios según edad.

		Depresión	%	Ansiedad	%	Estrés	%	Pasión obsesiva	%	Pasión armoniosa	%
Curso académico	1°	46	64,79 %	57	80,28 %	54	76,06 %	59	83,10 %	65	91,55 %
	2°	45	81,82 %	48	87,27 %	50	90,91 %	52	94,55 %	48	87,27 %
	3°	46	65,71 %	54	77,14 %	53	75,71 %	62	88,57 %	69	98,57 %
	4°	40	78,43 %	43	84,31 %	44	86,27 %	42	82,35 %	49	96,08 %
	5°	37	66,07 %	42	75,00 %	38	67,86 %	43	76,79 %	53	94,64 %
	6°	14	73,68 %	17	89,47 %	17	89,47 %	16	84,21 %	17	89,47 %
	6° T	22	66,67 %	27	81,82 %	27	81,82 %	30	90,91 %	31	93,94 %

Tabla XI. Descripción de las escalas DASS-21 y pasión hacia los estudios universitarios según curso académico.

Además, a las tablas de contingencia se les aplica la prueba estadística chi cuadrado de Pearson, para observar la relación entre las variables.

Prueba Chi cuadrado:

<b>Género</b>	<b><math>\chi^2</math></b>
Depresión	0,854
Ansiedad	0,456
Estrés	0,155
Pasión obsesiva	0,93
Pasión armoniosa	0,25

Tabla XII. Análisis de chi cuadrado entre variables Depresión, Ansiedad, Estrés, Pasión obsesiva, Pasión armoniosa con respecto a la variable Género.

<b>Edad</b>	<b><math>\chi^2</math></b>
Depresión	0,698
Ansiedad	<b>0,044</b>
Estrés	<b>0,003</b>
Pasión obsesiva	<b>0,000448</b>
Pasión armoniosa	<b>0,032</b>

Tabla XIII. Análisis de chi cuadrado entre variables Depresión, Ansiedad, Estrés, Pasión obsesiva, Pasión armoniosa con respecto a la variable Edad.

<b>Curso académico</b>	<b><math>\chi^2</math></b>
Depresión	0,522
Ansiedad	0,098
Estrés	0,06
Pasión obsesiva	0,17

Pasión armoniosa	0,951
------------------	-------

Tabla XIV. Análisis de chi cuadrado entre variables Depresión, Ansiedad, Estrés, Pasión obsesiva, Pasión armoniosa con respecto a la variable Curso académico.

- H<sub>0</sub>: Las variables analizadas son independientes unas de otras.
- H<sub>1</sub>: Las variables analizadas son dependientes unas de otras.

Interpretación:

- Se rechaza la hipótesis de investigación. Asimismo, no se rechaza la nula en las variables Depresión, Ansiedad, Estrés, Pasión obsesiva, Pasión armoniosa con Género y Curso académico.
- Se rechaza la hipótesis de investigación. Asimismo, no se rechaza la nula en las variables Depresión y Edad.
- No se rechaza la hipótesis de investigación, por ende, se rechaza la hipótesis nula en las variables Ansiedad, Estrés, Pasión obsesiva, Pasión armoniosa con Edad.

<b>Edad</b>	<b>Coefficiente contingencia</b>
Ansiedad	<b>0,303</b>
Estrés	0,265
Pasión obsesiva	0,300
Pasión armoniosa	0,244

Tabla XV. Coeficiente de contingencia según edad

Lo que se puede inferir de la tabla anterior, es que existe una relación más fuerte entre las variables edad y ansiedad en comparación al resto de las variables.

### Análisis de correspondencia múltiple

Este análisis se basa en considerar las frecuencias de las tablas anteriores, para efectuar una descripción de las conductas de los sujetos, mediante una representación gráfica simultánea de las variables en estudio. Este tipo de análisis es de utilidad para el estudio cualitativo de información. Para entender estos gráficos hay que considerar:

- *Dimensión*: Son las varianzas del estudio que tratan de explicar el fenómeno.
- *Distancia entre los puntos*: Mientras más cercanos (distancia  $\leq 0,5$ ) son los puntos de diferentes categorías, más asociados están entre ellos.
- *Definición de grupos*: Se esquematizan mediante colores.

A continuación, se exponen los gráficos de análisis multivariado:

- Depresión, ansiedad y estrés y género

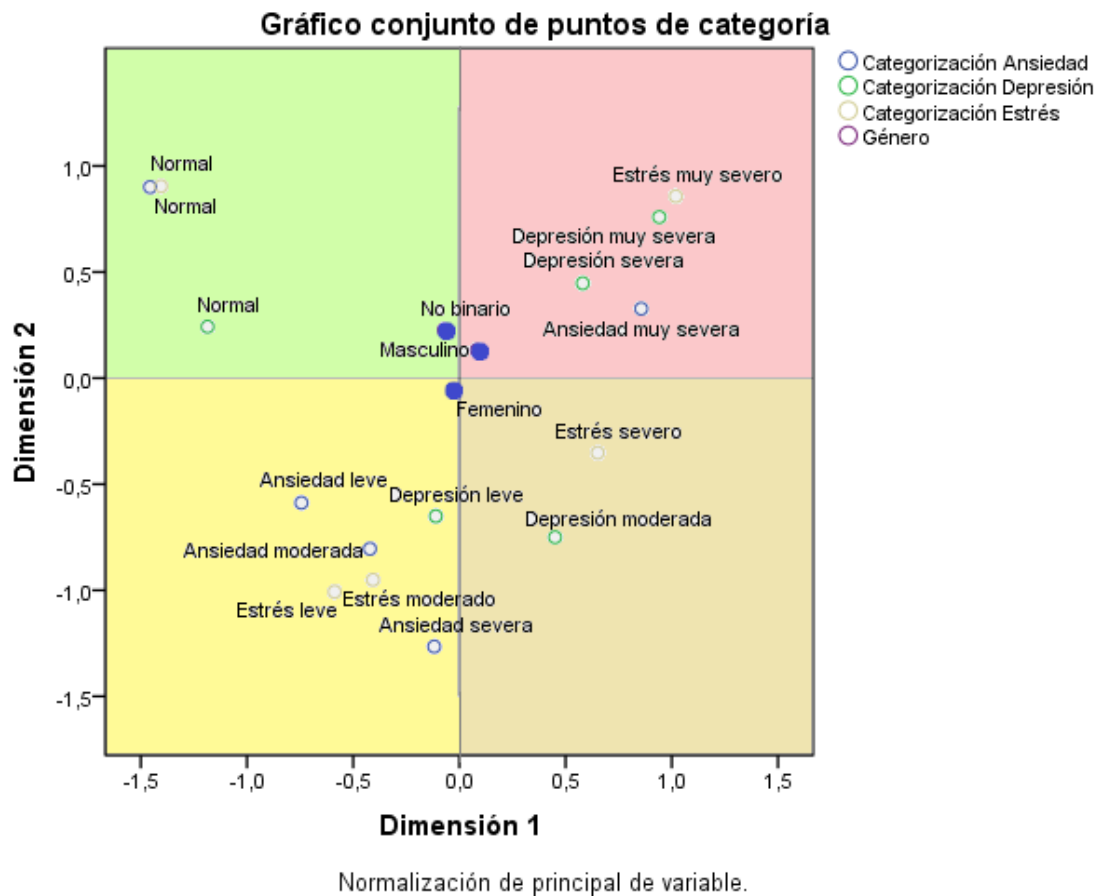


Gráfico III. Análisis de correspondencia múltiple entre género y escala DASS-21

Tal como se observa en el gráfico anterior, no se puede asociar en términos gráficos las variables depresión, ansiedad y estrés a un género en específico.

- Depresión, ansiedad, estrés y edad

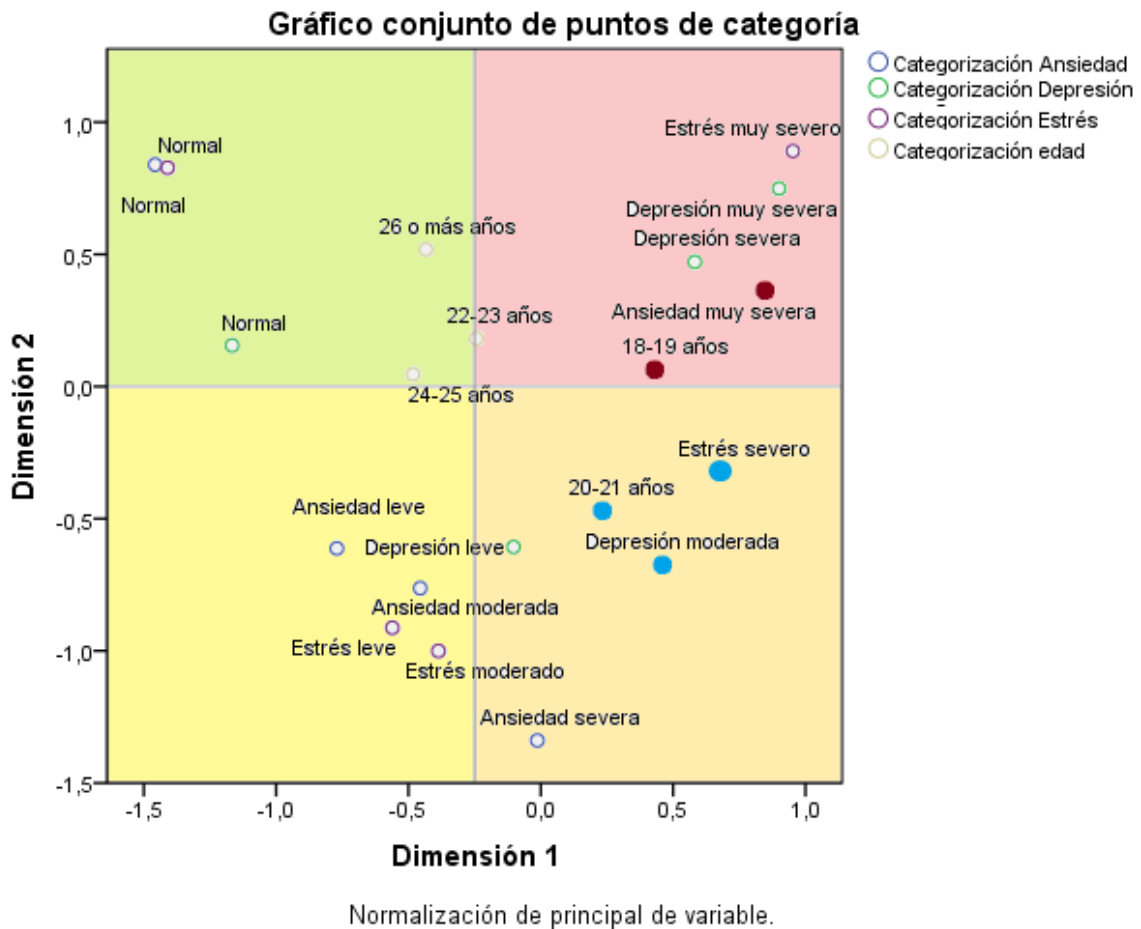
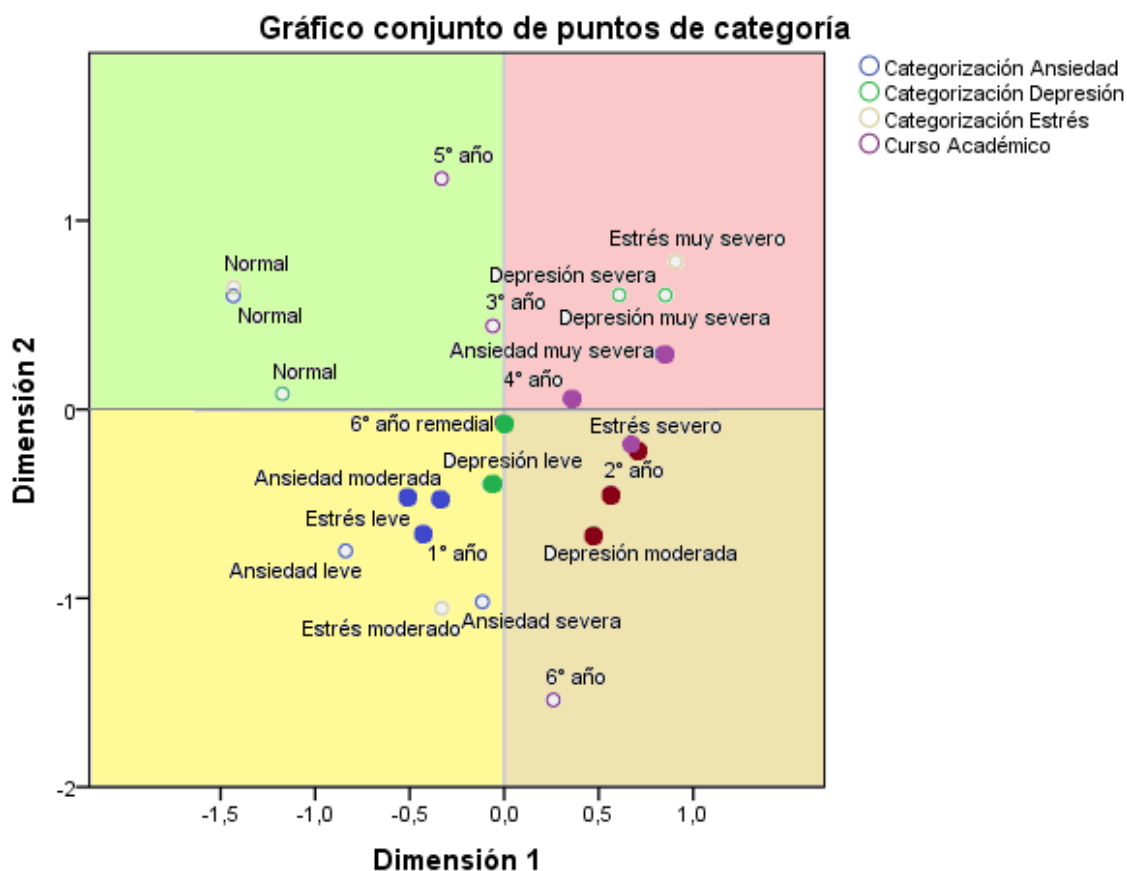


Gráfico IV. Análisis de correspondencia múltiple entre edad y escala DASS-21

Tal como se observa en el gráfico anterior, se asocia lo siguiente: ansiedad muy severa con el rango etario de 18-19 años; depresión moderada y estrés severo con el rango etario de 20-21 años.

- Depresión, ansiedad y estrés y curso académico

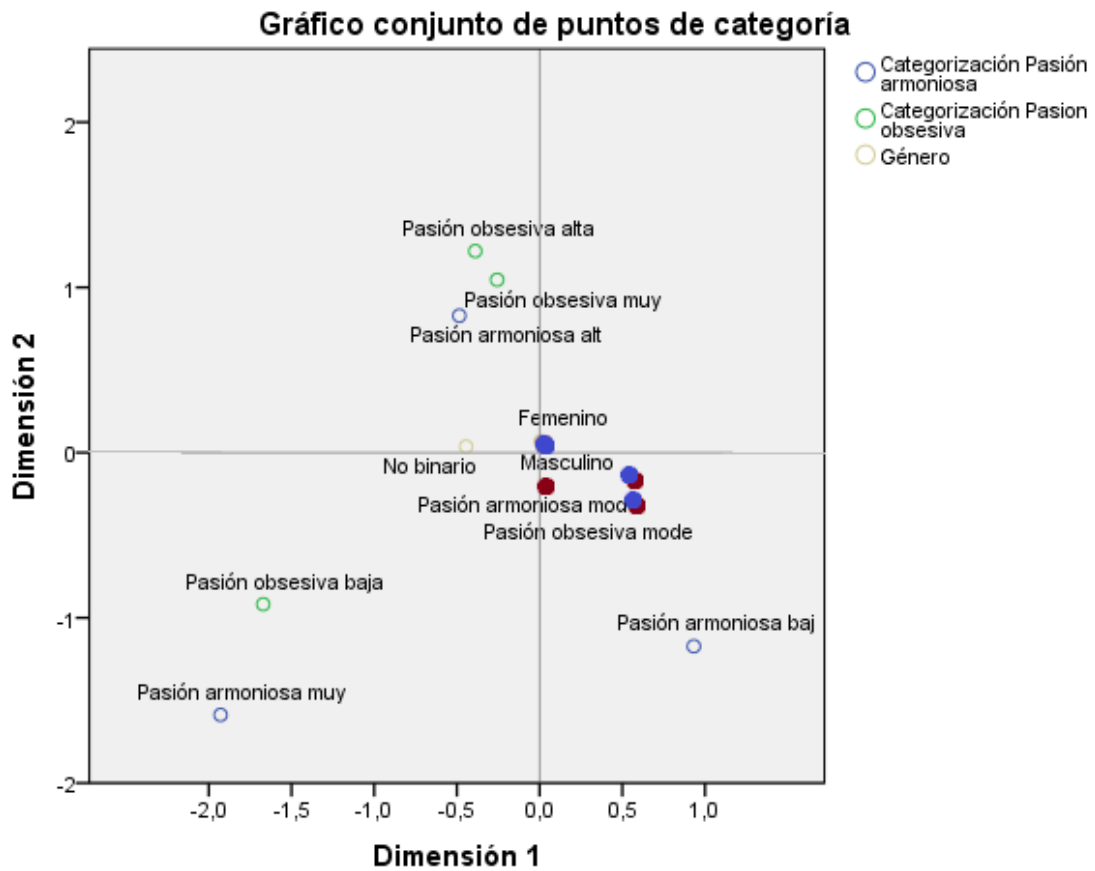


Normalización de principal de variable.

Gráfico V. Análisis de correspondencia múltiple entre curso académico y escala DASS-21

Tal como se observa en el gráfico anterior, se asocia lo siguiente: estrés leve y ansiedad moderada con 1º año; estrés severo y depresión moderada con 2º año; estrés severo y ansiedad muy severa con 4º año, y depresión leve con 6º año remedial.

- Pasión armoniosa, pasión obsesiva y género



Normalización de principal de variable.

Gráfico VI. Análisis de correspondencia múltiple entre género y escala Pasión hacia los estudios universitarios

Tal como se observa en el gráfico anterior, se puede asociar en términos gráficos lo siguiente: pasión obsesiva moderada y pasión armoniosa moderada con los géneros masculino y femenino.

-Pasión armoniosa, pasión obsesiva y edad

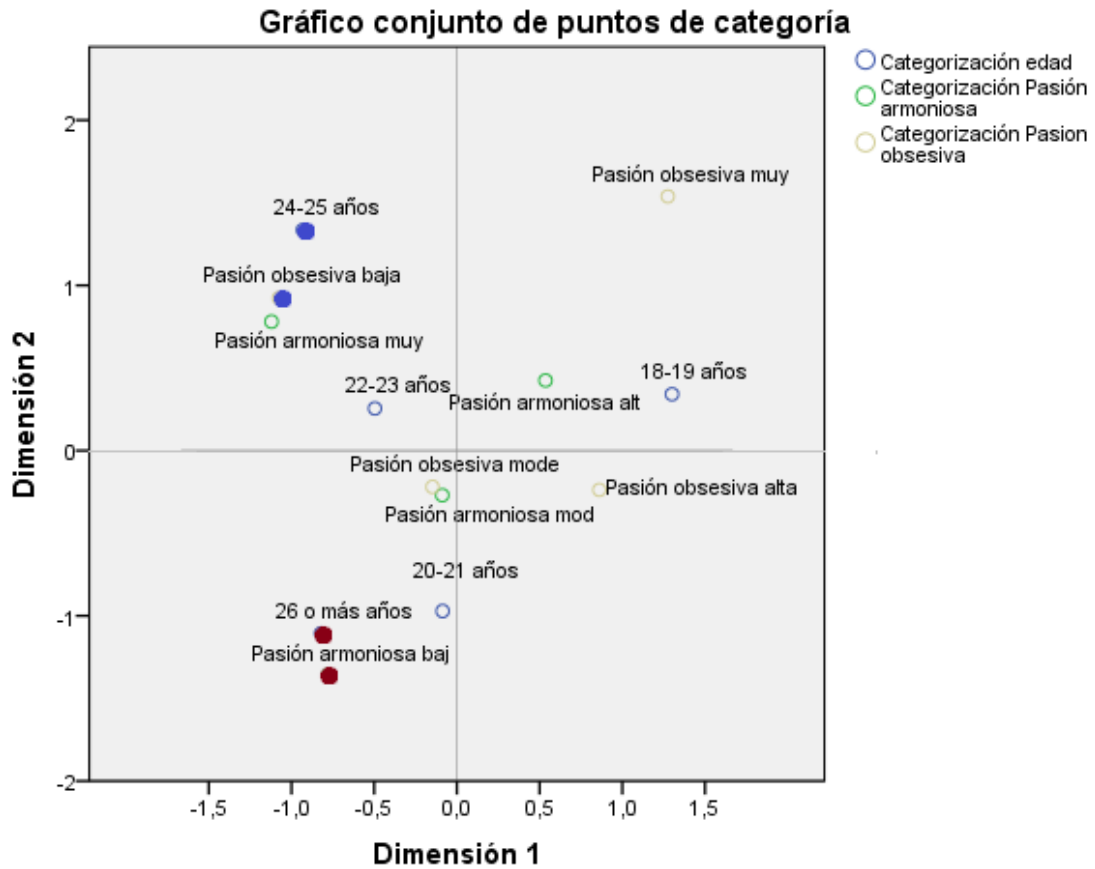
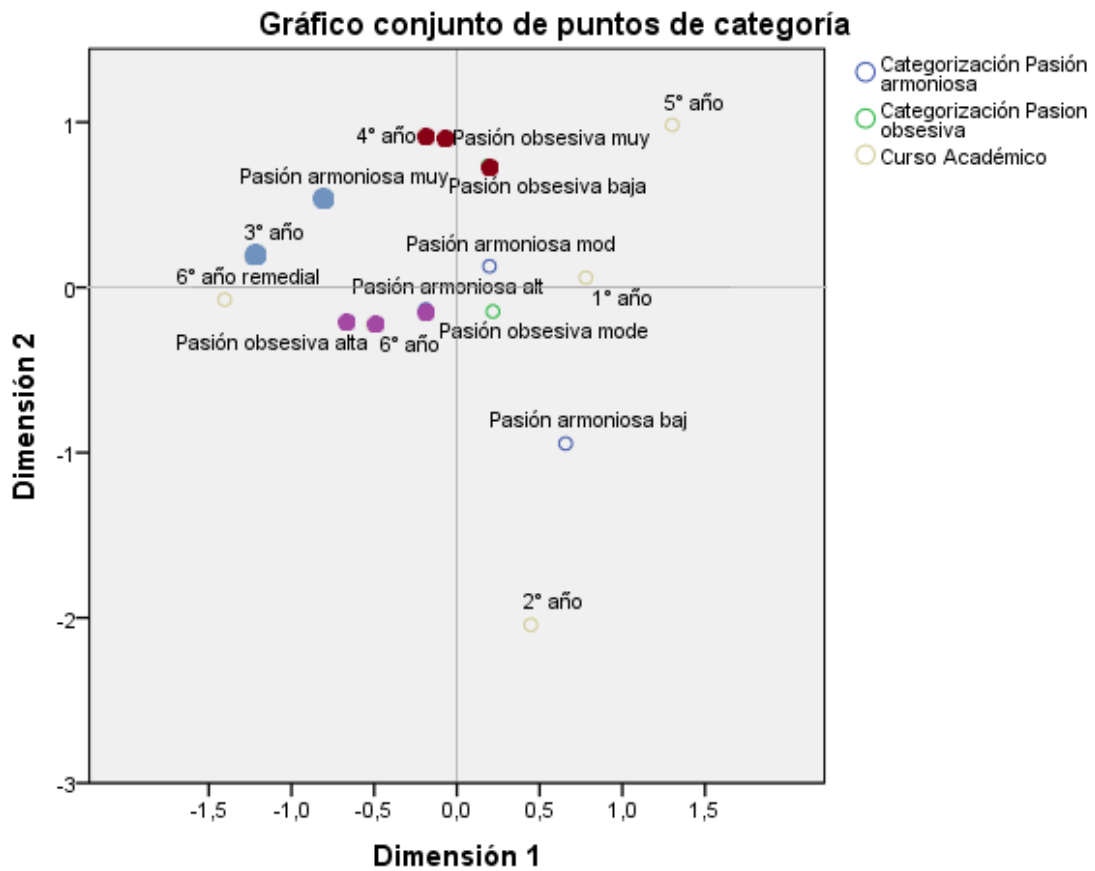


Gráfico VI. Análisis de correspondencia múltiple entre edad y escala Pasión hacia los estudios universitarios

Tal como se observa en el gráfico anterior, se puede asociar la pasión obsesiva baja con el rango etario de 24-25 años, y la pasión armoniosa baja con el rango etario de 26 años o más.

- Pasión armoniosa, pasión obsesiva y curso académico



Normalización de principal de variable.

Gráfico VIII. Análisis de correspondencia múltiple entre curso académico y escala Pasión hacia los estudios universitarios

Tal como se observa en el gráfico anterior, se asocia lo siguiente en términos gráficos: la pasión armoniosa muy alta con 3° año; la pasión armoniosa muy alta y la pasión armoniosa baja con 4° año, en donde la pasión armoniosa muy alta tiene una asociación más fuerte que la pasión armoniosa baja; y por último, la pasión armoniosa alta y pasión obsesiva alta con 6° año, en donde la pasión obsesiva alta tiene una asociación más fuerte que la pasión armoniosa alta.

## Discusión

El presente estudio se enfocó en el análisis de depresión, ansiedad y estrés medido con el cuestionario DASS 21 en conjunto con la escala de la pasión hacia los estudios universitarios en 355 estudiantes de pregrado de la Facultad de Odontología de la Universidad de Valparaíso durante el período académico que va de junio a julio del 2021. Se destaca que en esta encuesta llegó a un 80% de la población objetivo, por lo que se obtiene una muestra amplia y bastante representativa de la facultad.

A modo de recapitulación, el objetivo general del trabajo es analizar la relación entre la pasión estudiantil con la depresión, ansiedad y estrés en los estudiantes de Odontología de pregrado de la Universidad de Valparaíso en tiempos de COVID-19. Al aplicar las encuestas, se pudo observar que la pasión obsesiva se relaciona de forma positiva con la depresión, ansiedad y estrés; mientras que la pasión armoniosa también se relaciona con las 3 variables, pero de forma negativa.

En el estudio se observa que la relación entre la pasión obsesiva con la ansiedad y estrés es la correlación más destacable en comparación con las demás. Esto se puede explicar debido a que, posiblemente, los estudiantes al prepararse para un examen, una interrogación o una práctica clínica, consumen una gran cantidad de tiempo; por ende, priorizan sus actividades académicas por sobre sus otras actividades, ya sea eventos familiares, personales, deportivos, etc. Si el estudiante llega a tener resultados negativos a pesar de haberse preparado, va a generar un impacto negativo, manifestando frustración, angustia, rabia, alicaído, entre otros. A modo de respuesta, tratan de controlar estas situaciones desagradables, gatillando la toma de medidas más estrictas e inflexibles ante la organización destinada a los estudios, lo cual los hace creer que ahora estudian de manera más apasionada y les permite llegar a mejores resultados académicos, pero ¿a qué costo?, ¿poniendo en riesgo su salud mental?. Si bien, se ha observado que ambos tipos de pasión permiten lograr buenos resultados, se evidencia que las actitudes nombradas anteriormente tienen como resultado un costo en términos de bienestar psicológico, además de que se observa

un mayor desgaste y presencia de conflictos con otros aspectos de la vida, lo cual incluye las relaciones sociales<sup>30,31</sup>.

También puede ocurrir que el estudiante se sienta agobiado ante la situación ya que, si falló con anterioridad en un ramo o varios, su sobrecarga académica aumenta, y si además tiene cancelaciones reiteradas con sus pacientes, sentirá una mayor presión social e individual, porque innatamente se comparará con el resto y se dará cuenta que está peor de lo que pensaba. Asimismo, la relación tutor-estudiante en algunos casos no es la más óptima, siendo un factor estresor que se suma a lo dicho anteriormente. Todo esto determinará que el estudiante se estrese, lo cual explica porque este factor se relaciona con los dos anteriores<sup>31</sup>.

Cabe destacar, que el estudiante se encuentra inmerso en un contexto biopsicosocial; pero en el 2020 ocurrió un hecho inédito que modificó la interacción en los entornos sanitarios, educacionales y sociales; suceso que se conoce como la pandemia COVID-19<sup>33</sup>. En el desarrollo de esta, se han implementado medidas sanitarias impuestas por distintas instituciones gubernamentales a nivel mundial, las que han tenido un impacto negativo en la salud mental de la población global, en donde se puede observar que los más afectados son los jóvenes<sup>33,34</sup>.

En la realidad chilena, según Palma y et al<sup>35</sup>, se observó la misma situación, en donde el 65% de los jóvenes chilenos entre los 18 y 29 años empeoró su salud mental. Asimismo, Duarte et al<sup>36</sup> determinó que el grupo etario entre 18 y 35 años también empeoró su salud mental, pero en un 52,3%. Además, dicha población universitaria se encuentra íntimamente relacionada con los periodos de mayor desencadenamiento de trastornos mentales<sup>37,38</sup>. A esto se le debe sumar que los jóvenes tienen una mayor necesidad de sociabilización, que producto de esta pandemia se vio entorpecida, lo cual de igual manera afecta a su salud mental<sup>39,40</sup>.

Pese a la pandemia provocada por el COVID-19, en general, las personas que tienen una pasión más bien armoniosa, no se ven mayormente afectados, debido a que son

individuos más resilientes, lo cual les permite adaptarse mejor a los cambios y a su vez, adaptar sus actividades académicas con las recreacionales y/o personales<sup>31</sup>. Es así como el presente estudio se logra observar que la pasión armoniosa tiene una relación inversa con la depresión, ya que como se mencionó anteriormente, estos individuos son capaces de responder de mejor manera a los cambios impuestos en el medio, lo cual les permite desarrollar actitudes orientadas hacia la felicidad o bienestar psicológico<sup>41</sup>. A pesar de lo dicho anteriormente, los resultados respecto a la pasión armoniosa con ansiedad y estrés no tienen una correlación fuerte. Esto se puede deber a que a pesar de que las personas presenten dicha pasión, en períodos de tiempo específicos puedan experimentar situaciones de alta carga académica como lo son trabajos, pruebas, interrogaciones, atención clínica a pacientes, entre otras. Todo esto influye en cómo el estudiante se amolda frente a una situación o hecho.

Todo lo anteriormente concurda con lo pesquisado en este estudio, debido a que esta población se encuentra en este rango etario, son jóvenes y al realizar la encuesta, se corroboró la existencia de una tendencia hacia ciertos trastornos mentales, tales como la depresión, la ansiedad y el estrés. Asimismo, se observa una tendencia inversa entre pasión armoniosa y depresión.

Hay una mayor cantidad del género femenino (71,5%) en comparación con los otros géneros, como son masculino (25,6%) y no binario (2,8%). Dichos resultados eran esperados debido a que según los datos obtenidos en el Consejo Nacional de Educación<sup>42</sup>, hay más personas del género femenino (73,93%) que de los otros géneros (26,06%) en la población de estudiantes de odontología de la Universidad de Valparaíso en 2021.

Respecto a la edad de los estudiantes, la mayoría tiene 19 años (16,1%), seguido del rango etario de 20-21 años (13,2% y 11,8%, respectivamente). Esto ocurre debido a que la mayoría de la población se encuentra cursando 1° (20%), 2° (15,5%) y 3° (19,7%) año según lo que evaluamos con la encuesta. Respecto a la tasa de retención otorgada por el resumen ejecutivo de la carrera de odontología de la Universidad de

Valparaíso desde el año 2012 al 2016<sup>21</sup>, se observa que a medida que avanzan los cursos, el porcentaje de retención disminuye entre un 10% a un 15% cada año. Comparado con otros años, no ha ocurrido una baja significativa según lo observado en la cantidad de matriculados del año 2020 y 2021. Cabe señalar, que esto puede estar influenciado por la tasa de aprobación, ya que al compararla con la de años anteriores, se puede observar que antes el porcentaje variaba entre el 80% al 85%, mientras que en la actualidad este porcentaje varía entre un 90% a un 95%. Se sospecha que los resultados antes vistos pueden deberse a la modalidad virtual, pues las asignaturas teórico-práctico que eran de carácter presencial tuvieron que adecuarse para poder ser aplicadas en actividades remotas; e incluso, las actividades clínicas no repercutieron en el rendimiento académico de los estudiantes. Esto se fundamenta debido a que la mayor tasa de reprobación se daba en el 7mo y 8vo semestre, puesto que en este momento de la carrera se desarrollan las competencias asociadas a la atención de pacientes<sup>21</sup>.

Asimismo, la tasa de deserción también está influenciada por la nueva modalidad de enseñanza, ya que hay ciertas experiencias que no se pudieron vivir como son las actividades preclínicas y clínicas, las cuales de alguna manera orientan o dan un indicio de si realmente existe una vocación hacia la carrera; es decir, que el estudiante al no estar inmerso en estas actividades presenciales, no pudo realizar el cuestionamiento de su decisión sobre si la carrera que eligió es la idónea para sus habilidades y/o cualidades.

Como se pudo observar tanto en la tabla IX como en el gráfico III, no hay una tendencia de los géneros hacia alguna de las variables estudiadas (depresión, ansiedad y estrés). Estos resultados son distintos a la evidencia ya reconocida internacionalmente, ya que es el género femenino el cual se asocia a una mayor susceptibilidad de desarrollo de trastornos mentales<sup>38;43-48</sup>, debido a la relación directa que hay entre la psiquis y la fluctuación hormonal<sup>49</sup>, lo cual permite que el género femenino tenga una mayor capacidad de expresar sus problemas y pedir ayuda. Asimismo, Mac-Ginty<sup>33</sup>, Palma<sup>35</sup>, Li<sup>50</sup> y Elmer<sup>51</sup>, han observado que la salud mental de

las mujeres entre los 18 años y más ha empeorado más debido a la pandemia, y que las estudiantes mujeres tienen niveles más elevados de síntomas depresivos y ansiosos, lo cual no concuerda con los resultados del estudio.

Respecto al estrés, hay una muy leve diferencia, ya que el género femenino (80,71%) está por sobre el género masculino y no binario (79,12% y 60%, respectivamente), aunque no es una diferencia significativa. Esto no concuerda con la evidencia internacional ya que, en diferentes estudios<sup>52,53</sup> indican que es el género femenino el cual presenta una mayor tendencia hacia el estrés debido a distintas razones, como la diferencia entre los estilos de afrontamiento a circunstancias estresantes, factores biológicos, factores socioculturales, la diferencia entre la respuesta del sistema endocrino entre un género y el otro, entre otras. Respecto a la evidencia nacional, concuerda con los resultados internacionales respecto al predominio del estrés en el género femenino<sup>54</sup>.

Como pudimos observar en la tabla X, el rango etario más afectado corresponde a los 18-19 años, el cual se asocia con mayor depresión y estrés (76,53% y 86,73%); y 20-21 años, el cual se relaciona con ansiedad (88,76%). Pese a estos resultados, todas las edades tienen un porcentaje superior al 50% según su grupo etario, ya sea en depresión, ansiedad y/o estrés. Una posible explicación de estos resultados se puede asociar a la ausencia de actividades presenciales, lo cual repercute en las relaciones sociales de estos grupos etarios, que se caracterizan por una mayor interacción con sus pares<sup>39,40</sup>.

Respecto a la evidencia internacional, para Arrieta y cols<sup>55</sup>, la edad promedio que va entre los 16 a 27 años, presentaron cuadros de depresión, ansiedad y estrés, lo cual concuerda parcialmente con el estudio, ya que la edad promedio del estudio es de 21,78 años. Mientras que Sravani<sup>56</sup> y Stormon<sup>57</sup> obtuvieron resultados similares, pero con una edad promedio en torno a los 23 a 25 años y 20 a 29 años, respectivamente, los cuales no coinciden con el presente estudio. Y el único estudio que concuerda totalmente con lo que se expuso fue Radeef<sup>58</sup>, quien reportó resultados semejantes,

siendo las edades con mayor afectación entre los 18 a 21 años, demostrando una tendencia hacia la depresión, ansiedad y estrés durante la segunda década de vida de los estudiantes de Odontología.

Los cursos académicos en donde se observa la mayor tendencia hacia la depresión, ansiedad y estrés son 2°, 4° y 6° año. Se sospecha de estos resultados, debido a que 2° año es el curso con la mayor carga académica, mientras que 4° año es un curso que ya adquirió los conocimientos mínimos para poder atender pacientes, pero dado el contexto de la Facultad de Odontología de la Universidad de Valparaíso, no pueden atender pacientes ya que hay prioridad en los cursos superiores, entonces deben realizar trabajos para poner en práctica lo aprendido, pero esto no representan la realidad de la profesión porque en este punto, este curso ya tenía clínica con pacientes. Y respecto a 6° año, tienen una mayor tendencia a la depresión, ansiedad y estrés debido a que el desarrollo de sus años universitarios se vio notoriamente afectado por el estallido social del 2019 y la pandemia por COVID-19 del 2020. Esto generó una gran pérdida de clínicas, y por ende, de prácticas, lo cual está influyendo en su curva de aprendizaje actual, ya que están próximos a egresar e insertarse al mundo laboral.

Según autores como Halboub<sup>53</sup>, Abu-Ghazaleh<sup>59</sup>, Al-Saleh<sup>60</sup>, Peker<sup>61</sup> y Wilson<sup>62</sup> identificaron que los estudiantes que cursan años clínicos, como 4°, 5° y 6°; presentaban cuadros significativos de estrés en comparación con los cursos que estaban en preclínico, como 2° y 3°; mientras que Sravani<sup>56</sup> y Radeef<sup>58</sup> indican lo contrario. Lo expuesto por estos autores, aunque sea contradictorio, concuerda parcialmente con nuestro estudio debido a que estas investigaciones se realizaron en prepandemia, en donde no existía un problema sanitario como la pandemia por COVID-19.

La pasión obsesiva y la pasión armoniosa tienen una mayor correlación con el género femenino (86,81% y 94,51%, respectivamente), pero no es una diferencia significativa. Esto se podría explicar debido a que ambas pasiones permiten lograr resultados positivos, pero esto no significa que el bienestar psicológico esté bien, ya que va a

variar según la circunstancia del estudiante, independiente de su género. Esto concuerda con la evidencia existente<sup>63</sup>.

El rango etario que mayor pasión obsesiva y pasión armoniosa presenta corresponde a 18 a 19 años (94,90% y 96,94%, respectivamente). De todas maneras, se presenta una pasión obsesiva y armoniosa superior al 50% en todos los rangos etarios, lo cual podría deberse a que en realidad las pasiones no se relacionan con la edad. Hay estudios que afirman que actualmente no se puede relacionar las pasiones con etapas de la vida, pero no se hace alusión en ningún momento sobre la edad, por ende, no se puede contrastar este punto con algún estudio<sup>64</sup>.

La pasión obsesiva es más marcada en 2° año (94,55%), mientras que la pasión armoniosa está más presente en 3° año (98,57%). Pese a los resultados anteriores, no hay una gran diferencia entre los cursos académicos. Además, tampoco se ve que los primeros cursos de odontología tengan una gran diferencia con los cursos más experimentados en ese punto, lo cual podría deberse a que estas variables no se relacionan. Respecto a la evidencia, sólo se encontró un estudio realizado en estudiantes de música, en donde reportaron niveles más altos de pasión obsesiva y armoniosa en estudiantes experimentados en comparación con estudiantes principiantes, pero este estudio tiene un alcance limitado, por lo cual se requiere de más evidencia en esta área<sup>64</sup>.

Este estudio otorgará una base de datos en la salud mental que antes no se tenía, lo cual será útil en el ámbito de la docencia, ya que se podrá dimensionar las repercusiones de la sobrecarga académica en los estudiantes. Además, lo expuesto en este estudio refuerza la necesidad de aplicar estrategias e intervenciones dirigidas a mejorar la salud mental de los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de Valparaíso, especialmente en un contexto en el cual es más complicado lograr obtener una atención. Asimismo, este estudio puede complementar los informes de acreditación de años futuros con lo que respecta a tasas de retención y aprobación.

Dentro de las limitaciones del estudio, cabe señalar que los resultados podrían variar ya que la aplicación de las encuestas depende del estado anímico de la persona al momento de su llenado. Adicionalmente, este estudio no cuenta con una línea de base prepandémica, por ende, no se debería comparar con años anteriores. Asimismo, existe una evidencia limitada respecto hacia la pasión hacia los estudios, lo cual entorpece la validación externa del estudio en este ámbito.

Algunas sugerencias son que este estudio podría replicarse en otras facultades de odontología de la región para evaluar si todas son similares o discrepan en sus resultados. También, es recomendable realizar este tipo de estudio en otro contexto distinto al que actualmente se expuso en el estudio, con el fin de comparar si estos resultados se ven afectados o se mantienen constante. Y por último, que este estudio sirva como base para futuras investigaciones de carácter mixto.

## Conclusiones

- Existe una correlación positiva entre pasión obsesiva y depresión, ansiedad y estrés ( $p \leq 0,05$ ). Por otro lado, existe una correlación negativa entre pasión armoniosa y depresión, ansiedad y estrés ( $p \leq 0,05$ ).
- No existe correlación entre género con la depresión, ansiedad y estrés ( $\chi^2 > 0,05$ ) en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Odontología de la Universidad de Valparaíso.
- Existe correlación entre edad con la ansiedad y el estrés ( $\chi^2 < 0,05$ ), en cambio no existe correlación entre edad con la depresión ( $\chi^2 > 0,05$ ) en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Odontología de la Universidad de Valparaíso.
- No existe correlación entre curso académico con la depresión, ansiedad y estrés ( $\chi^2 > 0,05$ ) en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Odontología de la Universidad de Valparaíso.
- No existe correlación entre género con la pasión obsesiva y la pasión armoniosa ( $\chi^2 > 0,05$ ) en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Odontología de la Universidad de Valparaíso.
- Existe correlación entre edad con la pasión obsesiva y armoniosa ( $\chi^2 < 0,05$ ) en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Odontología de la Universidad de Valparaíso.
- No existe correlación entre curso académico con la pasión obsesiva y la pasión armoniosa ( $\chi^2 > 0,05$ ) en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Odontología de la Universidad de Valparaíso.

## Referencias bibliográficas

1. Ibieta C. Percepción de la experiencia del primer año de clínica integral en alumnos de odontología de una universidad privada chilena. 2012.
2. Divaris K, Barlow PJ, Chendea SA, Cheong WS, Dounis A, Dragan IF, et al. El entorno académico: la perspectiva de los estudiantes. *Revista europea de educación dental* 2008; 12: 120–30.
3. Agius AM, Gatt G, Vento Zahra E, Busuttil A, Gainza-Cirauqui ML, Cortes ARG, et al. Estresores y experiencias de estudiantes de odontología autoinformados durante la pandemia de COVID-19 *J Dent Educ* 2020.
4. Ataş O, Talo Yildirim T. Evaluación de conocimientos, actitudes y educación clínica de estudiantes de odontología sobre la pandemia de COVID-19. *PeerJ* 2020.
5. Hung M, Licari FW, Hon ES, Lauren E, Su S, Birmingham WC, et al. En una era de incertidumbre: impacto de COVID - 19 en la educación dental. *J Dent Educ* 2020.
6. Subsecretaría de Salud Pública. Orientaciones para atención odontológica en fase IV COVID-19 2020.
7. OMS | Trastornos mentales. WHO nd. 2004.
8. Ritchie H, Roser M. Salud mental. *Nuestro mundo en datos* 2018.
9. OMS | Depresión. WHO nd.2004.
10. Chand SP, Arif H. Depression. StatPearls, Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2021.
11. Torrades S. Estrés y Burn out. Definición y prevención. *Offarm* 2007; 26: 104–7.
12. NIMH »Trastornos de ansiedad nd.2007.
13. Orsini C, Tricio J, Tapia D, Segura C. How dental students' course experiences and satisfaction of their basic psychological needs influence passion for studying in Chile. *J Educ Eval Health Prof* 2019; 16. <https://doi.org/10.3352/jeehp.2019.16.37>.
14. Lisbona A, Bernabé M, Palací F, Gómez-Bernabeu A, Martín-Aragón M. *Estudiar con Pasión: Relación con la Iniciativa Personal y el Engagement*. 2012.

15. Ossa Ramírez, José Fernando, González Velásquez, Elsy, Rebelo Quirama, Luz Estela, Pamplona González, Julián David, Los conceptos de bienestar y satisfacción. Una revisión de tema. Revista Científica Guillermo de Ockham [Internet]. 2005; 3 (1): 27-59.
16. MIDAP IM. Depresión y Bienestar Psicológico en estudiantes universitarios chilenos. MIDAP nd.2019.
17. Vicente B, Saldivia S, Pihán R. Prevalencias y brechas hoy: salud mental mañana. Acta Bioethica 2016; 22: 51–61.
18. Minsal. Encuesta nacional de salud 2016-2017. Segunda entrega de resultados 2018.
19. Madariaga C. EL “ESTALLIDO SOCIAL” Y LA SALUD MENTAL DE LA CIUDADANÍA. Una apreciación desde la experiencia PRAIS. Vol. 23 (2): 146-156. 2019.
20. Talevi D, Socci V, Carai M, Carnaghi G, Faleri S, Trebbi E, et al. Resultados de salud mental de la pandemia CoViD-19. Rivista di Psichiatria 2020.
21. Dosil Santamaría M, Ozamiz-Etxebarria N, Redondo Rodríguez I, Jaureguizar Alboniga-Mayor J, Picaza Gorrotxategi M. Impacto psicológico de la COVID-19 en una muestra de profesionales sanitarios españoles. Rev Psiquiatr Salud Ment 2020.
22. Asociación Nacional de Estudiantes de la Salud. ENCUESTA NACIONAL DE ESTUDIANTES DE SALUD, SARS-COV-2. 2020.
23. Universidad de Valparaíso. Resumen ejecutivo del informe de autoevaluación. Proceso ARCU-SUR CARRERA DE ODONTOLOGÍA. 2018.
24. Antúnez Z, Vinet E. Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21): Validación de la Versión Abreviada en Estudiantes Universitarios Chilenos. Ter Psicol 2012.
25. Antúnez Z, Vinet E. Problemas de salud mental en estudiantes de una universidad regional chilena. 2013.
26. Lovibond PF, Lovibond SH. La estructura de los estados emocionales negativos: Comparación de las escalas de depresión, ansiedad, estrés (DASS) con los inventarios de depresión y ansiedad de Beck. 1995.

27. Smith-Castro V. Compendio de instrumentos de medición IIP, Universidad de Costa Rica. 2014.
28. VON BISCHHOFFSHAUSEN, P. K.; WALLEM, H. A.; ALLENDES, A. A. & DÍAZ, M. R. Prevalencia de bruxismo y estrés en estudiantes de odontología de la Pontificia Universidad Católica de Chile. *Int. J. Odontostomat.*, 13(1):97-102, 2019.
29. Chamarro A, Penelo E, Fornieles A, Oberst U, Vallerand RJ, Fernández-Castro J. Psychometric properties of the Spanish version of the Passion Scale. *PST* 2015:402–9.
30. Vallerand RJ. The role of passion in sustainable psychological well-being. *Psychology of Well-Being: Theory, Research and Practice* 2012;2:1. <https://doi.org/10.1186/2211-1522-2-1>.
31. Salessi S, Omar A, Salessi S, Omar A. Pasión por el Trabajo: Un Estudio Instrumental con Trabajadores Argentinos. *Psykhe (Santiago)* 2020; 29: 1–16.
32. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Pilar Baptista Lucio M. *Metodología de la investigación*. 4th ed. México: McGraw-Hill; 2006. p.440- 455; 471-477.
33. Mac-Ginty S, Jiménez-Molina Á, Martínez Vania. Impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de estudiantes universitarios en Chile. *Rev. Chil. Psiquiatr. Neurol. Infanc. Adolesc.* / Volumen 32, N° 1. 2021.
34. Pierce M, Hope H, Ford T, Hatch S, Hotopf M, John A, et al. Mental health before and during the COVID-19 pandemic: a longitudinal probability sample survey of the UK population. *The Lancet Psychiatry*. 2020; 7(10):883–92.
35. Palma I, Aceituno R, Duarte F, Valenzuela P, Asún R, Canales M. Modos de sentir: experiencia en la vida cotidiana en pandemia. 2020. Disponible en: <http://vidaenpandemia.cl/2020/08/27/reporte1/>.
36. Duarte F, Jiménez-Molina Á. Psychological distress during the COVID-19 epidemic in Chile: the role of economic uncertainty. *medRxiv*. 2020. doi: <https://doi.org/10.1101/2020.09.27.20202648>.
37. Kessler RC, Angermeyer M, Anthony JC, DE Graaf R, Demyttenaere K, Gasquet I, et al. Lifetime prevalence and age-of-onset distributions of mental disorders in

- the World Health Organization's World Mental Health Survey Initiative. *World Psychiatry*. 2007; 6(3):168–76
38. Ibrahim AK, Kelly SJ, Adams CE, Glazebrook C. A systematic review of studies of depression prevalence in university students. *J Psychiatr Res*. 2013; 47(3):391–400.
39. Wang C, Pan R, Wan X, Tan Y, Xu L, McIntyre RS, et al. A longitudinal study on the mental health of general population during the COVID-19 epidemic in China. *Brain Behav Immun*. 2020; 87:40– 8.
40. Wu T, Jia X, Shi H, Niu J, Yin X, Xie J, et al. Prevalence of mental health problems during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *J Affect Disord*. 2021; 281:91–8.
41. Curran T, Hill AP, Appleton PR, Vallerand RJ, Standage M. The psychology of passion: a meta-analytical review of a decade of research on intrapersonal outcomes. *Motiv Emot*. 2015;39:631–655. doi: 10.1007/s11031-015-9503-0.
42. Matrícula Instituciones/Programas Educación Superior | Consejo Nacional de Educación n.d. <https://www.cned.cl/indices/matricula-institucionesprogramas-educacion-superior> (accessed July 14, 2021).
43. Bruffaerts R, Mortier P, Kiekens G, Auerbach RP, Cuijpers P, Demyttenaere K, et al. Mental health problems in college freshmen: Prevalence and academic functioning. *Journal of Affective Disorders* (2018);225:97–103. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2017.07.044>.
44. Castillo, L. G., & Schwartz, S. J. (2013). Introduction to the special issue on college student mental health. *Journal of Clinical Psychology*, 69(4), 291-7. <https://doi.org/10.1002/jclp.21972>.
45. Eisenberg, D., Hunt, J., & Speer, N. (2013). Mental health in American colleges and universities: Variation across student subgroups and across campuses. *The Journal of Nervous and Mental Disease*, 201(1), 60-67.
46. Hubbard, K., Reohr, P., Tolcher, L., & Downs, A. (2018). Stress, mental health symptoms, and help-seeking in college students. *Psichi Journal of Psychological Research*, 23(4), 293-305. <https://doi.org/10.24839/2325-7342.jn23.4.293>.

47. January, J., Madhombiro, M., Chipamaunga, S., Ray, S., Chingono, A., & Abas, M. (2018). Prevalence of depression and anxiety among undergraduate university students in low- and middle-income countries: a systematic review protocol. *Systematic Reviews*, 7(1), 57. <https://doi.org/10.1186/s13643-018-0723-8>.
48. Álamo C, Antúnez Z, Instituto de Neurociencias Clínicas, Universidad Austral de Chile, Valdivia, Chile, Centro de Salud Universitario, Dirección de Asuntos Estudiantiles, Universidad Austral de Chile, Valdivia, Chile, Baader T, et al. The sustained increase of mental health symptoms in Chilean university students over three years. *RLP* 2020;52. <https://doi.org/10.14349/rlp.2020.v52.8>.
49. Gitay, M.N., Fatima, S., Arshad, S. et al. Gender Differences and Prevalence of Mental Health Problems in Students of Healthcare Units. *Community Ment Health J* 55, 849–853 (2019). <https://doi.org/10.1007/s10597-018-0304-2>.
50. Li Y, Zhao J, Ma Z, McReynolds LS, Lin D, Chen Z, et al. Mental Health Among College Students During the COVID-19 Pandemic in China: A 2-Wave Longitudinal Survey. *J Affect Disord*. 2021; 281:597–604. 18.
51. Elmer T, Mepham K, Stadtfeld C. Students under lockdown: Comparisons of students' social networks and mental health before and during the COVID-19 crisis in Switzerland. *PLoS One*. 2020; 15(7):e0236337.
52. Córdova Sotomayor DA, Santa María Carlos FB. Factores asociados al estrés en estudiantes de odontología de una universidad peruana. *Rev Estomatol Herediana* 2018;28:252. <https://doi.org/10.20453/reh.v28i4.3429>.
53. Halboub E, Nasser Alhajj M, Mohammed AlKhairat A, Madani Sahaqi A-A, Faeq Ali Quadri M. Perceived Stress among Undergraduate Dental Students in Relation to Gender, Clinical Training and Academic Performance. *Acta Stomatol Croat* 2018;52:37–45. <https://doi.org/10.15644/asc52/1/6>.
54. Jerez-Mendoza M, Oyarzo-Barría C. Estrés académico en estudiantes del Departamento de Salud de la Universidad de Los Lagos Osorno. *Rev Chil Neuro-Psiquiat* 2015 ; 53 (3): 149-157.
55. Arrieta-Vergara K, Fortich-Mesa N, Tirado-Amador L, Simancas-Pallares M. Trastornos mentales comunes y factores asociados en estudiantes de

- Odontología en Cartagena, Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. 2019;48(1):10-6.
56. Sravani A, Doshi D, Kulkarni S, Reddy P, Reddy S. Depression, anxiety, and stress among undergraduate dental students in Hyderabad City, Telangana, India: A cross-sectional study. *Journal of Indian Association of Public Health Dentistry*. 2018;16(1):26.
57. Stormon N, Ford PJ, Kisely S, Bartle E, Eley DS. Depression, anxiety and stress in a cohort of Australian dentistry students. *European Journal of Dental Education*. 2019;23(4):507-14.
58. Radeef AS, Faisal GG. Stressors and their association with symptoms of depression, anxiety and stress in dental students. *Makara Journal of Health Research*. 2018;22(2):1.
59. Abu-Ghazaleh SB, Rajab LD, Sonbol HN. Psychological stress among dental students at the University of Jordan. *J Dent Educ*. 2011. Aug;75(8):1107–14.
60. Al-Saleh SA, Al-Madi EM, Al-Angari NS, Al-Shehri HA, Shukri MM. Survey of perceived stress-inducing problems among dental students, Saudi Arabia. *Saudi Dent J*. 2010. Apr;22(2):83–8. 10.1016/j.sdentj.2010.02.007
61. Peker I, Alkurt MT, Usta MG, Turkbay T. The evaluation of perceived sources of stress and stress levels among Turkish dental students. *Int Dent J*. 2009. Apr;59(2):103–11.
62. Wilson V, Rayner C, Gordon N. Perceived stress among dental students at the University of the Western Cape: research. *SADJ*. 2015;70:255–9. 10.1016/0002-9610(45)90221-2.
63. Stoeber, J., Childs, J. H., Hayward, J. A., & Feast, A. R. (2011). Passion and motivation for studying: predicting academic engagement and burnout in university students. *Educational Psychology*, 31(4), 513–528. doi:10.1080/01443410.2011.570251.
64. Vallerand RJ. On Passion for Life Activities. *Advances in Experimental Social Psychology*, vol. 42, Elsevier; 2010, p. 97–193. [https://doi.org/10.1016/S0065-2601\(10\)42003-1](https://doi.org/10.1016/S0065-2601(10)42003-1).

## Anexos

Anexo 1: DASS-21: Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés.

Por favor lea las siguientes afirmaciones y coloque una X alrededor de un número (0, 1, 2, 3). La escala de calificación es la siguiente.

- 0: No me aplicó.
- 1: Me aplico un poco, o durante parte del tiempo.
- 2: Me aplico bastante, o durante una buena parte del tiempo.
- 3: Me aplico mucho, o la mayor parte del tiempo.

	Normal	Leve	Moderada	Severa	Muy severa
Depresión	0-9	10-13	14-20	21-27	28+
Ansiedad	0-7	8-9	10-14	15-19	20+
Estrés	0-14	15-18	19-25	26-33	34+

Tabla:

<b>Afirmación</b>				
1. Me costó mucho relajarme	0	1	2	3
2. Me di cuenta que tenía la boca seca	0	1	2	3
3. No podía sentir ningún sentimiento positivo	0	1	2	3
4. Se me hizo difícil respirar	0	1	2	3
5. Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas	0	1	2	3

6. Reaccione exageradamente en ciertas circunstancias	0	1	2	3
7. Sentí que mis manos temblaban	0	1	2	3
8. Sentí que tenía muchos nervios	0	1	2	3
9. Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo	0	1	2	3
10. Sentí que no tenía nada por que vivir	0	1	2	3
11. Note que me agitaba	0	1	2	3
12. Se me hizo difícil relajarme	0	1	2	3
13. Me sentí triste y deprimido	0	1	2	3
14. No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo	0	1	2	3
15. Sentí que estaba al punto de pánico	0	1	2	3
16. No me puedo entusiasmar por nada	0	1	2	3
17. Sentí que valía muy poco como persona	0	1	2	3
18. Sentí que estaba muy irritable	0	1	2	3
19. Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico	0	1	2	3
20. Tuve miedo sin razón	0	1	2	3
21. Sentí que la vida no tenía ningún sentido	0	1	2	3

Anexo 2: Escala de la pasión hacia los estudios universitarios (Vallerand et al. 2003, Chamorro et al. 2015)

Teniendo en mente el contexto de tus estudios universitarios en el semestre que estás cursando y utilizando la siguiente escala, por favor indica marcando con una X tu nivel de acuerdo o desacuerdo con cada ítem. La escala de calificación es la siguiente.

- 1: Totalmente en desacuerdo.
- 2: Muy poco de acuerdo.
- 3: Un poco de acuerdo.
- 4: Moderadamente de acuerdo.
- 5: Bastante de acuerdo.
- 6: Muy de acuerdo.
- 7: Totalmente de acuerdo.

Tabla:

<b>¿Cuán de acuerdo o desacuerdo estás con cada ítem con respecto a tus estudios Universitarios?</b>							
1. Mis estudios universitarios están en armonía con las otras actividades de mi vida.	1	2	3	4	5	6	7
2. Tengo dificultad para controlar la urgencia que siento por mis estudios universitarios.	1	2	3	4	5	6	7
3. Las cosas nuevas que descubro a través de mis estudios universitarios me permiten apreciarlos todavía más.	1	2	3	4	5	6	7
4. Tengo casi un sentimiento obsesivo respecto a mis estudios Universitarios.	1	2	3	4	5	6	7
5. Mis estudios Universitarios reflejan las cualidades que me gustan de mí mismo/a.	1	2	3	4	5	6	7

6. Mis estudios Universitarios me permiten vivir una variedad de experiencias.	1	2	3	4	5	6	7
7. Mis estudios Universitarios son lo único que verdaderamente me activa.	1	2	3	4	5	6	7
8. Mis estudios Universitarios están bien integrados en mi vida.	1	2	3	4	5	6	7
9. Si pudiera, solo estaría dedicado a mis estudios Universitarios.	1	2	3	4	5	6	7
10. Mis estudios Universitarios están en armonía con otras cosas que son parte de mí.	1	2	3	4	5	6	7
11. Mis estudios Universitarios son tan excitantes que a veces pierdo el control sobre ellos.	1	2	3	4	5	6	7
12. Tengo la impresión de que mis estudios Universitarios me controlan.	1	2	3	4	5	6	7

### Anexo 3: Datos resumidos y consentimiento informado

La siguiente encuesta fue creada por estudiantes de Sexto año de la carrera de Odontología de la universidad de Valparaíso, con el **objetivo** de analizar la relación entre la Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés y la pasión estudiantil en estudiantes de odontología de la región de Valparaíso en tiempos de COVID-19. Nuestro **enfoque** es conocer a la población, describir las escalas a partir de la información adquirida y posteriormente correlacionar los datos.

Para conseguir lo anterior, invitamos a todos los estudiantes de odontología de la facultad de odontología de la Universidad de Valparaíso a que contesten esta encuesta con la mayor sinceridad posible. Los datos y resultados serán anónimos que serán utilizados con fines académicos y con extrema confidencialidad.

- Género
- Edad
- Año de ingreso
- Curso académico

Anexo 4: Carta de aprobación directora



**DIRECCION**

**VALPARAÍSO, 30 de abril de 2021**

**Prof. Dr. Jaime Segovia Chamorro**  
**Profesor Adjunto Facultad de Odontología UV**

**Estimado Dr. Segovia**

**Por medio de la presente tomo conocimiento y autorizo la realización del trabajo de investigación a su cargo, "Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés y su relación con la pasión estudiantil en los estudiantes de odontología de pregrado de la Universidad de Valparaíso en tiempos de COVID-19", que realizarán los alumnos de nuestra carrera Christian Armijo, Mariana Cucoch-Petraello y Michelle Rancusi.**

**Sin otro particular saluda atentamente,**

**Patricia  
Nazar Misleh**

**PROF.DRA. PATRICIA NAZAR MISLEH**  
**DIRECTORA**

Firmado digitalmente por Patricia Nazar Misleh  
Nombre de reconocimiento (DN):  
cn=Patricia Nazar Misleh, o=Universidad de Valparaíso, ou=Escuela de Odontología, email=patricia.nazar@uv.cl, c=ES  
Fecha: 2021.05.05 11:43:58 -03'00'  
Versión de Adobe Acrobat Reader:  
2020.013.20074

Anexo 5: Carta de aprobación comité

**UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**Comité de Revisión**  
**Proyectos de Investigación**

Valparaíso, 03 de junio de 2021

Sr.  
**Prof. Dr. Jaime Segovia Chamorro**  
**Investigador Responsable**  
**Presente**

De nuestra consideración:


Se realizó la evaluación de su Proyecto de Investigación titulado **“Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés y su relación con la pasión estudiantil en los estudiantes de odontología de la Universidad de Valparaíso en tiempos de COVID-19”**, bajo el código **PREG-01-21** en revisión metodológica y bioética, la cual presenta algunos reparos menores. En consecuencia, se aprueba la ejecución condicional de su proyecto.

Dispone de 30 días corridos a partir de esta aprobación condicional para hacer llegar al Comité la corrección indicada: **“Debe modificar justificación y valor social, escapa los objetivos del estudio lo que declara”** y con ello obtener la aprobación final sin condiciones.

Atentamente,

Ricardo  
Alberto  
Moreno  
Silva

Firmado digitalmente por Ricardo  
Alberto Moreno Silva  
Número de reconocimiento  
co/CL, de/QUINTA - RIGC07  
UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO  
Facultad de Odontología  
Departamento de Odontología  
Servicio de Asesoría  
Bioética  
Módulo 0104  
Fecha: 2021.06.03 11:02  
Versión de Adobe Acrobat  
2020.01.1.00004



**Prof. Dr. Ricardo Moreno Silva**  
Presidente  
Comité de Revisión  
Proyectos de Investigación  
Facultad de Odontología

<b>Género (Anexo 6)</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Masculino	91	25,6
	Femenino	254	71,5
	No binario	10	2,8
	Total	355	100,0

<b>Edad (Anexo 7)</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	18	41	11,5
	19	57	16,1
	20	47	13,2
	21	42	11,8
	22	34	9,6
	23	41	11,5
	24	27	7,6
	25	29	8,2
	26	12	3,4
	27	10	2,8
	28	7	2,0
	29	2	,6
	30	3	,8
	32	1	,3
	33	1	,3
	34	1	,3
	Total	355	100,0

<b>Estadísticos (Anexo 8)</b>		
Edad		
N	Válido	355
	Perdidos	0
Media		21,78
Mediana		21,00
Moda		19
Desviación estándar		2,979

<b>Año de ingreso (Anexo 9)</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	2012	8	2,3
	2013	5	1,4
	2014	20	5,6
	2015	24	6,8
	2016	41	11,5
	2017	38	10,7
	2018	48	13,5
	2019	55	15,5
	2020	46	13,0
	2021	70	19,7
	Total	355	100,0

<b>Estadísticos (Anexo 10)</b>		
Año de ingreso		
N	Válido	355
	Perdidos	0
Media		7,03
Mediana		7,00
Moda		10
Desviación estándar		2,392

<b>Curso Académico (Anexo 11)</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	1° año	71	20,0
	2° año	55	15,5
	3° año	70	19,7
	4° año	51	14,4
	5° año	57	16,1
	6° año	18	5,1
	6° año remedial	33	9,3
	Total	355	100,0

<b>Estadísticos (Anexo 12)</b>				
		Puntos Depresión	Puntos Ansiedad	Puntos Estrés
N	Válido	355	355	355
	Perdidos	0	0	0
Media		16,70	18,46	24,41
Mediana		16,00	18,00	26,00
Moda		6 <sup>a</sup>	20	28
Desviación estándar		10,828	10,965	9,479
a. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.				

<b>Estadísticos (Anexo 13)</b>			
		Puntos Pasión obsesiva	Puntos Pasión armoniosa
N	Válido	355	355
	Perdidos	0	0
Media		20,34	23,62
Mediana		20,00	24,00
Moda		19	26
Desviación estándar		6,922	7,117

<b>Estadísticas de total de elemento (Anexo 14)</b>			
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida
Me cuesta mucho relajarme	71,85	314,657	,445
Me di cuenta que tenía la boca seca	72,54	315,057	,326
No podía sentir ningún sentimiento positivo	72,54	310,063	,518
Se me hizo difícil respirar	72,83	310,282	,522
Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas	71,86	314,530	,375
Reaccione exageradamente en	71,95	310,518	,490

ciertas circunstancias			
Sentí que mis manos temblaban	72,48	307,538	,549
Sentí que tenía muchos nervios	71,61	309,616	,570
Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo	71,82	308,062	,526
Sentí que no tenía nada por que vivir	73,04	311,786	,471
Note que me agitaba	72,33	304,927	,654
Se me hizo difícil relajarme	71,81	309,999	,570
Me sentí triste y deprimido	72,00	308,246	,567
No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo	72,68	312,811	,490
Sentí que estaba al punto de pánico	72,60	303,631	,647
No me puedo entusiasmar por nada	72,64	313,971	,389
Sentí que valía muy poco como persona	72,74	312,386	,413
Sentí que estaba muy irritable	71,75	308,938	,563
Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho	72,28	304,438	,595

ningún esfuerzo físico			
Tuve miedo sin razón	72,42	304,046	,597
Sentí que la vida no tenía ningún sentido	73,01	312,263	,442
Mis estudios universitarios están en armonía con las otras actividades de mi vida.	70,40	335,845	-,166
Tengo dificultad para controlar la urgencia que siento por mis estudios universitarios.	69,20	298,710	,473
Las cosas nuevas que descubro a través de mis estudios universitarios me permiten apreciarlos todavía más.	68,74	321,402	,093
Tengo casi un sentimiento obsesivo respecto a mis estudios Universitarios.	70,04	294,852	,508
Mis estudios Universitarios reflejan las cualidades que me gustan de mí mismo/a.	69,85	317,566	,149
Mis estudios Universitarios me permiten vivir una	69,72	320,082	,080

variedad de experiencias.			
Mis estudios Universitarios son lo único que verdaderamente me activa.	71,30	301,668	,470
Mis estudios Universitarios están bien integrados en mi vida.	69,82	320,771	,101
Si pudiera, solo estaría dedicado a mis estudios Universitarios.	71,12	301,427	,360
Mis estudios Universitarios están en armonía con otras cosas que son parte de mí.	70,29	331,473	-,089
Mis estudios Universitarios son tan excitantes que a veces pierdo el control sobre ellos.	71,24	300,882	,467
Tengo la impresión de que mis estudios Universitarios me controlan.	69,21	296,726	,412

Anexo 15: Rho de Spearman

Correlaciones							
			Puntos Depresión	Puntos Ansiedad	Puntos Estrés	Puntos Pasión obsesiva	Puntos Pasión armoniosa
Rho de Spearman	Puntos Depresión	Coeficiente de correlación	1,000	,604**	,640**	,380**	-,367**
		Sig. (bilateral)	.	,000	,000	,000	,000
		N	355	355	355	355	355
	Puntos Ansiedad	Coeficiente de correlación	,604**	1,000	,775**	,515**	-,220**
		Sig. (bilateral)	,000	.	,000	,000	,000
		N	355	355	355	355	355
	Puntos Estrés	Coeficiente de correlación	,640**	,775**	1,000	,516**	-,199**
		Sig. (bilateral)	,000	,000	.	,000	,000
		N	355	355	355	355	355
	Puntos Pasión obsesiva	Coeficiente de correlación	,380**	,515**	,516**	1,000	,001

		Sig. (bilateral)	,000	,000	,000	.	,979
		N	355	355	355	355	355
	Puntos Pasión armoniosa	Coefficiente de correlación	-,367**	-,220**	-,199**	,001	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	,000	,000	,979	.
		N	355	355	355	355	355
** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).							

Anexo 16:

Tablas de contingencia (dinámicas)

<b>Tabla cruzada Género * Categorización Depresión (Anexo 16)</b>							
Recuento							
		Categorización Depresión					Total
		Normal	Depresión leve	Depresión moderada	Depresión severa	Depresión muy severa	
Género	Masculino	26	16	19	11	19	91
	Femenino	76	33	64	32	49	254
	No binario	3	1	4	0	2	10
Total		105	50	87	43	70	355

<b>Pruebas de chi-cuadrado (Anexo 17)</b>			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,030 <sup>a</sup>	8	,854
Razón de verosimilitud	5,068	8	,750
Asociación lineal por lineal	,014	1	,907
N de casos válidos	355		

*a. 5 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,21.*

<b>Tabla cruzada Género * Categorización Ansiedad (Anexo 18)</b>							
Recuento							
		Categorización Ansiedad					Total
		Normal	Ansiedad leve	Ansiedad moderada	Ansiedad severa	Ansiedad muy severa	
Género	Masculino	14	7	18	6	46	91
	Femenino	51	14	35	39	115	254
	No binario	2	1	1	1	5	10
Total		67	22	54	46	166	355

<b>Pruebas de chi-cuadrado (Anexo 19)</b>			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,772 <sup>a</sup>	8	,456
Razón de verosimilitud	8,249	8	,410
Asociación lineal por lineal	,201	1	,654
N de casos válidos	355		

*a. 5 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,62.*

<b>Tabla cruzada Género * Categorización Estrés (Anexo 20)</b>							
Recuento							
		Categorización Estrés					Total
		Normal	Estrés leve	Estrés moderado	Estrés severo	Estrés muy severo	
Género	Masculino	19	4	16	28	24	91
	Femenino	49	28	53	69	55	254
	No binario	4	0	0	5	1	10
Total		72	32	69	102	80	355

<b>Pruebas de chi-cuadrado (Anexo 21)</b>			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	11,923 <sup>a</sup>	8	,155
Razón de verosimilitud	14,640	8	,067
Asociación lineal por lineal	1,407	1	,236
N de casos válidos	355		
<i>a. 5 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,90.</i>			

<b>Tabla cruzada Género * Categorización pasión obsesiva (Anexo 22)</b>						
Recuento						
		Categorización pasión obsesiva				Total
		Pasión obsesiva baja	Pasión obsesiva moderada	Pasión obsesiva alta	Pasión obsesiva muy alta	
Género	Masculino	12	57	20	2	91
	Femenino	37	148	59	10	254
	No binario	2	5	3	0	10
Total		51	210	82	12	355

<b>Pruebas de chi-cuadrado (Anexo 23)</b>			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,883 <sup>a</sup>	6	,930
Razón de verosimilitud	2,229	6	,898
Asociación lineal por lineal	,060	1	,807
N de casos válidos	355		

*a. 4 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,34.*

<b>Tabla cruzada Género *Categorización Pasión armoniosa (Anexo 24)</b>						
Recuento						
		Categorización Pasión armoniosa				Total
		Pasión armoniosa baja	Pasión armoniosa moderada	Pasión armoniosa alta	Pasión armoniosa muy alta	
Género	Masculino	5	46	30	10	91
	Femenino	17	124	93	20	254
	No binario	1	4	4	1	10
Total		23	174	127	31	355

<b>Pruebas de chi-cuadrado (Anexo 25)</b>			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,621 <sup>a</sup>	6	,951
Razón de verosimilitud	1,581	6	,954
Asociación lineal por lineal	,099	1	,754
N de casos válidos	355		

*a. 4 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,65.*

<b>Tabla cruzada Edad* Depresión (Anexo 26)</b>							
Recuento							
		Categorización Depresión					Total
		Normal	Depresión leve	Depresión moderada	Depresión severa	Depresión muy severa	
Edad	18-19 años	23	13	26	16	20	98
	20-21 años	23	13	22	10	21	89
	22-23 años	23	10	18	9	15	75
	24-25 años	24	6	13	6	7	56
	26 o más años	12	8	8	2	7	37
Total		105	50	87	43	70	355

<b>Pruebas de chi-cuadrado (Anexo 27)</b>			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	12,657 <sup>a</sup>	16	,698
Razón de verosimilitud	12,596	16	,702
Asociación lineal por lineal	5,542	1	,019
N de casos válidos	355		
<i>a. 1 casillas (4,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,48.</i>			

<b>Tabla cruzada Categorización edad*Categorización Ansiedad (Anexo 28)</b>							
Recuento							
		Categorización Ansiedad					Total
		Normal	Ansiedad leve	Ansiedad moderada	Ansiedad severa	Ansiedad muy severa	
Edad	18-19 años	12	4	8	13	61	98
	20-21 años	10	5	14	19	41	89
	22-23 años	20	4	13	9	29	75
	24-25 años	14	6	11	3	22	56
	26 o más años	11	3	8	2	13	37
Total		67	22	54	46	166	355

<b>Pruebas de chi-cuadrado (Anexo 29)</b>			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	35,783 <sup>a</sup>	16	,003
Razón de verosimilitud	36,183	16	,003
Asociación lineal por lineal	20,177	1	,000
N de casos válidos	355		

*a. 4 casillas (16,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,29.*

Tabla cruzada Edad*Categorización Estrés (Anexo 30)							
Recuento							
		Categorización Estrés					Total
		Normal	Estrés leve	Estrés moderado	Estrés severo	Estrés muy severo	
Edad	18-19 años	13	9	14	39	23	98
	20-21 años	12	6	21	30	20	89
	22-23 años	19	7	17	14	18	75
	24-25 años	15	7	13	11	10	56
	26 o más años	13	3	4	8	9	37
Total		72	32	69	102	80	355

Pruebas de chi-cuadrado (Anexo 31)			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	26,767 <sup>a</sup>	16	,044
Razón de verosimilitud	26,940	16	,042
Asociación lineal por lineal	10,416	1	,001
N de casos válidos	355		

*a. 1 casillas (4,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,34.*

<b>Tabla cruzada Categorización edad*Categorización Pasión obsesiva (Anexo 32)</b>						
Recuento						
		Categorización Pasión obsesiva				Total
		Pasión obsesiva baja	Pasión obsesiva moderada	Pasión obsesiva alta	Pasión obsesiva muy alta	
Categorización edad	18-19 años	5	52	34	7	98
	20-21 años	10	55	23	1	89
	22-23 años	14	47	12	2	75
	24-25 años	14	36	4	2	56
	26 o más años	8	20	9	0	37
Total		51	210	82	12	355

<b>Pruebas de chi-cuadrado (Anexo 33)</b>			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	35,121 <sup>a</sup>	12	,000
Razón de verosimilitud	38,519	12	,000
Asociación lineal por lineal	21,806	1	,000
N de casos válidos	355		

*a. 5 casillas (25,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,25.*

<b>Tabla cruzada Categorización edad*Categorización Pasión armoniosa (Anexo 34)</b>						
Recuento						
		Categorización Pasión armoniosa				Total
		Pasión armoniosa baja	Pasión armoniosa moderada	Pasión armoniosa alta	Pasión armoniosa muy alta	
Categorización edad	18-19 años	3	42	49	4	98
	20-21 años	6	50	25	8	89
	22-23 años	6	35	26	8	75
	24-25 años	2	29	18	7	56
	26 o más años	6	18	9	4	37
Total		23	174	127	31	355

<b>Pruebas de chi-cuadrado (Anexo 35)</b>			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	22,503 <sub>a</sub>	12	,032
Razón de verosimilitud	21,585	12	,042
Asociación lineal por lineal	1,002	1	,317
N de casos válidos	355		
<i>a. 5 casillas (25,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,40.</i>			

<b>Tabla cruzada Curso Académico* Categorización Depresión (Anexo 36)</b>							
Recuento							
		Categorización Depresión					Total
		Normal	Depresión leve	Depresión moderada	Depresión severa	Depresión muy severa	
Curso Académico	1° año	25	9	20	3	14	71
	2° año	10	8	18	9	10	55
	3° año	24	9	19	8	10	70
	4° año	11	9	10	7	14	51
	5° año	19	9	6	9	13	56
	6° año	5	3	6	2	3	19
	6° año remedial	11	3	8	5	6	33
Total		105	50	87	43	70	355

<b>Pruebas de chi-cuadrado (Anexo 37)</b>			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	22,968 <sup>a</sup>	24	,522
Razón de verosimilitud	25,437	24	,382
Asociación lineal por lineal	,171	1	,679
N de casos válidos	355		

*a. 6 casillas (17,1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,30.*

<b>Tabla cruzada Curso Académico* Categorización Ansiedad (Anexo 38)</b>							
Recuento							
		Categorización Ansiedad					Total
		Norma l	Ansiedad leve	Ansiedad moderada	Ansiedad severa	Ansiedad muy severa	
Curso Académico	1° año	14	10	10	12	25	71
	2° año	7	3	11	2	32	55
	3° año	16	3	6	7	38	70
	4° año	8	1	7	9	26	51
	5° año	14	3	11	5	23	56
	6° año	2	0	3	5	9	19
	6° año remedial	6	2	6	6	13	33
<b>Total</b>		<b>67</b>	<b>22</b>	<b>54</b>	<b>46</b>	<b>166</b>	<b>355</b>

<b>Pruebas de chi-cuadrado (Anexo 39)</b>			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	33,297 <sup>a</sup>	24	,098
Razón de verosimilitud	34,389	24	,078
Asociación lineal por lineal	,120	1	,729
N de casos válidos	355		

*a. 11 casillas (31,4%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,18.*

<b>Tabla cruzada Curso Académico* Categorización Estrés (Anexo 40)</b>							
Recuento							
		Categorización Estrés					Total
		Normal	Estrés leve	Estrés moderado	Estrés severo	Estrés muy severo	
Curso Académico	1° año	17	7	18	15	14	71
	2° año	5	4	14	22	10	55
	3° año	17	6	9	23	15	70
	4° año	7	8	9	14	13	51
	5° año	18	4	6	11	17	56
	6° año	2	0	8	6	3	19
	6° año remedial	6	3	5	11	8	33
Total		72	32	69	102	80	355

<b>Pruebas de chi-cuadrado (Anexo 41)</b>			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	35,632 <sup>a</sup>	24	,060
Razón de verosimilitud	36,664	24	,047
Asociación lineal por lineal	,365	1	,545
N de casos válidos	355		
<i>a. 7 casillas (20,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,71.</i>			

<b>Tabla cruzada Curso Académico* Categorización Pasión obsesiva (Anexo 42)</b>						
Recuento						
		Categorización Pasión obsesiva				Total
		Pasión obsesiva baja	Pasión obsesiva moderada	Pasión obsesiva alta	Pasión obsesiva muy alta	
Curso Académico	1° año	12	46	10	3	71
	2° año	3	38	14	0	55
	3° año	8	36	24	2	70
	4° año	9	29	10	3	51
	5° año	13	33	8	2	56
	6° año	3	10	5	1	19
	6° año remedial	3	18	11	1	33
Total		51	210	82	12	355

<b>Pruebas de chi-cuadrado (Anexo 43)</b>			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	23,568 <sup>a</sup>	18	,170
Razón de verosimilitud	25,789	18	,105
Asociación lineal por lineal	,322	1	,570
N de casos válidos	355		
<i>a. 10 casillas (35,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,64.</i>			

<b>Tabla cruzada Curso Académico* Categorización Pasión armoniosa (Anexo 44)</b>						
Recuento						
		Categorización Pasión armoniosa				Total
		Pasión armoniosa baja	Pasión armoniosa moderada	Pasión armoniosa alta	Pasión armoniosa muy alta	
Curso Académico	1° año	6	34	26	5	71
	2° año	7	24	22	2	55
	3° año	1	34	27	8	70
	4° año	2	25	18	6	51
	5° año	3	36	15	2	56
	6° año	2	7	8	2	19
	6° año remedia l	2	14	11	6	33
Total		23	174	127	31	355

Cantidad de alumnos matriculados al inicio 2° semestre 2021

<b>Curso</b>	<b>N° estudiantes 2020</b>
1°	88
2°	85
3°	58
4°	73
5°	25
5° remedial	39
6°	96
<b>Total</b>	<b>464</b>

Cantidad de alumnos matriculados al inicio 1° semestre 2021

<b>Curso</b>	<b>N° estudiantes</b>
1°	90 (+10)
2°	78 (-2)
3°	82 (-3)
4°	59 (+1)
5°	74 (+1)
6°	23 (-2)
6° remedial	39 (0)
<b>Total</b>	<b>445</b>