

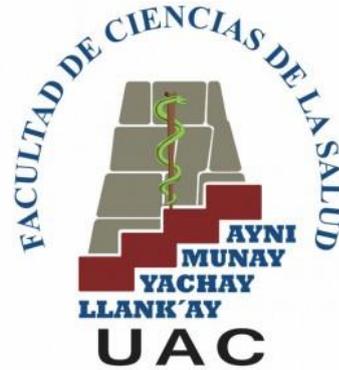


UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA



Universidad
Andina
del Cusco



Tesis

TAMIZAJE EN CIRUJANOS DENTISTAS CON DEPRESION,
ANSIEDAD, ESTRÉS Y MIEDO AL COVID-19 DEL CENTRO
HISTORICO DEL CUSCO, 2022.

Para Optar al Título Profesional de
Cirujano Dentista.

Presentado por el Bachiller:

Brenda Cibelly Saire Pacheco.

Asesor(a):

Dra. CD. Helga Vera Ferchau.

CUSCO – PERU

2022



AGRADECIMIENTO

Inicialmente agradezco mucho a Dios por permitirme culminar este grado, a mi asesora Dra. CD. Helga Vera Ferchau por haber sido la luz en esos tiempos oscuros y haberme tolerado e impulsado de inicio a fin en la presente investigación, y a la Universidad Andina por haberme guiado en los trámites requeridos.

A mis Dictaminantes Mtro.CD. María Soledad Mendoza Antezana y Mgt. Roció Cabrera Cuentas por sus persistentes orientaciones y recomendaciones que se utilizó al elaborar esta investigación.



DEDICATORIA

A mi familia por su gran paciencia y apoyo, a mi padre Zander por ser un pilar fundamental desde inicios de mi etapa universitaria, a mi madre Guiliana por darme esas palabras motivadoras en cada obstáculo que se me presentaba y a mi gran amigo de cuatro patas que estuvo desde inicios de esta investigación.



JURADO DE TESIS

Replicante – presidente

- Dr. CD Julio Lazo Alvarez

Replicante

- MG. CD. Rudyard Jesús Urbiola Camacho

Dictaminantes

- Mtro.CD. María Soledad Mendoza Antezana
- Mgt. Rocio Cabrera Cuentas

Asesora de tesis

- Dra. CD. Helga Vera Ferchau



INDICE

Agradecimiento.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Índice	v
Índice de tablas	viii
Índice de figuras	viii
Lista de abreviatura	ix
Resumen	x
Abstract	xii
CAPITULO I	xiv
INTRODUCCIÓN	xiv
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación de problema	2
1.2.1. Problema general	2
1.2.2. Problemas específicos	2
1.3. Justificación	3
1.3.1. Conveniencia	4
1.3.2. Relevancia social.....	4
1.3.3. Implicancia practica	5
1.3.4. Valor teórico	5
1.3.5. Utilidad metodológica	6
1.4. Objetivos de investigación	6
1.4.1. Objetivos generales	6
1.4.2. Objetivos específicos.	6



1.5. Delimitación del estudio	7
1.5.1. Delimitación espacial	7
1.5.2. Delimitación temporal	7
CAPITULO II.....	9
MARCO TEÓRICO	9
2.1. Antecedentes de investigación	9
2.1.1. Antecedentes internacionales	9
2.1.2. Antecedentes nacionales	13
2.2. Bases teóricas	14
2.2.1. Estrés	14
2.2.2. Ansiedad	16
2.2.3. Depresión	18
2.2.4. Escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21)	20
2.2.5. Miedo	21
2.2.6. Escala de miedo al coronavirus (FCV-19S)	21
2.3. Marco conceptual	23
2.4. Variable e indicadores	24
2.4.1. Identificación de variable	24
2.4.2. Operacionalización de variables	25
CAPITULO III	31
DISEÑO METODOLÓGICO	31
3.1. Alcance del Estudio	31
3.2. Diseño de investigación	31
3.3. Población	31
3.3.1. Descripción de la población	31



3.4. Muestra	32
3.5. Técnica e instrumento de recolección de datos	32
3.5.1. Técnica de recolección de datos	33
3.5.2. Instrumento de medición	35
3.6. Validez y confiabilidad de instrumentos	36
3.7. Plan de análisis de datos	38
CAPITULO IV	39
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	39
4.1 Resultados respecto a los objetivos específicos	39
4.2 Resultados respecto al objetivo general	50
CAPITULO V	54
DISCUSIÓN	54
5.1. Descripción de los hallazgos más relevantes y significativos	54
5.2. Limitaciones del estudio	57
5.3. Comparación crítica con la literatura existente	57
5.4. Implicaciones de estudio	57
CONCLUSIONES	58
SUGERENCIAS.....	59
REFERENCIA BIBLIOGRAFICA.....	60
ANEXOS	70
A. Instrumento de recolección de datos	
B. Certificados y constancias	
C. Secuencia de fotografías	
D. Correlación de spearman	



INDICE DE TABLAS

Tabla N° 01. Descripciones representativas de los encuestados.

Tabla N° 02. Nivel de depresión en cirujanos dentistas según sexo, edad, centro de trabajo, experiencia laboral, comorbilidades y experiencia al Covid-19.

Tabla N° 03. Nivel de ansiedad en cirujanos dentistas según sexo, edad, centro de trabajo, experiencia laboral, comorbilidades y experiencia al Covid-19.

Tabla N° 04. Nivel de estrés en cirujanos dentistas según sexo, edad, centro de trabajo, experiencia laboral, comorbilidades y experiencia al Covid-19.

Tabla N° 05. Nivel de miedo al Covid-19 en cirujanos dentistas según sexo, edad, centro de trabajo, experiencia laboral, comorbilidades y experiencia al Covid-19.

Tabla N° 06. Prevalencia general de depresión, ansiedad y estrés en cirujanos dentistas.

INDICE DE FIGURAS

Figura N° 01. Nivel de depresión en cirujanos dentistas.

Figura N° 02. Nivel de ansiedad en cirujanos dentistas.

Figura N° 03. Nivel de estrés en cirujanos dentistas.

Figura N° 04. Nivel de miedo al coronavirus en cirujanos dentistas.



LISTADO DE ABREVIATURA

CAS: Escala de ansiedad por coronavirus

DASS-21: Escala de depresión, ansiedad y estrés

FCV-19S: Escala de miedo al Coronavirus

IDARE: Inventario de ansiedad-rasgo

IES-R: Escala de impacto de eventos revisada

MBI: Maslach Burnout Inventory

TTM: Trastornos temporomandibulares



RESUMEN

Desde la aparición del Coronavirus en el año 2020 viene afectando gravemente a países tercermundista como Perú, los cirujanos dentistas tienen mayor probabilidad de contagiarse principalmente desde el momento que el paciente se retira la mascarilla y se procede a realizar el tratamiento odontológico utilizando herramientas que propagan el virus, añadiendo las alteraciones de personalidad en las que viene el paciente, lo cual genera una rutina de vida monótona en estos profesionales; por ende en vista de este problema empiezan a surgir malestares como depresión, ansiedad, estrés y miedo que generan inconveniencias a nivel profesional y familiar; Este estudio tuvo como objetivo tamizar la depresión, ansiedad, estrés y miedo al coronavirus en cirujanos dentistas del centro histórico del cusco, se planteó una metodología con un enfoque cuantitativo, alcance descriptivo, diseño transversal y prospectivo donde se utilizó un muestreo no probabilístico intención (voluntaria), dicha encuesta se distribuyó de manera presencial y virtual emitido desde el 21 de enero al 12 de febrero del 2022, conformada por los ítems de DASS-21 y FCV-19S con un alfa de cronbach para depresión ,832; ansiedad ,778; estrés ,822 y miedo ,850; se encontró 192 profesionales en 134 consultorio dentales, sin embargo solo se codifico 94 encuestas, además se utilizó estadística descriptiva básica. Los resultados evidenciaron depresión leve 19.1% y moderado 13.8%, seguido de ansiedad moderada 34% y severa 10.6%, continuando con estrés leve 9.6% y moderada 9.6%, por otra parte, el 34% manifestaron sentir miedo al Covid-19 en



un nivel medio y 6.4% sintieron miedo en un nivel alto, por consiguiente, entre los factores más predominantes se encontró: ser mujer, tener 23 a 30 años, trabajar en centros privados, tener menos de 5 años de experiencia laboral, sin ninguna comorbilidad y haber tenido experiencia al Covid-19. En conclusión, esta investigación demostró la existencia de depresión, ansiedad, estrés y miedo en los Cirujanos Dentistas Cusqueños durante la pandemia por Covid-19.

Palabras claves: Cirujanos Dentistas, Depresión, ansiedad, estrés y miedo al Coronavirus.



ABSTRACT

Sincé the appearance of the Coronavirus in 2020 it has been seriously affecting third world countries such as Peru and Dental Surgeons are more likely to be infected mainly from the moment the patient removes the mask and proceeds to carry out dental treatment using tools that spread the virus, adding the personality changes in which the patient presents, which generates a monotonous life routine in these professionals; Therefore, in view of this problem, discomforts such as depression, anxiety begin to arise, stress and fear that generate inconveniences at the professional and family level; This study aimed to sift through depression, anxiety, stress and fear of the Coronavirus in Dental Surgeons of the Historic Center of Cusco, a methodology with a quantitative approach was proposed, descriptive scope, cross-sectional and prospective design where a non-probabilistic sampling intention (voluntary) was used, said survey was distributed in a virtual and face-to-face manner issued from January 21 to February 12, 2022; Composed of the items of the DASS-21 and FCV-19S with a Cronbach's alpha for Depression ,832; anxiety .778; Stress .822 and fear .850; 192 professionals were found in 134 dental offices, however only 94 were coded, and basic descriptive statistics were used. The results showed mild depression 19.1% and moderate 13.8%, followed by moderate anxiety 34% and severe 10.6%, continuing with mild stress 9.6% and moderate 9.6%, on the other hand, 34% said they felt fear of Covid-19 at a medium level , therefore, among the most predominant factors were: being a woman, being 23 to 30 years old, working in private centers, have less than 5 years of work experience, without any comorbidity and have had experience of Covid-19. In conclusion this research



demonstrated the existence of depression, anxiety, stress and fear in Cusco
Dental Surgeons during the Covid-19 pandemic.

Keywords: Dental surgeons, Depression, anxiety, stress and fear of coronavirus.



CAPITULO I

INTRODUCCION

Desde la aparición de Coronavirus en el año 2020, ocasiono la activación de alertar a todo el sistema sanitario de todo el mundo y afecto gravemente a países tercermundista como Perú, donde la carrera profesional de odontología es considerada autónoma debido a que pueden laborar en centros públicos y privados que hace que aumente la probabilidad de infectarse.

La principal herramienta de los cirujanos dentistas es el uso de sistema rotatorio que se utiliza dentro de la cavidad oral, sumándole el hecho de trabajar con sustancias altamente contagiosas como la saliva y la sangre, acompañado de las diferentes alteraciones de personalidad que presentan los pacientes, que conduce a que el profesional tenga una vida cotidiana monótona que ocasiona el surgimiento de síntomas de depresión, ansiedad, estrés y miedo que genera desgaste profesional y familiar.

Este estudio tuvo el propósito de detectar tempranamente los síntomas de depresión, ansiedad y estrés por medio de DASS-21, siendo esta escala la única que es capaz de medir las 3 malestares psicológicos en un solo, de manera útil y eficaz; así mismo se evaluara el miedo al Coronavirus mediante FCV-19 que se fundó en momentos de pandemia y viene siendo utilizada en varios países aplicadas en profesionales de salud, se debe tener en cuenta que todo profesional puede cumplir con sus jornadas laborales y familiares pero no debe descuidar su salud física y psicológica.



Por consiguiente, se pretendió como objetivo principal tamizar la depresión, ansiedad, estrés y miedo al Covid-19 en cirujanos dentistas del centro histórico del cusco, 2022. En particular para poder desarrollar este estudio se tuvo que fragmentar en 5 capítulos: en el capítulo I “El problema” que contiene la información que genera esa problemática, acompañado de objetivos y argumentos generados para la realización de este estudio, seguido del capítulo II “ Marco teórico” que investigó todos los estudios que son idénticos o similares, además se investigó los conceptos que son fundamentales para establecer la base de este estudio; en el capítulo III “Diseño metodológico” estuvo comprendida por alcance y diseño del estudio, población, muestra y método utilizado en la recolección de datos; en el capítulo IV “Resultados de la investigación” se clasificó según el objetivo principal y objetivos particulares; finalizando en el capítulo V “Discusión” se hizo énfasis en describir los resultados más destacables y compararlas con las investigaciones que tuvieron alto impacto y por último se hizo revisiones bibliográficas.



1.1 Planteamiento Del Problema

En todo el mundo la aparición de Covid-19 genera malestares psicológicos en aproximadamente 450 millones de individuos y se sospecha que para el año 2030 serán la principal causa de discapacidad¹, la depresión es causada por una combinación de aspectos genéticos, biológicos, ambientales y psicológicos que afecta a más de 300 millones de individuos; la ansiedad es una respuesta emocional que se manifiesta cuando el individuo se encuentra en alguna situación de amenaza y 1 de cada 10 lo padecen; por otra parte 8 de cada 10 padecen de estrés que es considerada por ser la reacción del cuerpo frente a una presión física, mental o emocional, así mismo el miedo es la sensación de inquietud provocada por una amenaza real o no real, mientras 7 de cada 10 ciudadanos peruanos han manifestado tener algún malestar psicológico y 1 de cada 3 padecen de depresión y ansiedad^{2,3}. Los cirujanos dentistas están expuestos a infectarse constantemente debido a que los pacientes se ven en la necesidad de retirarse la mascarilla para recibir un diagnóstico y tratamiento oportuno sumándole el hecho de que algunos pacientes vienen con alteración de personalidad, siendo esto una rutina diaria que hace que la vida del profesional sea monótona lo cual conlleva a la activación de síntomas de estrés, ansiedad, depresión y miedo, que ocasiona un malestar laboral (alta incidencia de cometer iatrogenias y mala praxis) y malestar familiar (separaciones y divorcios).

Según Sarapultseva et al⁴, demostraron que los trabajadores dentales de Rusia padecen depresión 20.3%, ansiedad 24.2% y estrés 24.2%; mientras



que Aly et al⁵, evidenciaron que el 92.6% de dentistas de Egipto tienen miedo a infectarse de coronavirus.

En vista de la problemática se pretenderá tamizar la depresión, ansiedad, estrés y miedo al Covid-19 en cirujanos dentistas del centro histórico del cusco utilizando 2 instrumentos que son DASS-21 y FCV-19S enfatizando que es proyecto pertenece al área de investigación de salud pública y a su vez abarca el área de psicología, dicho proyecto pretende estudiar depresión, ansiedad, estrés y miedo como rasgo más no como psicopatología.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál será el tamizaje de depresión, ansiedad, estrés y miedo al covid-19 en cirujanos dentistas que laboran en el centro histórico del cusco, 2022?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál será el nivel de depresión mediante la escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) según sexo, edad, centro de trabajo, experiencia laboral, presencia de comorbilidades y experiencia de Covid-19 en cirujanos dentistas del centro histórico del cusco – 2022?
2. ¿Cuál será el nivel de ansiedad mediante la escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) según sexo, edad, centro de trabajo, experiencia laboral, presencia de



comorbilidades y experiencia de Covid-19 en cirujanos dentistas del centro histórico del cusco – 2022?

3. ¿Cuál será el nivel de estrés mediante la escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) según sexo, edad, centro de trabajo, experiencia laboral, presencia de comorbilidades y experiencia de Covid-19 en cirujanos dentistas del centro histórico del cusco – 2022?
4. ¿Cuál será el nivel de miedo al COVID-19 mediante la escala de miedo al coronavirus (FCV-19S) según sexo, edad, centro de trabajo, experiencia laboral, presencia de comorbilidades y experiencia de Covid-19 en cirujanos dentistas del centro histórico del cusco – 2022?
5. ¿Cuál será la prevalencia general de depresión, ansiedad, estrés en cirujanos dentistas del centro histórico del cusco – 2022?

1.3. Justificación

Con frecuencia las manifestaciones de depresión, ansiedad, estrés y miedo pasan desapercibidos en los trabajadores de salud, particularmente en los profesionales encargados de proteger la salud bucal, quienes están expuestos a adquirir el Covid-19 así como otras enfermedades perjudiciales para la salud, por ello es de suma importancia indagar sobre los malestares psicológicos, por ende se pretendió evaluar depresión, ansiedad y estrés mediante DASS-21 constituida por 3 escalas (escala de depresión, escala de ansiedad y escala de estrés) que constituyen 21



preguntas (7 preguntas para cada escala). A causa de la pandemia recién se creó FCV-19S que está siendo investigada en todas las profesiones especialmente el área de salud, con escasas investigaciones aplicadas a cirujanos dentistas, por ello en vista de esta incertidumbre creada por la pandemia este proyecto de investigación tuvo como finalidad conocer el nivel de depresión, ansiedad, estrés y miedo al Covid-19 que padecen los cirujanos dentistas que laboran en el centro histórico del cusco – 2022, este estudio se justifica por:

1.3.1. Conveniencia

El proyecto de investigación tuvo datos reales sobre la presencia o ausencia de depresión, ansiedad, estrés y miedo al Coronavirus, pero a nivel nacional y local, por lo cual sus resultados fueron expresados en datos estadísticos que servirán como referencia para otros estudios a futuro, siendo este estudio novedoso por usar 2 instrumentos (DASS-21 y FCV-19) en un solo estudio y aplicado al personal encargado de proteger la salud bucal de la población cusqueña.

1.3.2. Relevancia social

El proyecto de investigación tiene relevancia social porque presento información actualizada determinando los diferentes niveles de depresión, ansiedad, estrés y miedo que padecen los cirujanos dentistas que laboran en el centro histórico del cusco, dicha información será necesaria para los profesionales



encargados de proteger la salud mental puedan proponer y desarrollar métodos preventivos aminorando la incidencia de depresión, ansiedad, estrés y miedo que padezcan todos los profesionales que están en primera línea con el único fin de estar prevenidos ante epidemias y pandemias que podrían generarse a futuro.

1.3.3. Implicancia Practica

El trabajo de investigación ayudara a los profesionales que protegen la salud bucal a que entiendan y conozcan que tanto influye los malestares psicológicos como depresión, ansiedad, estrés y miedo en la vida cotidiana, así mismo servirá como referencia para investigaciones futuras en otros campos de salud como, enfermería, medicina y obstetricia recalcando que todo profesional debe buscar solucionar esos problemas con la ayuda de un psicólogo.

1.3.4. Valor Teórico

El proyecto de investigación demostró el impacto psicológico que nos viene dejando la pandemia por Covid-19, donde los resultados obtenidos servirán para hacer más investigaciones quizá con otros instrumentos más específicos para cada patología donde los egresados de estomatología, enfermería, medicina y psicología tomen como antecedente para sus investigaciones.



1.3.5. Utilidad Metodológica

El proyecto de investigación podrá ayudar a crear nuevos instrumentos que podrían ser validados a juicio de experto, porque en esta investigación se demostró la validez y confiabilidad que tuvieron los instrumentos DASS-21 y FCV-19S en los cirujanos dentistas del centro histórico del cusco.

1.4. Objetivos de Investigación

1.4.1. Objetivos Generales

Tamizar la depresión, ansiedad, estrés y miedo al Covid-19 en cirujanos dentistas del centro histórico del cusco, 2022.

1.4.2. Objetivos Específicos

1. Identificar el nivel de depresión mediante la escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) según sexo, edad, centro de trabajo, experiencia laboral, presencia de comorbilidades y experiencia de Covid-19 en cirujanos dentistas del centro histórico del cusco – 2022.
2. Identificar el nivel de ansiedad mediante la escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) según sexo, edad, centro de trabajo, experiencia laboral, presencia de comorbilidades y experiencia de Covid-19 en cirujanos dentistas del centro histórico del cusco – 2022.



3. Identificar el nivel de estrés mediante la escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) según sexo, edad, centro de trabajo, experiencia laboral, presencia de comorbilidades y experiencia de Covid-19 en cirujanos dentistas del centro histórico del cusco – 2022.
4. Determinar el nivel de miedo al COVID-19 mediante la escala de miedo al coronavirus (FCV-19S) según sexo, edad, centro de trabajo, experiencia laboral, presencia de comorbilidades y experiencia de Covid-19 en cirujanos dentistas del centro histórico del cusco – 2022.
5. Determinar la prevalencia general de depresión, ansiedad y estrés en cirujanos dentistas del centro histórico del Cusco – 2022.

1.5. Delimitación del Estudio

1.5.1. Delimitación Espacial

La investigación tuvo un área geográfica específica “Centro Histórico del Cusco”.

1.5.2. Delimitación Temporal

El presente trabajo de investigación abarco un lapso de tiempo específico, se vio por conveniente empezar 21 de enero y culminar el 12 de febrero del 2022 (periodo de 20 días) porque los ítems del instrumento DASS-21 menciona como te sentiste en las 2 últimas



semanas y el 07 de enero se declaró alerta sanitaria por el alto incremento de casos Covid-19 donde la Ciudad del Cusco estaba entre las regiones con alta tasa de contagio haciendo referencia a la llegada de la tercera ola.



CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes De Investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Peixoto K. et al⁶, en el año 2021 en su investigación titulada “Asociación de la calidad del sueño y los aspectos psicológicos con reportes de bruxismo y criterio de diagnóstico temporomandibular en dentistas brasileños durante la pandemia de Covid-19”. Se pretendió evaluar el estado psicosocial, la calidad del sueño, los síntomas de TTM y bruxismo, su estudio fue transversal y observacional con 641 encuestados, se utilizó un formulario electrónico que comprendía el DASS-21 y otros, se aplicó la prueba de Anova, Mann Whitney y Bonferroni ($p < 0,016$) dando como resultado los dentistas que trabajaban eran menos predispuesto a tener sintomatología depresiva y los que no estaban angustiados por pandemia tenían menos posibilidades de sentir estrés, ansiedad y depresión en un porcentaje relevante ($p = 0,014$, $p = 0,002$ y $p = 0,086$). Se concluyó que los profesionales que estaban en aislamiento tenían más sintomatología depresiva en comparación con los que seguían trabajando ($p = 0,002$).

Mekhemar. et al⁷, en el año 2021 en su investigación titulada “El impacto psicológico de la pandemia COVID-19 en los dentistas en



Alemania”, se pretendió examinar la asociación entre los resultados psicológicos y sus factores, su estudio fue transversal conformada por 732 encuestados utilizando un formulario electrónico que comprendía DASS-21 y IES-R, se aplicó la prueba U de Kruskal-Wallis, Mann-Whitney y para correlación Dunn-Bonferroni. El resultado evidencio que el 43.3% padece de depresión, 30.5% ansiedad y 41.4% estrés con mayor predisposición en depresiva moderada 14.5%, ansiedad leve 12.3% y estrés moderado con 13.3%, por ello se llegó a la conclusión que DASS-21 es altamente asociados con estas covariables: ser mujeres y tener 50 a 59 años, ser inmunodeficiente o padecer de alguna enfermedad sistémica, trabajar en un consultorio dental privado y considerar esta pandemia como una amenaza económica.

Calvopiña V. et al⁸, en el año 2021 en su investigación titulada “Nivel de depresión, ansiedad y estrés debido al Covid-19 en los odontólogos de la ciudad de Quito” se pretendió identificar el nivel de depresión, ansiedad y estrés en odontólogos de Quito, su estudio fue observacional, analítico y transversal, con 222 encuestados utilizando una encuesta en línea que estuvo conformada por DASS-21 con alfa de cronbach $>.80$, se aplicó la prueba de Chi-cuadrado y Regresión Logística Binaria <0.05 . El resultado general fue que un 36.5% padece de sintomatología de estrés, 34.07% ansiedad, 28.04% depresión, con predominio de sintomatología severa para ansiedad 14.9% y 7.7% depresión y



estrés, llegando a la conclusión que hubo diferencia significativa ($p > 0.05$) en ansiedad con mayor disponibilidad en mujeres, así mismo los odontólogos con posgrado tienen mayores sintomatologías de depresión, ansiedad y estrés.

Saleem Z. et al⁹, en el año 2021 en su investigación titulada “Un estudio comparativo para evaluar la ansiedad y el miedo relacionado con Covid-19 entre médicos y dentistas”, se pretendió analizar el miedo y ansiedad entre médicos y dentistas Paquistanes, su estudio fue transversal, con 483 encuestados, utilizando una encuesta en línea que estuvo conformada por FCV-19S y CAS, con un alfa de Cronbach ,884 para FCV-19S, se aplicó la prueba chi-cuadrado y correlación de Pearson. El resultado para dentistas fue más alto en ansiedad ($t(427,809) = -2,498, P = 0,013$) así mismo los dentistas y médicos demostraron tener miedo en un nivel alto ($27,422 \pm 4.455$) y ansiedad ($14,80 \pm 2.88$), por otra parte, las mujeres evidenciaron miedo y ansiedad más alta a diferencia de los varones ($p < 0.05$), obteniendo una correlación positiva de miedo y ansiedad ($r = 0.798, p < 0.0001$), llegando a la conclusión que la mayoría de profesionales manifestaron elevados niveles de miedo y ansiedad.

Majeed M. et al¹⁰, en el año 2021 en su investigación titulada “La psicología del miedo al coronavirus: ¿los dentistas de Pakistán sufren de corona fobia?“, se pretendió evaluar el nivel de miedo



entre los dentistas Paquistanes, es un estudio transversal conformado por 386 encuestados utilizando un formulario electrónico compuesta por FCV-19S cuyo alfa cronbach fue ,807, se aplicó la prueba t independiente, prueba de Anova, dando como resultado puntuación media general de $26,22 \pm 4,907$ y se evidencio que las mujeres padecen de nivel alto al miedo ocurriendo los mismo en los dentistas generales, resaltando que los jóvenes (menores de 30 años) y ancianos (50 años a más) tienen mayor sintomatología de miedo más alto, llegando a la conclusión que los profesionales de Pakistán tienen miedo siendo mayormente en mujeres, odontólogos generales siendo los jóvenes y ancianos más ansiosos, por ende tienen un mayor miedo de infectarse.

Gasparro R. et al¹¹, en el año 2020 en su investigación titulada “La inseguridad laboral percibida y los síntomas depresivos entre los dentistas italianos: el papel moderador del miedo al Covid-19”, pretendió evaluar si el miedo al coronavirus moderó el efecto de la inseguridad laboral percibida sobre los síntomas depresivos, su estudio fue transversal con 735 encuestados utilizando un formulario electrónico que comprendía de FCV-19S y otros, se aplicó la prueba U de Mann-Whitney y coeficiente de Spearman, evidenciando como resultados una correlación positiva entre la inseguridad laboral percibida, miedo al COVID-19 ($b = 2,11$, $p < 0,001$, IC del 95% [1,58; 2,60]) con depresión, manifestando que



las odontólogas tienen elevados niveles de miedo al Covid-19 ($Me_{mujeres} = 2,28; p < 0,001$) e igualmente sucede con depresión ($Me_{mujeres} = 0,55; p = 0.037$), mientras que la inseguridad laboral y sintomatología depresiva es más frágil en niveles de miedo al Covid-19 más bajo, por ello se concluyó que el miedo al COVID-19 interactúa con la inseguridad laboral al afectar los síntomas de depresión.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Mamani L.¹², en el año 2020 en su investigación titulada “Nivel de miedo y ansiedad rasgo-estado en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca en el contexto de la pandemia global Covid-19”, pretendió evaluar el miedo y ansiedad rasgo-estado en dentistas que trabajaron en pandemia, su estudio fue descriptivo, observacional, prospectivo y transversal conformada por 94 encuestados y se utilizó un cuestionario electrónico compuesto por FCV-19S e IDARE, se aplicó estadística descriptiva. El resultado fue una puntuación media de miedo al Covid-19 (20.07 ± 5.142) denotando un nivel alto de miedo en un 100% y la mayoría eran en mujeres con más de 40 años y con experiencia laboral mínima de 10 años, así mismo determinó ansiedad-rasgo nivel leve que fue usual en el sexo masculino menores de 50 años. En conclusión, los profesionales que trabajaron durante la pandemia denotaron sintomatología alta de miedo al COVID (a más años de experiencia



laboral menor es el miedo), así mismo se manifestó que (ansiedad-sesgo) tuvieron sintomatología leve.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Estrés

El estrés es innato para todo ser humano ante situaciones de miedo, tensión o peligro siendo común en la sociedad, formando parte de la vida de individuo considerando que si su aparición es excesiva puede ser perjudicial para la mente y el cuerpo.¹³

Según el investigador Hans Selye lo definió como “un conjunto de reacciones fisiológicas inespecífica del organismo a diferentes agentes contraproducente de naturaleza física o química del entorno” para después definir el Síndrome general adaptativo relacionando el estrés como una contestación inespecífica y global del organismo, así mismo los autores Lazarus y Folkman manifestaron que no siempre se implanta como un suceso negativo en el transcurso de la subsistencia, porque dependerá del criterio de cada individuo de como comandar ciertas circunstancia y desafiar las secuelas del estrés.^{14,15}

Etapas

- Reacción de alarma: Cuando el individuo localiza al estresor.¹⁴
- Reacción de resistencia: Cuando el individuo se enfrenta al estresor.



- Reacción de agotamiento: Cuando el individuo al no poner freno al estrés termina por agotar las defensas del individuo relacionándose con enfermedades.¹⁴

Niveles de estrés según su duración

- a) Agudo: Es el más frecuente y es causado por las exigencias de uno mismo o de los demás.¹⁶
- b) Agudo episódico: Son los individuos que padecen de estrés agudo frecuente, es recurrente en las personas exigentes, evidenciando su mal carácter.
- c) Crónico: Ocurre cuando el individuo nunca ve una escapatoria ante una situación lamentable, ocasionando desgaste a largo tiempo.¹⁶

Manifestaciones clínicas según DASS-21

- Percibir que te cuesta mucho relajarte.^{17, 18}
- Percibir que tenías muchos nervios.
- Reaccionar exageradamente ante ciertas situaciones
- Agitación.
- Dificultad para relajarse.
- Percibir no tolerar nada que impidiera continuar con lo que estabas haciendo.
- Irritabilidad.^{17,18}

Estrés en Odontología

¿Por qué los cirujanos dentistas están muy estresados?



Porque en el área que se trabaja conlleva a tener riesgos, el primer riesgo: el desconocimiento (no estar actualizados debido a la carga adicional que genera y no tener los medios y tiempos necesarios que requiere ser un profesional moderno), segundo riesgo: la sobrecarga laboral y familiar (cumplir distintos roles como madre o padre – CD. , padre o madre-docente), el tercer riesgo está el conflicto (no les gusta la profesión o ciertas áreas de la profesión) y por último se tiene que asumir los riesgos propios de la profesión que se dan en la columna vertebral (cervialgias, dorsalgias y lumbalgias) y en la mano (síndrome de túnel carpiano, dedo de gatillo, tendinitis de Quervain), ocasionando el síndrome de desgaste profesional.^{19,20}

2.2.2. Ansiedad

La ansiedad es un etapa de agitación e inquietud irritante que se caracteriza por la anticipación del peligro, generando un efecto de sobresalto, donde el individuo trata de encontrar alguna manera de solucionar el peligro; no se considera mala, porque nos alerta y nos anima a enfrentarnos al peligro, pero se puede convertir en un trastorno cuando los episodios de ansiedad son recurrentes, se presenta de manera inadecuada e intensa y perdurable que dificulta las actividades habituales del individuo.²¹

Según el autor Freud dio a conocer 3 tipos de ansiedad



- Realista: Se expone ante una realidad basada en hechos y lógica perceptible a través de los sentidos para producirse el instinto de supervivencia.²²
- Neurótica: Aparece a partir de la antelación de sucesos, es inapropiada y excesiva porque el individuo adelanta lo peor.
- Moral: Es el superego o superyó que origina el sentimiento de haber cometido un pecado por no decir lo correcto.²²

Niveles

- a) Leve: Es la situación de alerta que intensifica el cómo percibimos las cosas.²³
- b) Moderada: Esta centrada en las preocupaciones, pero hace que disminuya la percepción.²³
- c) Grave: Existe una reducción representativa de la percepción, adaptando la conducta de como aliviar esa necesidad.²³
- d) Angustia: El individuo no es apto para ejecutar ninguna función.²³

Pero Según Biondi clasifico la ansiedad normal de la patológica, considerando lo normal con una duración limitada y transitoria con reacciones comunes a los demás individuos con ligera interferencia a la vida, mientras que la patológica tiene una duración prolongada e intensa, con reacciones no comunes causando un alto grado de sufrimiento e interfiere en la vida.²⁴

Manifestaciones clínicas según DASS-21

- Percibir si tenías la boca seca.^{17,18}
- Dificultad para respirar.



- Tembladera de manos.
- Percibir que estabas preocupado por situaciones en las que podría entrar en pánico o en las que podría hacer el ridículo.
- Percibir que estaba al punto de pánico.
- Percibir los latidos del corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico.
- Experimentar miedo sin motivo alguno.^{17,18}

Ansiedad en Odontólogos

Según el investigador Méndez L. evidencio que los Dentistas que tienen menos años de experiencia manifestaron tener ansiedad elevada denotando un nivel elevado en un 29% que es el resultado de atender a pacientes pediátricos (los niños de 6 a 11 años tienen más frecuencia de acudir a consulta odontológica), deduciendo que los Cirujanos Dentistas con especialidad en odontopediatría padecen de ansiedad.^{25,26}

2.2.3. Depresión

La depresión proviene del latín depressus - abatimiento, es un trastorno psiquiátrico con alteraciones de estado de ánimo temporal o duradera, presencia de llanto, anhedonia, y según la Asociación Americana de Psiquiatría define que es un síndrome con manifestaciones de humor deprimido acompañado de varios síntomas como: la ganancia o pérdida de peso en un 5% en el periodo de 30 días, entre otros síntomas, acompañado de algunas enfermedades que incrementan la posibilidad de



tener o aumentar dicho trastorno, sin embargo algunos indicios de depresivos están vinculados directamente a padecer de Parkinson y accidentes cerebrovasculares que genera cambios en el cerebro.²⁷⁻²⁹

Manifestaciones clínicas según DASS-21

- No experimentar ningún sentimiento positivo.^{17,18}
- Dificulta tomar la iniciativa para hacer cosas.
- No tener nada por que vivir.
- Experimentar estar triste y decaído.
- Sentir que la vida no tenía ningún sentido.
- Sentir que valías muy poco como persona.
- Experimentar no entusiasmarse por nada.^{17,18}

Niveles

- a) Leve: Padece de estado anímico bajo y 2 o 3 síntomas (fatiga, modificación del sueño, variación en torno al apetito, alteración de la habilidad de concentración o atención), perdurable en el tiempo de 15 días, puede ser la mayor parte del día y casi todos los días, pero no afecta sus actividades diarias.³⁰
- b) Moderado: Presenta los síntomas de depresión leve acompañado de llanto fácil, agotamiento, molestias físicas, pensamientos de (no valer nada y obtiene todo lo contrario que esperaba), apartamiento total, incluso se vincula con ansiedad y nerviosismo, con la gran discrepancia que el individuo tendrá problemas para continuar con sus actividades diarias.³⁰



- c) Grave: Presenta los síntomas de depresión leve y moderado más pérdida total de interés en todas sus actividades, con pensamientos suicidas asociado a sintomatología psicótica tales como alucinaciones o retardo psicomotor, afectando en su totalidad toda su actividad diaria, en conclusión, les incapacita totalmente.³⁰
- Suicidio: Es el acto intencional de quitarse la vida, se ha evidenciado que la prevalencia de suicidio es 4 veces mayor en los individuos con depresión grave, ser varón, presencia de 2 o más enfermedades, impulsividad, agresividad, consumo excesivo de bebidas alcohólicas y drogas.³⁰

2.2.4. Escala De Depresión, Ansiedad Y Estrés (DASS-21)

Viene de las abreviaciones según la letra de cada escala como D (Depresión), A (Ansiedad) y SS (Estrés) y 21 (cantidad de preguntas contenidas en la escala) que fueron elaboradas por Lovibond y Lovibond originados a partir de la versión original DASS-42 que constaba de 42 preguntas (14 preguntas por cada escala), diferenciando entre individuos normales e individuos con alteraciones clínicas, indicando la gravedad que padecen ante la situación sentimental de depresión, ansiedad y estrés, con el único fin de evaluar la existencia de depresión y ansiedad, que ya han sido reportada en práctica clínica e investigaciones, para ello se adjuntaron síntomas esenciales para cada escala, mientras se iba analizando el análisis factorial, se originó la tercera escala denominado estrés.^{17,18}



La versión más abreviada se denomina DASS-21 que se usa para evaluar la existencia de depresión, ansiedad y estrés en sus distintos niveles, pero este instrumento no sustituye un diagnóstico definitivo, sin mencionar que las propias sintomatologías de la depresión como apetito y sexualidad, no están dentro de los ítems de DASS-21 y deberían ser evaluados independientemente. DASS-21 es un instrumento de autoreporte, breve, conciso y fácil de dar respuesta añadiéndole el hecho que ha exhibido suficientes propiedades psicométricas en estudios de validación.³¹

2.2.5. Miedo

La palabra miedo se origina del latín “metus” denotando una afección angustiosa del ánimo derivado de un peligro o dolor verdadero o ficticio así mismo ocurre cuando el individuo tiene un temor infundado que puede producirse lo opuesto a lo que desea.³²

Tipos

- Funcional: Se activa ante un peligro verdadero y ayuda a mantenerse vivo, nos facilita a adaptar nuestro comportamiento ante ciertas circunstancias, pero a nuestro favor.³³
- Disfuncional: Es considerado un obstáculo en la vida y el desempeño normal, se caracteriza por no ser adaptativo ni útil.³³

2.2.6. Escala De Miedo Al Coronavirus (FCV-19S)

Para evaluar el miedo al Coronavirus se aplicara la Escala de Miedo al COVID-19 (FCV-19S), establecido inicialmente en Iraní, por el investigador Ahorsu y col. Revisando varias bibliografías detectaron 30



medidas de miedo en poblaciones y condiciones distintas, donde reunieron 30 ítems más cruciales y desvincularon aquellos de tenían contenido parecido, una vez concluido se dio la primera versión compuesta por 28 ítems, que fueron revisados a juicio de experto representado por: psicólogos, virólogos, psiquiatras, médicos clínicos y enfermeros quienes aconsejaron prescindir 11 ítems quedando 17 ítems como segunda versión, estos a su vez fueron evaluadas por otros expertos representado por especialistas en educación para la salud, neumólogos, psicólogos sociales y sociólogos, que aconsejaron prescindir 7 ítems más, dejando 10 ítems como una tercera versión que fue aprobada en una prueba piloto con una población de 717 personas, una vez obtenido los resultados aconsejaron eliminar 3 ítems que hasta este momento se quedó con una cuarta versión y final de 7 ítems.³⁴



2.3. Marco Conceptual

Ansiedad:

Esta establecida como experiencia de miedo e incomodidad que es el enfrentamiento a un estado de tension o estrés que presenta el profesional de salud.³⁵

Centro historico del Cusco:

Esta establecida por asentamientos humanos acompañado de estructura fisica procedente del pasado (construcciones incas o coloniales), con un gran valor.³⁶

Cirujano dentista:

Esta establecido como el grado academico que se le otorga al individuo al haber culminado sus estudios en alguna escuela o universidad dental.³⁷

Depresion:

Es un desorden mental que es provocada por una mezcla de aspectos geneticos, biologicos, ambientales y psicologicas que manifiestan los profesiones de la salud que los incapacitan.²

Estrés:

Es la reaccion del cuerpo frente a un presion fisica, mental o emocional, y genera cambios quimicos que presentan los profesionales de la salud.³⁸

Experiencia:

Es una circunstancia, acontecimiento o situaciones vividas por el individuo.³⁹



Miedo:

Es la sensación de intranquilidad provocada por una amenaza de origen real o no real, y a tener la sensación de que sucedera lo opuesto de lo que se espera.⁴⁰

Tamizaje:

Es la aplicación de una prueba sencilla y económica a profesionales de la salud sin aparente sintomatología, con el único propósito de clasificar como portador probable o no de algún problema de salud.⁴¹

2.4. Variable e Indicadores

2.4.1. Identificación de Variables

Variable

- Nivel de Depresión
- Nivel de Ansiedad
- Nivel de Estrés
- Nivel de Miedo

Co-Variable

- Sexo
- Grupo Etario
- Centro de Trabajo
- Experiencia Laboral
- Comorbilidades
- Experiencia al COVID-19



2.4.2. Operacionalización de la variable

Variab les	Definición Conceptual	Natural eza de la variable	Esca la	Indicadores	Instrum ento	Expresión Final	Definición Operacional
NIVEL DE DEPRESION	Depresión: Considerada como una mezcla de aspectos genéticos, biológicos, ambientales y psicológicos que pueden llevar a considerar el suicidio, evaluadas durante un periodo de 15 días. (2)	CUANTITATIVA	ORDINAL	3. No podía sentir ningún sentimiento positivo. 5. Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer las cosas. 10. Sentí que no tenía nada por que vivir. 13. Me sentí triste y deprimido. 16. No me pude entusiasmar por nada. 17. Sentí que valía muy poco como persona. 21. Sentí que la vida no tenía ningún sentido.	Cuestio nario conform ado por 7 ítems de Depresi ón (DASS- 21)	7 ítems medible de 0 a 3 con una puntuación mínima de 5 y máxima de 21 puntos expresados como: Leve = 5-6 Moderada = 7-10 Severa = 11-13 E. Severa = 14 o más puntos	El nivel de Depresión, Ansiedad y Estrés quedaron expresados por 21 ítems medibles de 0 a 3, donde 0 = Nunca, 1 = A veces, 2 = Con frecuencia, 3 = Casi siempre, asiendo uso de los indicadores: 7 ítems (3,5,10,13,16,17 y 21) para depresión, 7 ítems (2,4,7,9,15,19 y 20) para ansiedad y 7 ítems (1,6,8,11,12,14 y 18) para estrés. tomando como instrumento DASS-21 conformada por 21 ítems refiriendo 7 ítems para depresión, 7 ítems para ansiedad y 7 ítems para estrés.
NIVEL DE ANSIEDAD	Ansiedad: Considerada como una experiencia de miedo e incomodidad que es el enfrentamiento a un	CUANTITATIVA	ORDINAL	2. Me di cuenta que tenía la boca seca. 4. Se me hizo difícil respirar. 7. Sentí que mis manos temblaban. 9. Estaba preocupado por situaciones en las cuales	Cuestio nario conform ado por 7 ítems de Ansieda	7 ítems medible de 0 a 3 con una puntuación mínima de 4 y máxima de 21 puntos expresados	



	estado de tensión o estrés (35)			podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo. 15. Sentí que estaba al punto de pánico. 19. Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico. 20. Tuve miedo sin razón.	d (DASS-21).	como: Leve = 4 Moderada = 5-7 Severa = 8-9 E. Severa = 10 o más puntos
NIVEL DE ESTRÉS	Estrés: Considerada por ser la reacción del cuerpo frente a una presión física, mental o emocional. (38)	CUANTITATIVA	ORDINAL	1. Me costó mucho relajarme. 6. Reaccione exageradamente en ciertas situaciones. 8. Sentí que tenía muchos nervios. 11. Note que me agitaba. 12. Se me hizo difícil relajarme. 14. No tolere nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo. 18. Sentí que estaba muy irritable.	Cuestionario conformado por 7 ítems de Estrés (DASS-21).	7 ítems medible de 0 a 3 con una puntuación mínima de 8 y máxima de 21 puntos expresados como: Leve = 8-9 Moderado = 10-12 Severo = 13-16 E. Severo = 17 o más puntos



<p>NIVEL DE MIEDO AL CORONAVIRUS</p>	<p>Miedo: Considerado como la sensación de intranquilidad provocada por un peligro que puede ser real o no real o tener la sensación de que sucederá lo opuesto de lo que uno espera. (40)</p>	<p>CUANTITATIVA</p>	<p>ORDINAL</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tengo mucho miedo del coronavirus (COVID-19) 2. Me pone incomoda pensar en el coronavirus (COVID-19) 3. Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus (COVID-19) 4. Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (COVID-19) 5. Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-19) en redes sociales me pongo nervioso o ansioso 6. No puedo dormir porque estoy preocupado de contagiarme del coronavirus (COVID-19) 7. Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme del coronavirus (COVID-19) 	<p>Cuestionario conformado por 7 ítems (FCV-19S)</p>	<p>7 ítems que oscilar de 7 a 35 puntos expresados como: Bajo = 7 a 15 Medio = 16 a 25 Alto = 26 a 35 puntos.</p>	<p>El nivel de Miedo al Coronavirus quedo expresado por 7 ítems medibles 1 a 5 donde 1 = Totalmente en desacuerdo, 2 = En desacuerdo, 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4 = De acuerdo y 5 = Totalmente de acuerdo, asiendo uso de los indicadores que son 7 ítems de miedo, donde se utilizó como instrumento FCV-19S.</p>
--------------------------------------	--	---------------------	--	--	---	---



Covariables	Definición Conceptual	Naturaleza de la variable	Escala	Indicadores	Instrumento	Expresión Final	Definición Operacional
SEXO	Es uno de los datos que aparece en el DNI llamado "sexo", donde se observa a que genero pertenece el CD.	CUALITATIVA	NOMINAL	Respuesta de ficha de recolección de datos	Ficha de recolección de datos	Intervalo de clase expresados como: Femenino = 1 Masculino = 2	El sexo de los participantes quedo expresado como Femenino y Masculino haciendo uso de los indicadores que están en las respuestas de ficha de recolección de datos y su expresión final fue intervalo de clase expresado en Femenino = 1 y Masculino = 2, asiendo uso de Ficha de Recolección de datos como instrumento.
GRUPO ETARIO	Tiempo que ha vivido el CD. considerado desde que nace hasta el momento que desea ser partícipe de la encuesta.	CUANTITATIVA	ORDINAL	Respuesta de ficha de recolección de datos	Ficha de recolección de datos	Intervalo de clase expresados como: 23 a 30 años = 1 31 a 38 años = 2 39 a 46 años = 3 47 años a más = 4	La Edad se expresó mediante el uso de los indicadores que están en las respuestas de ficha de recolección de datos y su expresión final fue intervalo de clase que van de 1 a 4 donde 23 a 30 años = 1 y 47 años a más = 4, utilizando la ficha de recolección de datos como instrumento.



CENTRO DE TRABAJO	Lugar donde asistes para ejercer la profesión.	CUALITATIVA	NOMINAL	Respuesta de ficha de recolección de datos	Ficha de recolección de datos	Intervalo de clase expresados como: Publico = 1 Privado = 2 Público y Privado = 3	El Centro de Trabajo se expresó con la ayuda de los indicadores que están en las respuestas de ficha de recolección de datos y su expresión final fue intervalo de clase expresado de 1 a 3, donde Publico = 1 y Público y privado = 3, empleando la ficha de recolección de datos como instrumento.
EXPERIENCIA LABORAL	Considerado la cantidad de años laborando a partir de la obtención de la colegiatura.	CUANTITATIVA	ORDINAL	Respuesta de ficha de recolección de datos	Ficha de recolección de datos	Intervalo de clase expresados como: 1 a 5 años = 1 6 a 10 años = 2 11 a 15 años = 3 16 años a más = 4	La Experiencia Laboral se expresó mediante el uso de indicadores que están en las respuestas de ficha de recolección de datos y su expresión final fue intervalo de clase expresado de 1 a 4, donde el 1= 1 a 5 años y 4= 16 años a más, usando la ficha de recolección de datos como instrumento.
COMORBILIDADES	Presencia o ausencia de una o varias enfermedades que padecen los encuestados.	CUALITATIVA	NOMINAL	Respuesta de ficha de recolección de datos	Ficha de recolección de datos	Intervalo de clase expresados como: Diabetes Mellitus = 1 Enfer. Cardiacas = 2 Enfer. Pulmonares = 3	La presencia de Comorbilidades se expresó usando los indicadores que están en las respuestas de ficha de recolección de datos y su expresión final fue intervalo de clase que van de 1 a 5, donde Diabetes Mellitus = 1 y Ninguna = 5, aplicando la ficha de recolección de datos como instrumento.



						Otras enfermedades = 4 Ninguna = 5	
EXPERIENCIA AL COVID-19	Resultado de haber contemplado o sufrido las sintomatologías de Coronavirus.	CUALITATIVA	NOMINAL	Respuesta de ficha de recolección de datos	Ficha de recolección de datos	Intervalo de clase expresados como: Si = 1 No = 2	La Experiencia al Covid-19 se expresó mediante el uso de indicadores que están en las respuestas de ficha de recolección de datos y su expresión final fue intervalo de clase que son 1 y 2, donde Si = 1 y No = 2, usando la ficha de recolección de datos como instrumento.



CAPITULO III

DISEÑO METODOLOGICO

3.1. Alcance del estudio

Este proyecto fue de nivel descriptivo porque dio a conocer las características de la población de Cirujanos dentistas del centro histórico del cusco según el nivel de depresión, ansiedad, estrés y miedo que manifestaron, así mismo se obtuvo un enfoque cuantitativo, porque dará resultados numéricos.

3.2. Diseño de investigación

Diseño de investigación	Tiempo en el que ocurrió el fenómeno a estudiar	Oportunidad de intervención de la investigadora	Técnica de investigación
No experimental y de corte transversal	Prospectivo	Observacional	Encuesta (tipo cuestionario)

El diseño de investigación es de tipo no experimental porque en ningún momento se tergiverso las variables y de corte transversal porque se realizó y evaluó desde el día 21 de enero hasta el 12 de febrero del 2022, prospectivo porque se usó la encuesta, observacional y de campo porque se recorrió todos los consultorios ubicados del centro histórico del cusco.

3.3. Población

3.3.1. Descripción de la población

Se considero a todos los Cirujanos (as) dentistas que laboran en el centro histórico del cusco.



La población total estuvo conformada por 192 cirujanos (as) dentistas y se encontró 134 consultorios dentales localizados en centro histórico del cusco, estimando que por cada consultorio se encontró aproximadamente de 1 a 2 profesionales.

3.4. Muestra

3.4.1. Descripción de la muestra

El tipo de muestreo aplicado fue no probabilístico Intencional porque no se utilizó el criterio de equiprobabilidad debido a que no hay ningún registro que especifique la cantidad de profesionales que laboren en el centro histórico del cusco.

3.4.2. Criterios de selección

Criterio de inclusión:

- Cirujanos(as) dentistas que den su consentimiento informado.
- Cirujanos(as) dentistas que laboren dentro de área geográfica específica (centro histórico del cusco).
- Cirujanos(as) dentistas que hayan completado el 100% del cuestionario.

Criterio de exclusión:

- Cirujanos(as) dentistas que reciban tratamiento psicológico o psiquiátrico.
- Cirujanas dentistas que estén embarazadas.

3.5. Técnica e instrumento de recolección de datos



3.5.1 Técnica de recolección de datos

Antes de realizar la recolección de datos se realizó la Calibración (capacitación sobre el uso e interpretación adecuada de los 2 instrumentos utilizados y capacitación de los temas como depresión, ansiedad, estrés y miedo) con un profesional del área de Psicología.

La técnica que se utilizó durante la recolección de datos fue una encuesta (tipo cuestionario) que consto de 34 preguntas, dicha encuesta fue ofrecida de manera física o virtual (para reducir la comunicación cara a cara y facilitar su participación), dependiendo del tiempo disponible del profesional, la recolección de datos tuvo una duración de 20 días hábiles (lunes a sábado a partir de las 18:00 horas) debido a que la mayoría de los profesionales ya están a pocas horas de terminar su jornada laboral y contestaran a las preguntas del cuestionario con mayor sinceridad, con un límite de tiempo de 15 a 20 minutos, conjuntamente se realizó un listado donde se registró todos los consultorios dentales.

La encuesta fue aplicada de la siguiente manera: Primer paso

Se recorrió las calles que estén dentro del centro histórico, una vez ubicada el consultorio dental, se entró a la sala de espera respetando los protocolos de bioseguridad y presentándome como: “Me presento: Me llamo Brenda Saire y soy estudiante de la Universidad Andina del Cusco y estoy realizando mi proyecto de investigación intitulado (título del proyecto de tesis) que se medirá mediante una encuesta que consta de 3 hojas que quizá usted y sus colegas quieran ser partícipes, es de manera anónima.”



Si nos otorga su asentimiento se le absolvió todas sus dudas referentes al tema, asiéndoles llenar un consentimiento informado y recordarles que si llevan algún tratamiento psicológico o psiquiátricos no podrán ser partícipes, los CD. Que deseen ser partícipes se les entrego la encuesta que debe de ser llenado en mi presencia.

Segundo paso

Caso contrario de no otorgarme su asentimiento se le pregunto el ¿Por qué?, si una de las respuestas es por falta de tiempo, se le informara al participante que puede llenar la encuesta de manera virtual mediante el programa Google Forms, pidiendo como dato importante el número de WhatsApp o tarjetas de presentación para poder enviar el link correspondiente.

Para los casos en donde el consultorio dental este cerrado, pero tenga algún letrero donde este su número de celular, se procedió a llamar y se consultó si quiere ser participe e indicarle que podrá llenarlo de manera virtual.

Caso contrario de tener una respuesta muy negativa de “NO” querer participar, se le agradecerá por el tiempo que nos brindó para después proceder a retirarme del consultorio dental.

Tercer paso

Una vez revisado las encuestas, estas deben de estar llenadas en un 100%; Se agradeció a los profesionales por el tiempo brindado y



recomendarles que, si sienten que algo no está bien con su rutina del día a día, visiten al psicólogo (si es que nunca lo han hecho) para que les evalúe y sean ellos quienes deriven en casos muy severos al Médico especialista en Psiquiatría. **Anexo A**

3.5.2. Instrumento de medición

El instrumento utilizado fue un cuestionario con preguntas cerradas, del cual se aplicará 2 instrumentos:

Primero: Fue la escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) que estuvo conformada por 21 ítems, que evalúa 3 escalas las cuales son: depresión, ansiedad y estrés con 4 opciones de respuesta que van desde (0= nunca a 3= casi siempre). Se evaluó al participante de esta manera:

VALORES E ITEMS DE LA ESCALA DASS-21		
Depresión	Ansiedad	Estrés
Sumatoria del puntaje obtenido de 7 ítems: 3, 5, 10, 13, 16, 17 y 21	Sumatoria del puntaje obtenido de 7 ítems: 2, 4, 7, 9, 15, 19 y 20	Sumatoria del puntaje obtenido de 7 ítems: 1, 6, 8, 11, 12, 14 y 18
Normal: 0-4 puntos	Normal: 0-3 puntos	Normal: 0-7 puntos
Leve = 5-6 puntos	Leve = 4 puntos	Leve = 8-9 puntos
Moderada = 7-10 puntos	Moderada = 5-7 puntos	Moderado = 10-12 puntos
Severa = 11-13 puntos	Severa = 8-9 puntos	Severo = 13-16 puntos
Extremadamente Severa = 14 o más puntos	Extremadamente Severa = 10 o más puntos	Extremadamente Severo = 17 o más puntos

Segundo: Se empleo la escala de miedo al Coronavirus (FCV-19S) que se evaluó mediante 7 ítems que dan 5 opciones de respuesta (empezando



de 1= totalmente en desacuerdo y culminando en 5= totalmente de acuerdo). Se evaluó al participante de esta manera:

VALORES DE ESCALA DE MIEDO AL COVID-19	
Nivel alto:	26– 35 puntos
Nivel Medio:	16 – 25 puntos
Nivel bajo:	7 – 15 puntos
De 7 a 35 puntos, se determinan que a una puntuación más alta denota un mayor miedo al Covid-19	

3.6. Validez y Confiabilidad de los Instrumentos

Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21):

Aplicándose por primera vez en su versión traducida por Daza, et al⁴², en 2002 aplicado en ciudadanos hispanos y posteriores investigaciones a nivel internacional traducidas al español como: Bados et al⁴³, en 2005; Fonseca E. et al⁴⁴ en 2010; Antunez Z. Vinet E.⁴⁵ en 2012; Roman F. Vinet E. y Alarcon A.⁴⁶ en 2014; Ruiz F. et al⁴⁷ en 2017; Echeverria V.⁴⁸ en 2021; Orellana C. y Orellano L.⁴⁹ en 2021; además tenemos investigaciones que se realizaron a nivel nacional, y una de ellas fue traducida al Quechua por Altamirano N. y Ccolqque L.⁵⁰ en 2019, y los demás al español como: Polo R.⁵¹ en 2017; Tapullima C. Chavez B.⁵² en 2021; Contreras I. Olivas L. y De la cruz C.⁵³ en 2021, todos estos estudios demostrando tener buenas propiedades psicométricas, por ende fue el primer instrumento en esta investigación.



Previo a realizar el estudio, se realizó la prueba piloto (30 participantes), donde DASS-21 tuvo como resultado alfa de cronbach ,961.

Para este trabajo de investigación (94 participantes) se obtuvo:

Estadística de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	Escala
,927	DASS-21
,832	Depresión
,778	Ansiedad
,822	Estrés

Escala de miedo al coronavirus (FCV-19S):

Entorno al nivel internacional pero traducidas al español tenemos la investigación de Furman H. et al⁵⁴ en 2020; Caycho T. et al⁵⁵ en 2020; Martines M. et al⁵⁶ en 2020; Sanchez T. et al⁵⁷, en 2021; Barrio I. et al⁵⁸ en 2021; Piqueras J. et al⁵⁹ en el 2021, así mismo se encontró 2 estudios a nivel nacional y son los siguiente: Ruiz P. et al⁶⁰ en 2020 y Huarcaya J. et al⁶¹ en 2020, este último fue realizado por investigadores pertenecientes al Instituto Peruano de Orientación Psicológica donde se llegó a la conclusión que la versión convertida al español de FCV-19S tiene apropiadas cualidades psicométricas al igual que la investigación de Ruiz P. que presentan evidencia, validez y confiabilidad; Por ello dicha escala fue utilizada como segundo instrumento.

Previo a realizar el estudio, se realizó la prueba piloto (30 participantes), donde FCV-19S tuvo como resultado alfa de cronbach ,822.



Para este trabajo de investigación (94 participantes) se obtuvo:

Estadística de Fiabilidad	
Alfa de Cronbach	Escala
,850	Miedo al Coronavirus

3.7. Plan de análisis de datos

Se procedió a elaborar un plan de análisis de datos siguiendo esta secuencia:

- i. Revisar los cuestionarios
- ii. Elaborar la base de datos en SPSS versión 26
- iii. Se dio como respuesta tabulaciones y presentaciones gráfica



CAPITULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Resultados respecto a los objetivos específicos

Tabla N° 01

Descripciones representativas de los encuestados

COVARIABLES		F	%	TOTAL	
Sexo	Femenino	64	68.10%	94	100%
	Masculino	30	31,9%		
Edad	23 a 30 años	49	52.10%	94	100%
	31 a 38 años	31	33%		
	39 a 46 años	9	9.60%		
	De 47 a más años	5	5.30%		
Centro de trabajo	Publico	5	5.30%	94	100%
	Privado	77	81.90%		
	Público y Privado	12	12.80%		
Experiencia laboral	1 a 5 años	59	62.80%	94	100%
	6 a 10 años	20	21.30%		
	11 a 15 años	9	9.60%		
	De 16 años a más	6	6.40%		
Comorbilidades	Diabetes mellitus	3	3.20%	94	100%
	Enfermedades cardiacas	1	1.10%		
	Otras enfermedades	8	8.50%		
	Ninguna	82	82.70%		
Experiencia al Covid-19	Si	50	53.20%	94	100%
	No	44	46,8		

Fuente: Sabana de datos.



Interpretación: La tabla muestra las covariables obteniendo los de mayor porcentaje como representativas, se distribuyeron de la siguiente manera: 68.1% eran del sexo femenino, 52.1% tenían 23 a 30 años, 81.9% trabajaban en centros privados, 62.8% tenían menos de 5 años de experiencia laboral, 82.7% no padecían de ninguna comorbilidad y 53.2% tuvieron una respuesta afirmativa de experiencia al Coronavirus.



Tabla N°02

Nivel de depresión en cirujanos dentistas según sexo, edad, centro de trabajo, experiencia laboral, comorbilidades y experiencia al Covid-19.

DEPRESION	Sexo	F	%	Edad	F	%	Centro de trabajo	F	%	Exp. Laboral	F	%	Comorbilidades	F	%	Exp.Co vid-19	F	%
NORMAL	Fem.	35	37.20%	23 a 30	25	26.60%	Público	2	2.10%	1 a 5	30	31.90%	Diabetes	1	1.10%	Si	26	27.70%
	Masc.	20	21.30%	31 a 38	19	20.20%	Privado	47	50.00%	6 a 10	13	13.80%	Enf. Card.	1	1.10%	no	29	30.90%
				39 a 46	6	6.40%	Púb. y Pri.	6	6.40%	11 a 15	7	7.40%	Otras	5	5.30%			
				47 a más	5	5.30%				16 a más	5	5.30%	Ninguna	48	51.10%			
	Total	55	58.50%	Total	55	58.50%	Total	55	58.50%	Total	55	58.50%	Total	55	58.50%	Total	55	58.50%
LEVE	Fem.	13	13.80%	23 a 30	11	11.70%	Público	2	2.10%	1 a 5	14	14.90%	Diabetes	1	1.10%	Si	9	9.60%
	Masc.	5	5.30%	31 a 38	5	5.30%	Privado	14	14.90%	6 a 10	3	3.20%	Otras	2	2.10%	no	9	9.60%
				39 a 46	2	2.10%	Púb. y Pri.	2	2.10%	11 a 15	1	1.10%	Ninguna	15	16%			
	Total	18	19.10%	Total	18	19.10%	Total	18	19.10%	Total	18	19.10%	Total	18	19.10%	Total	18	19.10%
MODERADA	Fem.	10	10.60%	23 a 30	6	6.40%	Público	1	1.10%	1 a 5	8	8.50%				Si	10	10.60%
	Masc.	3	3.20%	31 a 38	6	6.40%	Privado	9	9.60%	6 a 10	3	3.20%				no	3	3.20%
				39 a 46	1	1.10%	Púb. y Pri.	3	3.20%	11 a 15	1	1.10%						
	Total	13	13.80%	Total	13	13.80%	Total	13	13.80%	Total	13	13.80%	Ninguna	13	13.80%	Total	13	13.80%
SEVERA	Fem.	2	2.10%													Si	2	2.10%
	Masc.	1	1.10%													no	1	1.10%
	Total	3	3.20%	23 a 30	3	3.20%	Privado	3	3.20%	1 a 5	3	3.20%	Ninguna	3	3.20%	Total	3	3.20%
E.SEVERA	Fem.	4	4.30%	23 a 30	4	4.30%	Privado	4	4.30%	1 a 5	4	4.30%	Diabetes	1	1.10%	Si	3	3.20%
	Masc.	1	1.10%	31 a 38	1	1.10%	Púb. y Pri.	1	1.10%	6 a 10	1	1.10%	Otras	1	1.10%	no	2	2.10%
	Total	5	5.30%	Total	5	5.30%	Total	5	5.30%	Total	5	5.30%	Ninguna	3	3.20%	Total	5	5.30%
Total		94	100%		94	100%		94	100%		94	100%		94	100%		94	100%

Fuente: Sabana de datos.



Interpretación: En la tabla se evidencio la inexistencia de depresión 58.50%, sin embargo, en el nivel leve se obtuvo 19.10% con mayor predominio en el sexo femenino 13.8%, tener menos de 30 años 11.70%, trabajar en centros privados 14.90%, tener menos de 5 años de experiencia laboral 14.90%, ninguna comorbilidad 16%, además se obtuvo el mismo valor de 9.60% en quienes dieron como respuesta positiva y negativa con respecto a experiencia al Covid-19.

En el nivel moderado alcanzo 13.80%, comprendida en su mayoría por el sexo femenino 10.6%, tener menos de 30 años 6.4%, trabajar en centros privados 9.60%, tener menos de 5 años de experiencia laboral 8.50%, sin ninguna comorbilidad 13.80% y el 10.60% dieron una respuesta afirmativa de experiencia al Covid-19.

En el nivel severo se obtuvo un valor mínimo de 3.20% conformada en su mayoría por el sexo femenino 2.10%, tener 23 a 30 años 3.20%, además se obtuvo el mismo valor para los que trabajan en centros privados, tienen menos de 5 años de experiencia laboral y no presentan ninguna comorbilidad manifestaron el valor de 3.20% y el 2.10% dieron una respuesta afirmativa al Covid-19.

En el nivel extremadamente severo el 5.30% conformada en mayormente por el sexo femenino 4.30%, tener menos de 30 años, trabajar en centros privados 4.30%, tener experiencia laboral de 1 a 5 años 4.30%, así mismo se obtuvo el mismo valor de 3.20% en quienes no presentan ninguna comorbilidad y dieron una respuesta afirmativa de experiencia al Covid-19.



Tabla N°03

Nivel de ansiedad en cirujanos dentistas según sexo, edad, centro de trabajo, experiencia laboral, comorbilidades y experiencia al Covid-19.

ANSIEDAD	Sexo		Edad		Centro de trabajo		Exp. Laboral		Comorbilidades		Exp.Co vid-19							
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%						
NORMAL	Fem.	21	22.30%	23 a 30	16	17.00%	Público	2	2.10%	1 a 5	18	19.10%	Otras	1	1.10%	Si	15	16.00%
	Masc.	17	18.10%	31 a 38	13	13.80%	Privado	32	34.00%	6 a 10	11	11.70%	Ninguna	37	39.40%	no	23	24.50%
				39 a 46	5	5.30%	Púb. y Pri.	4	4.30%	11 a 15	6	6.40%						
				47 a más	4	4.30%				16 a más	3	3.20%						
	Total	38	40.40%	Total	38	40.40%	Total	38	40.40%	Total	38	40.40%	Total	38	40.40%	Total	38	40.40%
LEVE	Fem.	6	6.40%	23 a 30	4	4.30%	Público	1	1.10%	1 a 5	5	5.30%	Otras	1	1.10%	Si	3	3.20%
	Masc.	1	1.10%	31 a 38	3	3.20%	Privado	5	5.30%	6 a 10	1	1.10%	Ninguna	6	6.40%	no	4	4.30%
							Púb. y Pri.	1	1.10%	11 a 15	1	1.10%						
	Total	7	7.40%	Total	7	7.40%	Total	7	7.40%	Total	7	7.40%	Total	7	7.40%	Total	7	7.40%
MODERADA	Fem.	23	24.50%	23 a 30	17	18.10%	Público	2	2.10%	1 a 5	23	24.50%	Diabetes	2	2.10%	Si	18	19.10%
	Masc.	9	9.60%	31 a 38	11	11.70%	Privado	24	25.50%	6 a 10	4	4.30%	Enf. Card.	1	1.10%	no	14	14.90%
				39 a 46	3	3.20%	Púb. y Pri.	6	6.40%	11 a 15	2	2.10%	Otras	4	4.30%			
				47 a más	1	1.10%				16 a más	3	3.20%	Ninguna	25	26.60%			
	Total	32	34%	Total	32	34%	Total	32	34%	Total	32	34%	Total	32	34.00%	Total	32	34.00%
SEVERA	Fem.	8	8.50%	23 a 30	6	6.40%	Privado	9	9.60%	1 a 5	7	7.40%	Diabetes	1	1.10%	Si	9	9.60%
	Masc.	2	2.10%	31 a 38	3	3.20%	Púb. y Pri.	1	1.10%	6 a 10	3	3.20%	Otras	2	2.10%	no	1	1.10%
				39 a 46	1	1.10%						Ninguna	7	7.40%				
	Total	10	10.60%	Total	10	10.60%	Total	10	10.60%	Total	10	10.60%	Total	10	10.60%	Total	10	10.60%
E. SEVERA	Fem.	6	6.40%	23 a 30	6	6.40%				1 a 5	6	6.40%				Si	5	5.30%
	Masc.	1	1.10%	31 a 38	1	1.10%				6 a 10	1	1.10%				no	2	2.10%
							Privado	7	7.40%	Total	7	7.40%	Ninguna	7	7.40%	Total	7	7.40%
Total		94	100%		94	100%		94	100%		94	100%		94	100%		94	100%

Fuente: Sabana de datos.



Interpretación: En la tabla se muestra la inexistencia de ansiedad en un 40.4%, por el contrario, el 7.40% tiene ansiedad leve predominante en el sexo femenino 6.40%, tener menos de 30 años 4.30%, trabajar en centros privados 5.30%, tener 1 a 5 años de experiencia laboral 5.30%, sin ninguna comorbilidad 6.40% y el 4.30% dieron una respuesta negativa de experiencia al Covid-19.

En el nivel moderado se obtuvo 34%, prevalente en su mayoría por el sexo femenino 24.50%, tener 23 a 30 años 17.10%, trabajar en centros privados 25.50%, tener menos de 5 años de experiencia laboral 24.50%, sin ninguna comorbilidad 26.60% y el 19.10% refieren una respuesta positiva con respecto a experiencia al Covid-19.

En el nivel severo se evidenció 10.60%, cuyo mayor porcentaje obtuvo el sexo femenino con 8.50%, tener menos de 30 años 6.40%, trabajar en centros privados 9.60%; además se obtuvo el mismo valor en los profesionales que tuvieron menos de 5 años de experiencia laboral y no presentaron ninguna comorbilidad que fue 7.40%, mientras que el 9.60% respondieron con una respuesta afirmativa de experiencia al Covid-19

En el nivel extremadamente severo se alcanzó el valor mínimo de 7.40% distribuida en su gran mayoría en el sexo femenino 6.40%, tener menos de 30 años 6.4%, trabajar en centros privados 7.40%, tener menos de 5 años de experiencia laboral 6.40%, sin ninguna comorbilidad 7.40% y el 5.30% tuvo experiencia al Covid-19



Tabla N°04

Nivel de estrés en cirujanos dentistas según sexo, edad, centro de trabajo, experiencia laboral, comorbilidades y experiencia al Covid-19.

ESTRÉS	Sexo	F	%	Edad	F	%	Centro de trabajo	F	%	Exp. Laboral	F	%	Comorbilidades	F	%	Exp.Co vid-19	F	%		
NORMAL	Fem.	46	48.90%	23 a 30	31	33.00%	Público	4	4.30%	1 a 5	41	43.60%	Diabetes	1	1.10%	Si no	33	35.10%		
	Masc.	26	27.70%	31 a 38	28	29.80%	Privado	57	60.60%	6 a 10	17	18.10%	Enf. Card.	1	1.10%		39	41.50%		
				39 a 46	8	8.50%	Púb. y Pri.	11	11.70%	11 a 15	8	8.50%	Otras	5	5.30%					
				47 a más	5	5.30%				16 a más	6	6.40%	Ninguna	65	69.10%					
	Total	72	76.60%	Total	72	76.60%	Total	72	76.60%	Total	72	76.60%	Total	72	76.60%		Total	72	76.60%	
LEVE	Fem.	8	8.50%	23 a 30	8	8.50%	Público	1	1.10%	1 a 5	8	8.50%	Diabetes	1	1.10%	Si no	6	6.40%		
	Masc.	1	1.10%	39 a 46	1	1.10%	Privado	8	8.50%	11 a 15	1	1.10%	Otras	1	1.10%		3	3.20%		
	Total	9	9.60%	Total	9	9.60%	Total	9	9.60%	Total	9	9.60%	Ninguna	7	7.40%		Total	9	9.60%	
MODERADA	Fem.	7	7.40%	23 a 30	7	7.40%				1 a 5	7	7.40%	Otras	2	2.10%	Si	9	9.60%		
	Masc.	2	2.10%	31 a 38	2	2.10%				6 a 10	2	2.10%	Ninguna	7	7.40%					
	Total	9	9.60%	Total	9	9.60%	Privado	9	9.60%	Total	9	9.60%	Total	9	9.60%					
SEVERA				23 a 30	1	1.10%				1 a 5	1	1.10%				no	2	2.10%		
				31 a 38	1	1.10%				6 a 10	1	1.10%								
	Fem.	2	2.10%	Total	2	2.10%	Privado	2	2.10%	Total	2	2.10%	Ninguna	2	2.10%					
E. SEVERA	Fem.	1	1.10%				Privado	1	1.10%				Diabetes	1	1.10%	Si	2	2.10%		
	Masc.	1	1.10%				Púb. y Pri.	1	1.10%				Ninguna	1	1.10%					
	Total	2	2.10%	23 a 30	2	2.10%	Total	2	2.10%	1 a 5	2	2.10%	Total	2	2.10%					
Total		94	100%		94	100%		94	100%		94	100%		94	100%		94	100%		

Fuente: Sabana de datos.



Interpretación: En la tabla se demostró la inexistencia de estrés con 76.60%, no obstante, el 9.60% tienen estrés leve y en mayor representación e igual valor se encuentra en el sexo femenino, tener menos de 30 años de edad, trabajar en centros privados y tener menos de 5 años de experiencia laboral tuvieron 8.50%; Además el 7.40% no tiene ninguna comorbilidad y 6.40% dieron una respuesta afirmativa de experiencia al Covid-19.

En el nivel moderado se obtuvo 9.60%, prevalente en su mayoría en el sexo femenino y tener menos de 30 años con el valor de 7.40% para ambos, mientras el 9.60% trabajaron en centros privados, así mismo se obtuvo el mismo valor de 7.40% en profesionales que tuvieron menos de 5 años de experiencia laboral y no tienen ninguna comorbilidad, además el 9.60% dieron una respuesta afirmativa de experiencia al Covid-19.

En el nivel severo se evidenció 2.10%, que fue usual en el sexo femenino con 2.10% e inexistente en el sexo masculino, además se apreció el mismo valor de 1.10% para los profesionales que tuvieron menos de 30 años y de 31 a 38 años, además el 2.10% trabajan en centros privados, mientras los que tienen menos de 5 años y 6 a 10 años de experiencia laboral obtuvieron el valor mínimo de 1.10%, lo mismo ocurre en quienes manifestaron no tener ninguna comorbilidad y dieron una respuesta negativa de experiencia al Covid-19 que mostraron un valor de 2.10% para ambos.

En el nivel extremadamente severo se demostró 2.10%, presente con el valor de 1.10% en ambos sexos, y en su mayoría tienen menos de 30 años 2.10%, así mismo se obtuvo el mismo valor de los profesionales que trabajan en centros



privado y público-privado de fue de 1.10%, seguido de quienes tienen menos de 5 años de experiencia laboral obtuvieron 2.10%, mientras que la presencia de diabetes mellitus y el no tener ninguna comorbilidad tienen el mismo valor de 1.10% y solo el 2.10% reaccionaron con una respuesta afirmativa de experiencia al Covid-19.



Tabla N°05

Nivel de miedo al Covid-19 en cirujanos dentistas según sexo, edad, centro de trabajo, experiencia laboral, comorbilidades y experiencia al Covid-19.

MIEDO	Sexo		Edad		Centro de trabajo		Exp. Laboral		Comorbilidades		Exp.Co vid-19							
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%						
BAJO	Fem.	35	37.20%	23 a 30	30	31.90%	Público	2	2.10%	1 a 5	36	38.30%	Diabetes	1	1.10%	Si	27	28.70%
	Masc.	21	22.30%	31 a 38	17	18.10%	Privado	45	47.90%	6 a 10	10	10.60%	Enf. cardiac	1	1.10%	no	29	30.90%
				39 a 46	5	5.30%	Púb. y Pri.	9	9.60%	11 a 15	6	6.40%	Otras	6	6.40%			
				47 a más	4	4.30%				16 a más	4	4.30%	Ninguna	48	51.10%			
	Total	56	59.60%	Total	56	59.60%	Total	56	59.60%	Total	56	59.60%	Total	56	59.60%	Total	56	59.60%
MEDIO	Fem.	24	25.50%	23 a 30	16	17.00%	Público	3	3.20%	1 a 5	20	21.30%	Diabetes	1	1.10%	Si	19	20.20%
	Masc.	8	8.50%	31 a 38	13	13.80%	Privado	28	29.80%	6 a 10	9	9.60%	Otras	1	1.10%	no	13	13.80%
				39 a 46	2	2.10%	Púb. y Pri.	1	1.10%	11 a 15	3	3.20%	Ninguna	30	31.90%			
				47 a más	1	1.10%												
	Total	32	34%	Total	32	34%	Total	32	34%	Total	32	34%	Total	32	34%	Total	32	34%
ALTO	Fem.	5	5.30%	23 a 30	3	3.20%	Privado	4	4.30%	1 a 5	3	3.20%	Diabetes	1	1.10%	Si	4	4.30%
	Masc.	1	1.10%	31 a 38	1	1.10%	Púb. y Pri.	2	2.10%	6 a 10	1	1.10%	Otras	1	1.10%	no	2	2.10%
				39 a 46	2	2.10%				16 a más	2	2.10%	Ninguna	4	4.30%			
	Total	6	6.40%	Total	6	6.40%	Total	6	6.40%	Total	6	6.40%	Total	6	6.40%	Total	6	6.40%
Total		94	100%		94	100%		94	100%		94	100%		94	100%		94	100%

Fuente: Sabana de datos.



Interpretación: En la tabla se demostró la presencia de miedo en un nivel bajo 59.6% comprendida mayormente por el sexo femenino 37.2%, tener menos de 30 años 31.9%, trabajar en centros privados 47.90%, tener menos de 5 años de experiencia laboral 38.30%, sin ninguna comorbilidad 51.10% y el 30.90% refirieron no tener experiencia al Covid-19.

En el nivel medio se obtuvo 34%, presente en su mayoría en el sexo femenino 25.50%, tener menos de 30 años 17%, trabajar en centros privados 29.80%, tener 1 a 5 años de experiencia laboral 38.30%, ninguna comorbilidad 31.90% y el 20.20% dieron una respuesta afirmativa de experiencia al Covid-19.

En el nivel alto se obtuvo 6.40% predominante en el sexo femenino 5.30%, tener menos de 30 años, trabajar en centros privados 4.30%, tener 1 a 5 años de experiencia laboral 3.20%, además se obtuvo el mismo valor de 4.30% en los profesionales que respondieron no tener ninguna comorbilidad y si manifestaron tener experiencia al Covid-19.



Tabla N° 06

Prevalencia general de depresión, ansiedad y estrés en Cirujanos Dentistas.

Presencia	Depresión		Ansiedad		Estrés	
	F	%	F	%	F	%
Si	39	41.50%	56	59.60%	22	23.40%
No	55	58.50%	38	40.40%	72	76.60%
Total	94	100%	94	100%	94	100%

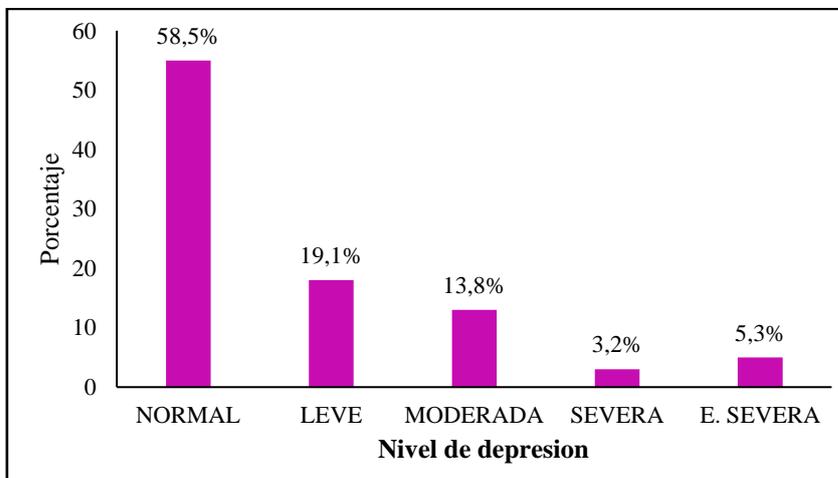
Fuente: Sabana de datos.

En la tabla se evidencia la prevalencia de depresión 41.5%, ansiedad 59.6% y estrés 23.4% que padecen los cirujanos dentistas del centro histórico del CUSCO.

4.2. Resultados respecto al objetivo general

Figura N° 01

Nivel de depresión en cirujanos dentistas.

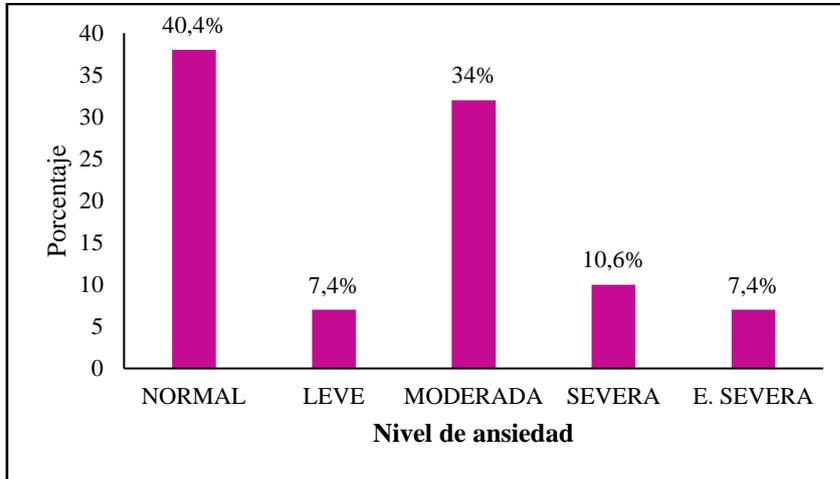


Fuente: Sabana de datos.

En la figura N° 01 se contempla la ausencia de depresión en un 58.5 %, por otra parte, el 19,1% tiene depresión leve seguido de 13.8% moderada, 3.2% severa y culminando en 5.3% depresión extremadamente severa de la población total.

Figura N° 02

Nivel de ansiedad en Cirujanos Dentistas

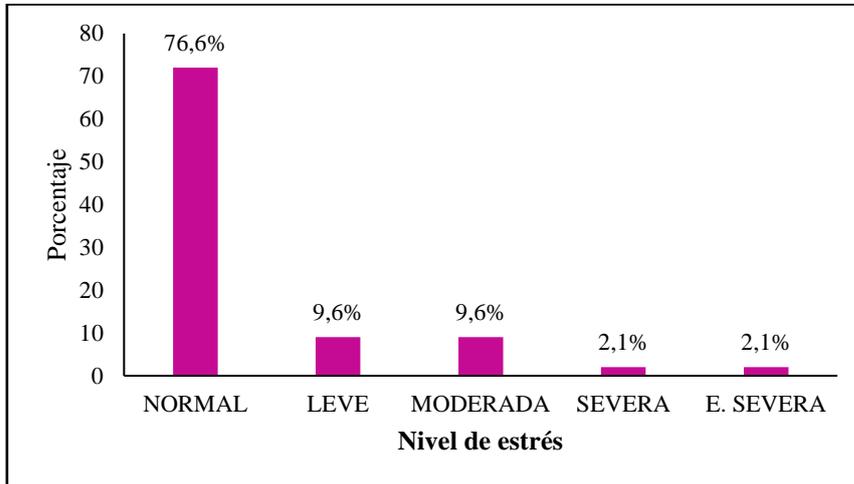


Fuente: Sabana de datos.

En la figura N° 02 se contempla la ausencia de ansiedad en un 40.4 %, por otra parte, existe la presencia de ansiedad leve 7.4% seguido de moderada 34%, severa 10.6% y extremadamente severa 7.4% de la población total.

Figura N° 03

Nivel de estrés en Cirujanos Dentistas

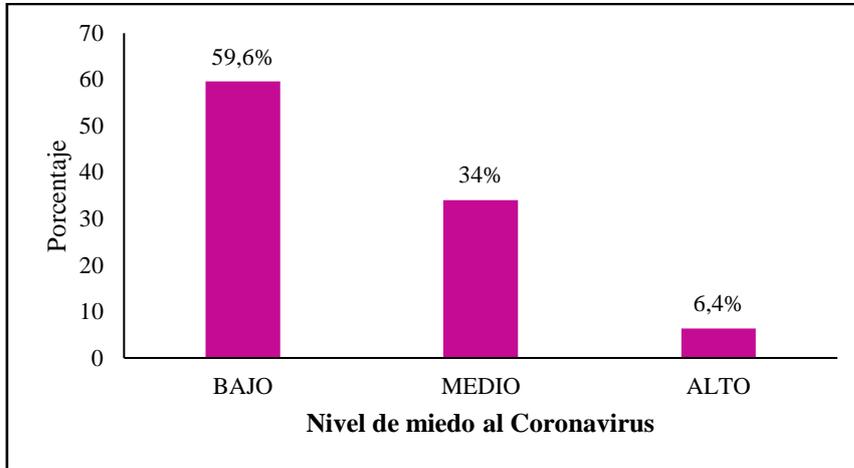


Fuente: Sabana de datos.

En la figura N° 03 se contempla la ausencia de estrés en 76.6%, por otra parte, si existe la presencia de estrés leve y moderada 9.6% seguido de 2.1% para estrés severo y extremadamente severo de la población total.

Figura N° 04

Nivel de miedo al Coronavirus en Cirujanos Dentistas



Fuente: Sabana de datos.

En la figura N° 04 se contempla el miedo en un nivel bajo 6.4 % seguido de nivel medio 34% y finalizando con nivel alto 6.4% de la población total, pero según la escala de miedo al Covid-19 si alcanzas una calificación de 7 a 35 puntos manifiesta la existencia de miedo y a mayor puntaje denota mayor miedo.



CAPITULO V

DISCUSIÓN

5.1. Descripción de los hallazgos más relevantes y significativos

Primeramente, hasta donde sabemos esta investigación es única, porque muestra el estudio de 2 escalas (DASS-21 y FCV.19S), que fueron aplicadas en cirujanos dentistas cusqueños, donde los datos representativos más relevantes se distribuyeron de esta manera: 68.1% eran del sexo femenino, seguido en función a su edad 52.1% tenían 23 a 30 años, 81.9% trabajan en centros privados, 62.8% tenían menos de 5 años de experiencia laboral, 87.9% no tienen ninguna comorbilidad y finalizando 53.2% tuvieron una respuesta afirmativa de experiencia al Coronavirus. En este estudio se demostró la existencia de depresión 41.5%, ansiedad 59.6%, estrés 23.4% y miedo al Covid-19; Agregando a lo anterior, se obtuvo 19.1% depresión leve, 34% ansiedad moderada, estrés (leve 9.6% y moderada 9.6%) y un nivel medio de miedo 34%, por estas razones se generó la incertidumbre de existencia correlacional de las variables ya mencionadas, por ello se utilizó la correlación de rango de spearman que demostró la existencia de correlación positiva significativa de depresión, ansiedad, estrés y miedo (0.898, 0.933, 0.928, 0.390 respectivamente $p_valor = 0,000 < 0,05$).

Mediante la escala DASS-21 se observó que los siguientes estudios guardaron similitud, tal es el caso de los estudios de Sarapultseva M. et al⁴, que demostraron que los trabajadores de Rusia conformada por 128 CD. padecer de



depresión 20.3%, ansiedad 24.2% y estrés 24.2%, presente mayormente en el sexo femenino 78.9% y en quienes tienen edades (21 a 35 años (42.2%) y 36 a 50 años (42.2%)), debido a los valores de los niveles de depresión y ansiedad en este estudio están por debajo de los valores de nuestro estudio que podría deberse a que solo se estudió a 43 CD. con título, en la misma línea de estudio se encontró a Mekhemar M. et al⁷, que evidencio que los dentistas de Alemania padecen de depresión 43.3%, ansiedad 30.5% y estrés 41.4% que concuerda parcialmente con nuestro estudio, excepto en la presencia de ansiedad donde el valor de porcentaje es el doble a ese estudio, además la presencia de estrés disminuyo casi a la mitad con 23.4%, de manera que estos pudieron ser alterados debido a su población n=732 y que este estudio se inició en julio del 2020, el mismo año en que surgió el Coronavirus; lo mismo ocurre con la investigación de Calvopiña V⁸, que encontró la presencia de estrés 36.5%, ansiedad 34.07% y depresión 28.04% en odontólogos de Quito prevalente en niveles severos de ansiedad 14.9%, 7.7% depresión y 7.7% estrés, presente mayormente en mujeres, odontólogos con alguna especialidad, tener 20 a 50 años de edad y una respuesta afirmativa de haber tenido contacto con personas infectadas por Covid-19, lo cual se asemeja con nuestra investigación porque se engloba a todos los CD. con o sin especialidad, además es recurrente en quienes tienen 23 a 30 años de edad, seguido a una respuesta afirmativa de experiencia al Covid-19, pero discrepa de la presencia de ansiedad porque encontramos que más del 50% padece de ansiedad; No obstante en el estudio de Peixoto K. et al⁶, difiere de nuestro estudio porque se evidencio que los dentistas que trabajan tienen menos posibilidad de padecer de depresión, este estudio pudo ser



diferente debido a que se evaluaron a dentistas que están en cuarentena y su población total fueron $n=641$.

Mediante la escala FCV-19S que mide el nivel de miedo al Coronavirus, se observó que los siguientes estudios guardan cierta semejanza, tal es el caso de los investigadores Saleem Z. et al⁹, quienes identificaron que los dentistas de Pakistan sufren niveles altos de miedo y ansiedad, obteniendo una correlación de Pearson positiva de miedo y ansiedad ($r=0.798$, $p<0.0001$), e igualmente ocurrió con nuestro estudio que evidencio Rho de Spearman ($r_s=0,349^{**}$, $p_valor = 0,001<0,05$), que podría diferir con el resultado de la variable ansiedad debido a que se usó la escala CAS que determina niveles alto, medio y bajo; del mismo modo ocurrió con el estudio de Majeed M., et al¹⁰, quienes evaluaron si los dentistas de Pakistán sufren de miedo, se mostró niveles más altos de miedo preferentemente en mujeres y jóvenes menores de 30 años, lo mismo ocurre con el estudio de Gasparro R., et al¹¹, en dentistas italianos, donde se demostró que las dentistas tienen niveles altos de miedo y depresión, afirmando que si existe una correlación positiva entre miedo y depresión, lo que conlleva a la lógica de quienes tienen depresión baja tienen niveles bajo de miedo, miedo al COVID-19 ($b = 2,11$, $p < 0,001$, IC del 95% [1,58; 2,60]) se tuvo una correlación positivamente con depresión, mientras que en nuestro estudio el resultado de correlación fue ($r=0.324$ $p_valor = 0,001<0,05$) que indica una correlación positiva, lo cual no genera ningún contraste a pesar de que se usó DSM-5 versión corta para la medición de depresión.



5.2. Limitaciones del estudio

La falta de cooperación de los cirujanos dentistas al proponerle que llenen la encuesta de manera anónima.

5.3. Comparación crítica con la literatura existente

Para poder comparar los niveles de miedo y ansiedad, se buscó estudios semejantes y se encontró a Mamani L.¹², demostró que los dentistas de Juliaca manifestaron nivel alto de miedo al Covid-19 resaltando en mujeres con más de 40 años y con experiencia laboral mínima de 10 años, así mismo determino ansiedad-rasgo nivel leve que fue usual en el sexo masculino menores de 50 años, el resultado fue diferente al nuestro debido a que se utilizó IDARE para la medición de ansiedad-rasgo y su población estaba conformada en su mayoría por el sexo masculino; y determino que a más años de experiencia menos padecen de una ansiedad elevada durante su vida, así mismo sucedió en nuestro estudio debido a la inexistencia de niveles severos y extremadamente severo en CD. mayores de 47 años.

5.4. Implicaciones de estudio

La mayor implicancia fue demostrar que variable (depresión, ansiedad, estrés y miedo) está más predisponente en los cirujanos dentistas cusqueños que laboren en el centro histórico, así mismo dicha información nos suministrara opciones de cómo podemos detener el incremento de malestares psicológicos que repercuten en la vida cotidiana del profesional.



CONCLUSIONES

1. Se tamizo la depresión en un nivel leve 19.1%, ansiedad moderada 34%, estrés moderado 9.6% y miedo al Covid-19 en un nivel medio 34% en cirujanos dentistas del centro histórico del cusco.
2. Se identificó depresión leve 19.1% y moderado 13.8%, en cirujanas dentistas cusqueñas de 23 a 30 años de edad que laboren en centros privados menos de 5 años, sin enfermedades y con experiencia Covid-19.
3. Se identificó ansiedad moderada 34% y severa 10.6%, en cirujanas dentistas cusqueñas de 23 a 30 años de edad, que laboren en centros privados menos de 5 años, sin enfermedades y con experiencia Covid-19.
4. Se identificó estrés leve 9.6% y moderado 9.6% en cirujanas dentistas cusqueñas de 23 a 30 años de edad, que laboren en centros privados menos de 5 años, sin enfermedades y con experiencia Covid-19.
5. Se determinó miedo al Covid-19 en nivel medio 34% y alto 6.4% en cirujanas dentistas cusqueñas de 23 a 30 años de edad, que laboren en centros privados menos de 5 años, sin enfermedades y con experiencia Covid-19.
6. Se determino la prevalencia general la depresión en un 41.5% seguido de ansiedad 59.6% y culminando en estrés 23.4% en cirujanos dentistas cusqueños.
7. Se concluyó que el 4.7% de los cirujanos dentistas de la región del cusco padecen de depresión, ansiedad, estrés y miedo al Covid-19.



SUGERENCIAS

1. A la Decana del colegio odontológico de la región del cusco y a su gremio, la reincorporación gradual de campeonatos deportivos, además se sugiere la integración de profesionales psicólogos para que den conferencias de cómo manejar los malestares psicológicos al menos 2 veces por año, así mismo sugiero como propuesta innovadora la integración de un profesor de yoga que imparta clases de yoga 2 veces por semana con una duración de 1 hora y 30 minutos de manera gratuita para todos los CD. Que estén habilitados proponiendo previamente realizar una encuesta en línea publicada en la página del colegio odontológico región del cusco, para evaluar si los profesionales están de acuerdo en participar de dichas clases, con la finalidad de liberar las cargas de tensión ocasionada por al ejercer la profesión.
2. A los cirujanos dentistas a realizar alguna técnica de relajación antes de empezar su jornada laboral para así aminorar los malestares psicológicos.
3. A los Bachilleres, realizar investigaciones semejantes o con nuevos test que se vienen creando desde la aparición de la pandemia por Covid-19.



REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Confederación de salud mental España. La salud mental en cifras [Internet]. España: OMS; 2021 [Consultado 12 Oct 2021]. Disponible en: <https://cutt.ly/3HrcDa4>
2. Organización mundial de la salud. Depresión [Internet]. OMS; 13 de Set 2021 [Consultado 30 Set 2021]. Disponible en: <https://cutt.ly/QHrcPgA>
3. USIL [internet]. Perú: Universidad san ignacio de loyola; 2021 [Consultado 11 Set 2021]; Covid-19 en el Perú: aumentan casos de ansiedad y depresión. Disponible en: <https://cutt.ly/EHrcmXy>
4. Sarapultseva M, Zolotareva A, Kritsky I, Nasretdinova N, Sarapultsev A. Psychological distress and post-traumatic symptomatology among dental healthcare workers in Russia: Results of a pilot study. International Journal of Environmental Research and Public Health [Internet] 2021 [Revisado 2021 Set 03]; 18(2):708. DOI 10.3390/ijerph18020708
5. Aly M, Elchaghaby M. Impacto de la nueva enfermedad por coronavirus (COVID-19) en el miedo y la práctica dental de los dentistas egipcios (una encuesta transversal). BDJ abierto [Internet]. 2020 [Revisado 10 Set 2021]; 6:19. DOI 10.1038/s41405-020-00047-0
6. Peixoto K, Resende C, Almeida E, Almeida-Leite C, Conti P, Barbosa G, Barbosa J. Association of sleep quality and psychological aspects with reports of bruxism and TMD in Brazilian dentists during the COVID-19 pandemic. Journal of Applied Oral Science [Internet]. 2021 [Revisado 01 Set 2021]; 29:1-10. DOI 10.1590/1678-7757-2020-1089



7. Mekhemar M, Mekhemar S, Dörfer C, Conrad J. The Psychological Impact of the COVID-19 Pandemic on Dentists in Germany. *Journal of Clinical Medicine* [Internet] 2021 [Revisado 2021 Set 12]; 10(5):1008. DOI 10.3390/jcm10051008
8. Calvopiña V. Nivel de depresión, ansiedad y estrés debido al Covid-19 en los odontólogos de la ciudad de Quito [Tesis pregrado]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2021.
9. Saleem Z, Shaikh H, Zoobia R, Bhatia M, Tabassum U, Majeed M. A comparative study to evaluate covid-19 related anxiety and fear among physicians and dentists. *Ethiopian Medical Journal* [Internet]. 2021 [Revisado 12 Set 2021]; 59(2):91-99. Disponible en: <https://cutt.ly/6HrcyQD>
10. Majeed M, Saleem Z, Sarwar H, Zoobia R, Naureen S, Muhammad Naeem M. The Psychology of Coronavirus Fear: Are Dentists of Pakistan Suffering from Corona-Phobia?. *Journal of the Pakistan Dental Association* [Internet] 2021. [Revisado 14 Set 2021]; 30(1):1-6. DOI 10.25301/JPDA.301.1
11. Gasparro R, Scandurra C, Maldonato N, Dolce P, Bochicchio V, Valletta A, et al. Perceived Job Insecurity and Depressive Symptoms among Italian Dentists: The Moderating Role of Fear of COVID-19. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020 [Revisado 15 Set 2021]; 17(15):5338. DOI 10.3390/ijerph17155338



12. Mamani L. Nivel de miedo y ansiedad rasgo-estado en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca en el contexto de la pandemia global Covid-19 [Tesis pregrado]. Puno: Universidad nacional del altiplano; 2020.
13. Capdevila N, Segundo M. Estrés. Offarm [Internet]. 2005 [Revisado 25 Set 2021]; 24(8):97-104. Disponible en: <https://cutt.ly/kHrxQXk>
14. Selye H. Un Síndrome producido por Diversos Agentes Nocivos. Nature [Internet] 1936 [Revisado 25 Set 2021]; 138:32. Disponible en: <https://cutt.ly/7Hrxbez>
15. Lazarus, R. Folkman, S. Estrés y procesos cognitivos. Ediciones martínez roca; 1986.
16. Rodríguez M. Tipos de estrés y sus desencadenantes [Internet]. España: Psicología y mente; 2021 [Consultado 10 Oct 2021]. Disponible en: <https://cutt.ly/mHrxs8x>
17. Lovibond P, Lovibond S. The structure of negative emotional states: comparison of the Depression Anxiety Stress Scales (DASS) with the Beck Depression and Anxiety Inventories. Behaviour Research and Therapy [Internet]. 1995 [Revisado 03 Oct 2021]; 33(3):335-343. DOI 10.1016/0005-7967(94)00075-U
18. Antony, M, Bieling P, Cox B, Enns M, Swinson R. Psychometric properties of the 42-item and 21-item versions of the Depression Anxiety Stress Scales in clinical groups and a community sample. Psychological Assessment [Internet]. 1998 [Revisado 21 Oct 2021]; 10(2),176–181. DOI 10.1037/1040-3590.10.2.176



19. Gaceta dental [Internet]. España: GD; 2012 [Consultado 10 Dic 2021].
Riesgos para la salud en profesionales de la Odontología. Disponible en:
<https://cutt.ly/SHrz1mL>
20. Cobas N, Hechavarría B, Mejías T. Influencia del estrés en la práctica estomatológica. Rev Méd Electrón [Internet]. 2017 [Revisado 22 Dic 2021]; 39(6):1358-1360. Disponible en: <https://cutt.ly/0HrzCyE>
21. Portal Clinic [Internet]. España: Clínic Barcelona; 2019 [Consultado 23 Oct 2021]. ¿Qué es la Ansiedad? Disponible en: <https://cutt.ly/oHrzSO3>
22. Psicorevista [Internet]. México: La revista de psicología online; 2013 [Consultado 13 Oct 2021]. Los tres tipos de ansiedad según Freud. Disponible en: <https://cutt.ly/fHrzUvT>
23. navarra.es [Internet]. España: Salud Navarra; 2020 [Consultado 24 Nov 2021]. Se definen cuatro niveles de ansiedad en función de sus efectos. Disponible: <https://cutt.ly/xHrzn0C>
24. Biondi, M. Psicobiología y terapéutica de la ansiedad en la práctica médica. Barcelona. 1989.
25. Méndez L. Medición del grado de ansiedad en odontólogos generales, respecto a la atención de pacientes niños en la práctica privada [Tesis pregrado]. Guatemala: Universidad de San Marcos de Guatemala; 2004.
26. Álvarez K, Córdova M, Esparza V. Comparación de la demanda de los servicios odontológicos según etapas de vida en el Perú [Tesis pregrado]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018.
27. Chávez K, Tena E. Depresión: manual de intervención grupal en habilidades sociales. México: Manual moderno; 2018.



28. Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5. Arlington: Asociación Americana de Psiquiatría; 2013.
29. Instituto nacional de salud mental [Internet]. EE. UU: NIMH; 2021 [Revisado 18 Set 2021]. Las enfermedades crónicas y la salud mental: Cómo reconocer y tratar la depresión. Disponible en: <https://cutt.ly/mHrl3cq>
30. Ministerio de Salud. Guía de Práctica Clínica para el Tratamiento de Depresión en Adultos - versión extensa. Lima: Instituto nacional de salud-hospital nacional Víctor Larco Herrera; 2017.
31. Crawford J, Henry J. The Depression Anxiety Stress Scales (DASS): Normative data and latent structure in a large non-clinical sample. British Journal of Clinical Psychology [Internet]. 2003 [Revisado 20 Oct 2021]; 42(2):111-131. DOI: 10.1348/014466503321903544
32. Etimología [Internet]. Origen de la palabra; 2019 [Consultado 04 Oct 2021]. Etimología de miedo. Disponible en: <https://cutt.ly/9HrINPj>
33. Ayuda en las emociones [Internet]. Argentina: Ayuda en las emociones; 2017 [Revisado 18 de Oct 2021]. Miedo ¿funcional o disfuncional? Accesible en: <https://cutt.ly/zHrIHvU>
34. Ahorsu D, Lin L, Imani V, Saffari M, Griffiths M, Pakpour A. The Fear of COVID-19 Scale: Development and Initial Validation. Int J Ment Health Addiction [Internet] 2020 [Revisado 19 Oct 2021]. DOI 10.1007/s11469-020-00270-8



35. Diccionario del NCI. Definición de Ansiedad [Internet]. EE. UU: Instituto nacional de cáncer [Consultado 25 Nov 2021]. Disponible en: <https://cutt.ly/gHrluxX>
36. Escobar B, Rivera E. Propuesta de técnica de reforzamiento estructural para controlar esfuerzos y deformaciones de la casona colonial del centro histórico Cusco – 2020 [Tesis pregrado]. Lima: Universidad César Vallejo; 2021.
37. Colegio de cirujanos dentistas de Puerto Rico [Internet]. Puerto Rico: Colegio de Cirujanos Dentistas; 2013 [Consultado 05 Nov 2021]. ¿Qué es un cirujano dentista? Disponible en: <https://cutt.ly/KHrk4d3>
38. Diccionario del NCI. Definición de estrés [Internet]. EE. UU: Instituto Nacional de Cáncer [Consultado 25 Nov 2021]. Disponible en: <https://cutt.ly/5Hrk11e>
39. Diccionario de la lengua española. Definición de experiencia [Internet]. 23.^a ed. Real Academia Española. Madrid: RAE; 2014 [Consultado 12 Dic 2021]. Disponible en: <https://cutt.ly/AHrkV6d>
40. Junta de Andalucía. Miedo [Internet] Andalucía: Osman: Observatorio de salud y medio ambiente de Andalucía [Consultado 15 Dic 2021]. Disponible en: <https://cutt.ly/6HrkGiw>
41. Diccionario de salud y medio ambiente. Tamizaje [Internet]. Osman: Observatorio de salud y medio ambiente. Andalucía: Osman; 1999 [Consultado 15 Dic 2021]. Disponible en: <https://cutt.ly/6HrkGiw>
42. Daza P, Novy D, Stanley M, Averill P. The Depression Anxiety Stress Scale-21: traducción al español y validación con una muestra



- hispana. revista de psicopatología y evaluación del comportamiento [Internet]. 2002 [Revisado 03 Oct 2021]; 24:195–205. DOI 10.1023/A:1016014818163
43. Bados A, Solanas A, Andrés R. Propiedades psicométricas de la versión española de las escalas de depresión, ansiedad y estrés (DASS). *Psicothema* [Internet]. 2005 [Revisado 21 Oct 2021]; 17(4):679-683. Disponible en: <https://cutt.ly/eHrkObO>
44. Fonseca-Pedrero E, Paino M, Lemos-Giráldez S, Muñiz J. Propiedades psicométricas de la escala de depresión, ansiedad y estrés-21 (DASS-21) en estudiantes universitarios españoles. *Ansiedad y Mi estrés* [Internet]. 2010 [Revisado 08 Oct 2021]; 16(2):215-226. Disponible en: <https://cutt.ly/1HrkWpS>
45. Antúnez Z, Vinet E. Escalas de depresión, ansiedad y estrés (DASS- 21): validación de la versión abreviada en estudiantes universitarios chilenos. *Scielo* [Internet]. 2012 [Revisado 16 Oct 2021]; 30(3):49-55. Disponible en: <https://cutt.ly/8HrkzRZ>
46. Roman F, Vinet E, Alarcon A. escalas de depresión, ansiedad y estrés (dass-21): adaptación y propiedades psicométricas en estudiantes secundarios de temuco. *revista argentina de clínica psicológica* [Internet]. 2014 [Revisado 10 Dic 2021]; 23(2):179-190. Disponible en: <https://cutt.ly/BHrki8o>
47. Ruiz F, Garcia M, Suarez J, Odriozola P. The Hierarchical Factor Structure of the Spanish Version of Depression Anxiety and Stress Scale-21. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy* [Internet].



- 2017 [Revisado 16 Oct 2021]; 17(1):97-105. Disponible en:
<https://cutt.ly/QHrj3s1>
48. Echeverría V. Validez, fiabilidad y equidad de escalas abreviadas, depresión, ansiedad y estrés DASS-21 para adolescentes durante el confinamiento del Covid-19 [Tesis pregrado]. Machala: Universidad Técnica de Machala; 2021.
49. Orellana C, Orellana L. Propiedades psicométricas de la Escala abreviada de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) en adultos salvadoreños. Teoría y Praxis [Internet]. 2021 [Revisado 16 Oct 2021]; 38(1):45-54. Disponible en: <https://cutt.ly/aHrvfOW>
50. Altamirano N, Ccolqqe L. adaptación de la escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) en adultos quechua hablantes del distrito Ocongate, provincia Quispicanchis del departamento de Cusco – Perú [Tesis pregrado]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2019.
51. Polo M. Propiedades psicométricas de la escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) en estudiantes universitarios de Chimbote [Tesis pregrado]. Chimbote: Universidad Cesar Vallejo; 2017.
52. Tapullima C, Chavez B. Escala de estrés, ansiedad y depresión (DASS-21): propiedades psicométricas en adultos de la provincia de San Martín. Psique Mag [Internet]. 2020 [Revisado 16 Oct 2021]; 11(1):1-16. Disponible en: <https://cutt.ly/zHrjz1>
53. Contreras-Mendoza I, Olivas-Ugarte L. escalas abreviadas de depresión, ansiedad y estrés (dass-21): validez, fiabilidad y equidad en adolescentes peruanos. Rev. De Psicología Clínica con Niños y Adolescentes [Internet].



- 2021 [Revisado 16 Oct 2021]; 8(1):1-7. Disponible en:
<https://cutt.ly/IHrhCNR>
54. Furman H, Griffiths M, Pakpour A. evidencias de validez de la escala de miedo al covid-19 (FCV-19S) en el contexto argentino. *Psocial* [Internet]. 2020 [Revisado 12 Dic 2021]; 6(2):99-110. Disponible en:
<https://cutt.ly/BHrvtk4>
55. Caycho-Rodríguez T, Vilca L, Cervigni M, Gallegos M, Martino P, Portillo N, Barés I, Calandra M, Burgos C. Escala de miedo al COVID-19: Validez, confiabilidad e invariancia factorial en la población general argentina. *Death Studies* [Internet] 2020 [Revisado 03 Nov 2021]; 46(3):543-552. DOI 10.1080/07481187.2020.1836071
56. Martínez-Lorca M, Martínez-Lorca A, Criado-Álvarez JJ, Armesilla MDC, Latorre JM. The fear of COVID-19 scale: Validation in spanish university students. *Psychiatry Res* [Internet] 2020 [Revisado 25 Nov 2021]; 293:113350. DOI 10.1016/j.psychres.2020.113350
57. Sánchez-Teruel D, Robles-Bello M. Escala de miedo al COVID-19 (FCV-19S): Propiedades psicométricas e invariabilidad de la medida en la versión española. *Actas Españolas de Psiquiatría* [Internet] 2021 [Revisado 04 Febr 2022]; 49(3): 96-105. Disponible en:
<https://cutt.ly/8Hrc3gJ>
58. Barrios I, Ríos-González C, O'Higgins M, González-Urbieta I, García O, Almirón-Santacruz J, Navarro R, Melgarejo O, Ruiz Díaz N, Castaldelli-Maia JM, Ventriglio A, Torales J. Psychometric properties of the Spanish version of the Fear of COVID-19 scale in Paraguayan population. *Ir J*



- Psychol Med [Internet]. 2021 [Revisado 02 Febr 2022]; 38(4):266-271.
DOI 10.1017/ipm.2021.5
59. Piqueras JA, Gomez-Gomez M, Marzo JC, Gomez-Mir P, Falco R, Valenzuela B. Validation of the Spanish Version of Fear of COVID-19 Scale: its Association with Acute Stress and Coping its Association with Acute Stress and Coping. Int J Ment Health Addict [Internet]. 2021 [Revisado 21 Oct 2021]; 8:1-18. DOI 10.1007/s11469-021-00615-x
60. Ruiz P, Morales W, White M, Márquez M. Propiedades de una escala de preocupación por la COVID-19: análisis exploratorio en una muestra peruana. Med Clin (Barc) [Internet]. 2020 [Revisado 21 Oct 2021]; 155(12):535-537. DOI 10.1016/j.medcli.2020.06.022
61. Huarcaya-Victoria J, Villarreal-Zegarra D, Podestá A, Luna-Cuadros M. Propiedades psicométricas de una versión en español de la escala de miedo al covid-19 en población general de Lima, Perú. Int J Ment Health Addiction [Internet]. 2020 [Revisado 22 Oct 2021]; 20:249–262. Disponible en: <https://cutt.ly/rHrcNmi>



ANEXO



A. Instrumento de recolección de datos.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

FECHA:

Estimado Profesional, reciba un cordial saludo, de la investigadora Brenda saire, quien va a desarrollar el trabajo de investigación, denominado:

Tamizaje en Cirujanos Dentistas con Estrés, Ansiedad, Depresión y Miedo al COVID-19 del Centro Histórico Del Cusco, 2021.

Mediante el cual se proporcionará orientación pertinente, además dichos datos personales obtenidos de esta investigación son de carácter estrictamente reservado.

Se agradece su colaboración y sinceridad

Yo, hago constar que fui invitado(a) a participar en la presente investigación, he sido previamente informado(a) sobre los objetivos de estudio, considerando que no habrá ningún riesgo para mi salud, acepto participar voluntariamente.

Firma del participante



FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

Título: **“Tamizaje en Cirujanos Dentistas con Estrés, Ansiedad, Depresión y Miedo al COVID-19 del Centro Histórico del Cusco, 2021”**

Estimado profesional, complete la siguiente información y seleccione una de las afirmaciones con un “X”

1. SEXO:

<input type="radio"/> Femenino	<input type="radio"/> Masculino
--------------------------------	---------------------------------

2. EDAD:

3. ACTUALMENTE SE ENCUENTRA TRABAJANDO PARA EL CENTRO DE TRABAJO:

<input type="radio"/> Publico	<input type="radio"/> Privado	<input type="radio"/> Privado y Publico
-------------------------------	-------------------------------	---

4. ¿A LA ACTUALIDAD CUANTOS AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL TIENE?

5. PRESENTA ALGUNA DE ESTAS COMORBILIDADES:

<input type="radio"/> Diabetes Mellitus.
<input type="radio"/> Enfermedades cardiacas.
<input type="radio"/> Enfermedades pulmonares.
<input type="radio"/> Otras enfermedades.
<input type="radio"/> Ninguna

6. EXPERIENCIA AL COVID-19:

<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
--------------------------	--------------------------



ESCALA DE DEPRESION, ANSIEDAD Y ESTRÉS (DASS-21)

7.- Por favor lea detenidamente cada ítem e indique el grado de malestar que ha manifestado durante las últimas 2 semanas.

0	1	2	3
Nunca	A veces	Con frecuencia	Casi siempre

i.	En las últimas 2 semanas me costó mucho relajarme	0	1	2	3
ii.	En las últimas 2 semanas me di cuenta que tenía la boca seca	0	1	2	3
iii.	En la semana pasada no podía sentir ningún sentimiento positivo	0	1	2	3
iv.	En las últimas 2 semanas se me hizo difícil respirar	0	1	2	3
v.	En las últimas 2 semanas se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer las cosas	0	1	2	3
vi.	En las últimas 2 semanas reaccione exageradamente en ciertas situaciones	0	1	2	3
vii.	En las últimas 2 semanas sentí que mis manos temblaban	0	1	2	3
viii.	En las últimas 2 semanas sentí que tenía muchos nervios	0	1	2	3
ix.	En las últimas 2 semanas estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo	0	1	2	3
x.	En las últimas 2 semanas sentí que no tenía nada por que vivir	0	1	2	3
xi.	En las últimas 2 semanas note que me agitaba	0	1	2	3
xii.	En las últimas 2 semanas se me hizo difícil relajarme	0	1	2	3
xiii.	En las últimas 2 semanas me sentí triste y deprimido	0	1	2	3
xiv.	En las últimas 2 semanas no tolere nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo	0	1	2	3
xv.	En las últimas 2 semanas sentí que estaba al punto de pánico	0	1	2	3
xvi.	En las últimas 2 semanas no me pude entusiasmar por nada	0	1	2	3
xvii.	En las últimas 2 semanas sentí que valía muy poco como persona	0	1	2	3



xviii.	En las últimas 2 semanas sentí que estaba muy irritable	0	1	2	3
xix.	En las últimas 2 semanas sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico	0	1	2	3
xx.	En las últimas 2 semanas tuve miedo sin razón	0	1	2	3
xxi.	En las últimas 2 semanas sentí que la vida no tenía ningún sentido	0	1	2	3

ESCALA DE MIEDO AL COVID-19 (FCV-19S)

8. Por favor lea detenidamente cada ítem e indique el grado de malestar que manifestó.

1	2	3	4	5
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo

xxii	Tengo mucho miedo del coronavirus (COVID-19)	1	2	3	4	5
xxiii	Me pone incomoda pensar en el coronavirus (COVID-19)	1	2	3	4	5
xxiv	Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus (COVID-19)	1	2	3	4	5
xxv	Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (COVID-19)	1	2	3	4	5
xxvi	Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-19) en redes sociales me pongo nervioso o ansioso	1	2	3	4	5
xxvii	No puedo dormir porque estoy preocupado de contagiarme del coronavirus (COVID-19)	1	2	3	4	5
xxviii	Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme del coronavirus (COVID-19)	1	2	3	4	5

GRACIAS POR TU PARTICIPACION.



Encuesta Virtual

Buenas tardes.

Estimado Cirujana (o) Dentista, me presento ante Ud. como Bach. de Estomatología de la Universidad Andina del Cusco motivó por el cual vengo realizando un trabajo de investigación para optar al título profesional. El siguiente Link corresponde al cuestionario denominado "Tamizaje en Cirujanos Dentistas con Estrés, Ansiedad, Depresión y Miedo al Covid-19 del Centro Histórico del Cusco-2022".

Que será de manera anónima y agradeciendo su gentil participación y contribución a esta investigación.

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfesKdCrq9x7nKCc4BjvxY-z4HQzY56XzjQxjisGHVaAldovQ/viewform?usp=sf_link



B. Certificados y constancias



Colegio Odontológico del Perú
Región Cusco

LEY 15251
Ley de Creación del
Colegio Odontológico del Perú
Modificada por ley 29016

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"
"Cusco Capital Histórica del Perú"

Cusco, 25 de octubre del 2021

SEÑORITA:
BACH. BRENDA CIBELLY SAIRE PACHECO

REFERENCIA: Solicitud de fecha 16 de octubre del 2021

De nuestra especial consideración:

Sirva el presente documento para dirigirme a Usted, expresarle mi cordial saludo y a su vez dar respuesta al documento de la referencia donde solicita información de la cantidad de profesionales de odontólogos colegiados habilitados con su respectiva edad.

En ese entender, habiendo revisado la base de datos de todo los colegiados en la Región Cusco debo indicarle que a la fecha contamos con 2017 cirujanos dentistas colegiados de los cuales a la fecha contamos con 1010 odontólogos habilitados, data que será utilizada para la investigación denominada "Tamizaje en Cirujanos dentistas con depresión, ansiedad, estrés y miedo al COVID - 19 del Centro histórico del Cusco".

Asimismo, se adjunta relación de colegiados con sus respectivas edades según solicitado.

Seguros de su atención, quedo de usted no sin antes reiterarle las consideraciones más distinguidas.

Atentamente,

COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ
REGIÓN CUSCO
Jessica Rivera Almeyda
C.D. Jessica Rivera Almeyda
DECANA

CONSEJO ADMINISTRATIVO 2018-2021

DECANA C.D. Jessica Rivera Almeyda DIRECTOR DE ECONOMÍA C.D. Johann Livano Echevarría DIRECTOR DE LOGÍSTICA C.D. Carlos Chávez Portugal
VICE DECANO C.D. Joaquín Moreno Flores DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN C.D. Richard Palomino González DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN C.D. Lisday Aramburú Cornejo
DIRECTOR GENERAL C.D. Vladimir K. Oblitas Cuba

E-mail: decanato@copcusco.org.pe / decanato.coc@hotmail.com
www.copcusco.org.pe

Av. Manzanares s/n - Urb. Manuel Prado Costado de la Clínica San Juan de Dios
Telefax: 084 - 233793 RPM.: 984836659



CONSTANCIA DE CALIBRACION

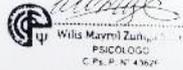
Por este medio se hace constar que la Bachiller Brenda Cibelly Saire Pacheco, de la Universidad Andina del Cusco perteneciente a la escuela profesional de Estomatología, ha sido capacitada mediante 5 sesiones (cada sesión duro 1 hora y 30 minutos), dichas sesiones fueron impartidas mediante el aplicativo Meet a partir de 03 al 07 de enero del 2022 por el Licenciado en Psicología Willis Zuñiga Salas con numero de colegiatura CPsP. 43626 donde se abordó temas relacionados a estrés ansiedad, depresión y miedo para la realización del proyecto de investigación titulado como:

Tamizaje en Cirujanos Dentistas con depresión, ansiedad, estrés y miedo al Covid-19 del Centro Histórico del Cusco, 2021.

Se expide el presente documento a solicitud de la interesada.

Atentamente

Cusco, 16/01/2022

.....
Psic. Willis Zuñiga Salas



C. Secuencia de fotografías

FECHA: 06/02/2022

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Profesional, reciba un cordial saludo, de la investigadora Brenda saire, quien va a desarrollar el trabajo de investigación, denominado:

Tamizaje en Cirujanos Dentistas con Estrés, Ansiedad, Depresión y Miedo al COVID-19 del Centro Histórico Del Cusco, 2021.

Mediante el cual se proporcionará orientación pertinente, además dichos datos personales obtenidos de esta investigación son de carácter estrictamente reservado.

Se agradece su colaboración y sinceridad

Yo, Jeanne Katherine Del Cuzco Paz..... hago constar que fui invitado (a) a participar en la presente investigación, he sido previamente informado (a) sobre los objetivos de estudio, considerando que no habrá ningún riesgo para mi salud, acepto participar voluntariamente.

Firma y sello.



FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

Titulo: " Tamizaje en Cirujanos Dentistas con Estrés, Ansiedad, Depresion y Miedo al COVID-19 del Centro Historico del Cusco, 2021"

Estimado profesional, complete la siguiente información y seleccione una de las afirmaciones con un "X"

1. SEXO:

<input checked="" type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Masculino
--	------------------------------------

2. EDAD: *30 años*

3. ACTUALMENTE SE ENCUENTRA TRABAJANDO PARA EL CENTRO DE TRABAJO :

<input type="checkbox"/> Publico	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Privado y Publico
----------------------------------	---	--

4. ¿A LA ACTUALIDAD CUANTOS AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL TIENE? *6 años*

5. PRESENTA ALGUNA DE ESTAS COMORBILIDADES:

<input type="checkbox"/> Diabetes Mellitus.
<input type="checkbox"/> Enfermedades cardiacas.
<input type="checkbox"/> Enfermedades pulmonares.
<input type="checkbox"/> Otras enfermedades.
<input checked="" type="checkbox"/> Ninguna

6. EXPERIENCIA DE COVID-19:

<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
--	-----------------------------



ESCALA DE DEPRESION, ANSIEDAD Y ESTRÉS (DASS-21)

7.- Por favor lea detenidamente cada ítem e indique el grado de malestar que ha manifestado durante las últimas 2 semanas.

0	1	2	3
Nunca	A veces	Con frecuencia	Casi siempre

i.	En las ultimas 2 semanas me costó mucho relajarme	0	<input checked="" type="checkbox"/> 1	2	3
ii.	En las ultimas 2 semanas me di cuenta que tenía la boca seca	<input checked="" type="checkbox"/> 0	1	2	3
iii.	En la semana pasada no podía sentir ningún sentimiento positivo	<input checked="" type="checkbox"/> 0	1	2	3
iv.	En las ultimas 2 semanas se me hizo difícil respirar	0	<input checked="" type="checkbox"/> 1	2	3
v.	En las ultimas 2 semanas se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer las cosas	0	1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	3
vi.	En las ultimas 2 semanas reaccione exageradamente en ciertas situaciones	0	<input checked="" type="checkbox"/> 1	2	3
vii.	En las ultimas 2 semanas sentí que mis manos temblaban	<input checked="" type="checkbox"/> 0	1	2	3
viii.	En las ultimas 2 semanas sentí que tenía muchos nervios	<input checked="" type="checkbox"/> 0	1	2	3
ix.	En las ultimas 2 semanas estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo	0	<input checked="" type="checkbox"/> 1	2	3
x.	En las ultimas 2 semanas sentí que no tenía nada por que vivir	<input checked="" type="checkbox"/> 0	1	2	3
xi.	En las ultimas 2 semanas note que me agitaba	0	1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	3
xii.	En las ultimas 2 semanas se me hizo difícil relajarme	0	1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	3
xiii.	En las ultimas 2 semanas me sentí triste y deprimido	0	<input checked="" type="checkbox"/> 1	2	3
xiv.	En las ultimas 2 semanas no tolere nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo	0	<input checked="" type="checkbox"/> 1	2	3
xv.	En las ultimas 2 semanas sentí que estaba al punto de pánico	0	<input checked="" type="checkbox"/> 1	2	3
xvi.	En las ultimas 2 semanas no me pude entusiasmar por nada	0	<input checked="" type="checkbox"/> 1	2	3
xvii.	En las ultimas 2 semanas sentí que valía muy poco como persona	0	<input checked="" type="checkbox"/> 1	2	3



xviii.	En las ultimas 2 semanas sentí que estaba muy irritable	0	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3
xix.	En las ultimas 2 semanas sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2	3
xx.	En las ultimas 2 semanas tuve miedo sin razón	0	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3
xxi.	En las ultimas 2 semanas sentí que la vida no tenía ningún sentido	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2	3

ESCALA DE MIEDO AL COVID-19 (FCV-19S)

8. Por favor lea detenidamente cada ítem e indique el grado de malestar que manifiesta.

1	2	3	4	5
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo

xxii	Tengo mucho miedo del coronavirus (COVID-19)	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
xxiii	Me pone incomoda pensar en el coronavirus (COVID-19)	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
xxiv	Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus (COVID-19)	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5
xxv	Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (COVID-19)	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
xxvi	Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-19) en redes sociales me pongo nervioso o ansioso	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
xxvii	No puedo dormir porque estoy preocupado de contagiarme del coronavirus (COVID-19)	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
xxviii	Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme del coronavirus (COVID-19)	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5

GRACIAS POR TU PARTICIPACION.



"Tamizaje en Cirujanos Dentistas con Estrés, Ansiedad, Depresión y Miedo al COVID-19 del Centro Histórico del Cusco, 2021"

Estimado Profesional, reciba un cordial saludo de la investigadora Brenda Saire, quien va a desarrollar el trabajo de investigación, denominado:

Tamizaje en Cirujanos Dentistas con Estrés, Ansiedad, Depresión y Miedo al COVID-19 del Centro Histórico Del Cusco, 2021.

Mediante el cual se proporcionará orientación pertinente, además dichos datos personales obtenidos de esta investigación son de carácter estrictamente reservado.

En caso de tener alguna duda en relación al presente estudio por favor contactarme a través de lo siguiente:

Celular: 974232286
Correo electrónico: sajpach_1125@hotmail.com

Se agradece su colaboración y sinceridad.

[Acceder a Google](#) para guardar el progreso.
[Más información](#)

***Obligatorio**

CONSENTIMIENTO INFORMADO *

1 2

Si acepto No acepto

[Siguiente](#) [Borrar formulario](#)

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.
Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

"Tamizaje en Cirujanos Dentistas con Estrés, Ansiedad, Depresión y Miedo al COVID-19 del Centro Histórico del Cusco, 2021"

SEXO *

1 2

Femenino Masculino

EDAD *

25

ACTUALMENTE SE ENCUENTRA TRABAJANDO PARA EL CENTRO DE TRABAJO *

Público
 Privado
 Privado y Público

¿A LA ACTUALIDAD CUANTOS AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL TIENE? *

2 años

PRESENTA ALGUNA DE ESTAS COMORBILIDADES *

Diabetes Mellitus
 Enfermedades cardiacas
 Enfermedades pulmonares
 Otras enfermedades
 Ninguna

EXPERIENCIA DE COVID-19 *

1 2

Si No

[Atrás](#) [Siguiente](#) [Borrar formulario](#)

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.
Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

"ESCALA DE DEPRESION, ANSIEDAD Y ESTRES (DASS-21)"

Por favor lea detenidamente cada ítem e indique el grado de malestar que ha manifestado en este último mes. La escala a utilizar es como se presenta a continuación

0= Nunca.
1= A veces.
2= Con frecuencia.
3= Casi siempre.

i. En las ultimas 2 semanas me costó mucho relajarme *

0 1 2 3

Nunca Casi siempre

ii. En las ultimas 2 semanas me di cuenta que tenía la boca seca *

0 1 2 3

Nunca Casi siempre



iii. En las ultimas 2 semanas no podía sentir ningún sentimiento positivo *

0 1 2 3

Nunca Casi siempre

iv. En las ultimas 2 semanas se me hizo difícil respirar *

0 1 2 3

Nunca Casi siempre

v. En las ultimas 2 semanas se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer las cosas *

0 1 2 3

Nunca Casi siempre

vi. En las ultimas 2 semanas reaccioné exageradamente en ciertas situaciones *

0 1 2 3

Nunca Casi siempre

vii. En las ultimas 2 semanas senti que mis manos temblaban *

0 1 2 3

Nunca Casi siempre

viii. En las ultimas 2 semanas senti que tenia muchos nervios *

0 1 2 3

Nunca Casi siempre

ix. En las ultimas 2 semanas estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo *

0 1 2 3

Nunca Casi siempre

x. En las ultimas 2 semanas senti que no tenia nada por que vivir *

0 1 2 3

Nunca Casi siempre

xi. En las ultimas 2 semanas note que me agitaba *

0 1 2 3

Nunca Casi siempre

xii. En las ultimas 2 semanas se me hizo difícil relajarme *

0 1 2 3

Nunca Casi siempre

xiii. En las ultimas 2 semanas me sentí triste y deprimido *

0 1 2 3

Nunca Casi siempre

xiv. En las ultimas 2 semanas no toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo *

0 1 2 3

Nunca Casi siempre

xv. En las ultimas 2 semanas senti que estaba al punto de pánico *

0 1 2 3

Nunca Casi siempre

xvi. En las ultimas 2 semanas no me pude entusiasmar por nada *

0 1 2 3

Nunca Casi siempre

xvii. En las ultimas 2 semanas senti que valia muy poco como persona *

0 1 2 3

Nunca Casi siempre



xviii. En las últimas 2 semanas sentí que estaba muy irritable *

0 1 2 3

Nunca Casi siempre

xix. En las últimas 2 semanas sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico *

0 1 2 3

Nunca Casi siempre

xx. En las últimas 2 semanas tuve miedo sin razón *

0 1 2 3

Nunca Casi siempre

xxi. En las últimas 2 semanas sentí que la vida no tenía ningún sentido *

0 1 2 3

Nunca Casi siempre

Atrás Siguiente Borrar formulario

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

📄 📶 📶 📶 20% 5:07 p. m.

"ESCALA DE MIEDO AL COVID-19 (FCV-19S)"

Por favor lea detenidamente cada ítem e indique el grado de malestar que manifestó.

1= Totalmente en desacuerdo
2= En desacuerdo
3= Ni de acuerdo ni en desacuerdo
4= De acuerdo
5= Totalmente de acuerdo

xxii Tengo mucho miedo del coronavirus (COVID-19) *

1 2 3 4 5

Totalmente en desacuerdo Totalmente de acuerdo

xxiii Me pone incomodo(a) pensar en el coronavirus (COVID-19) *

1 2 3 4 5

Totalmente en desacuerdo Totalmente de acuerdo

xxiv Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus (COVID-19) *

1 2 3 4 5

Totalmente en desacuerdo Totalmente de acuerdo

xxv Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (COVID-19) *

1 2 3 4 5

Totalmente en desacuerdo Totalmente de acuerdo

xxvi Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-19) en redes sociales me pongo nervioso o ansioso *

1 2 3 4 5

Totalmente en desacuerdo Totalmente de acuerdo

xxvii No puedo dormir porque estoy preocupado de contagiarme del coronavirus (COVID-19) *

1 2 3 4 5

Totalmente en desacuerdo Totalmente de acuerdo

xxviii Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme del coronavirus (COVID-19) *

1 2 3 4 5

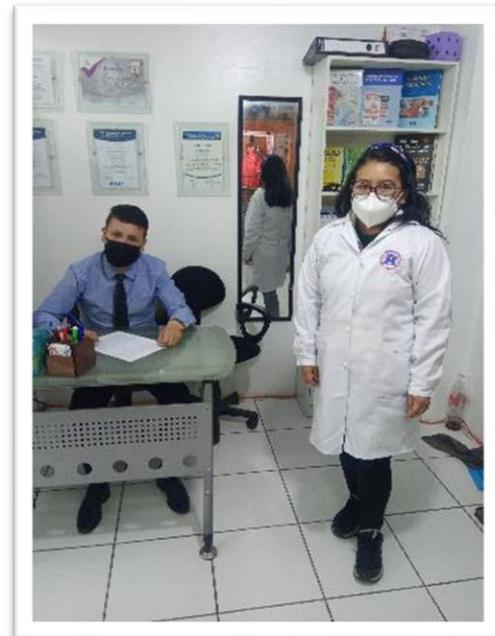
Totalmente en desacuerdo Totalmente de acuerdo

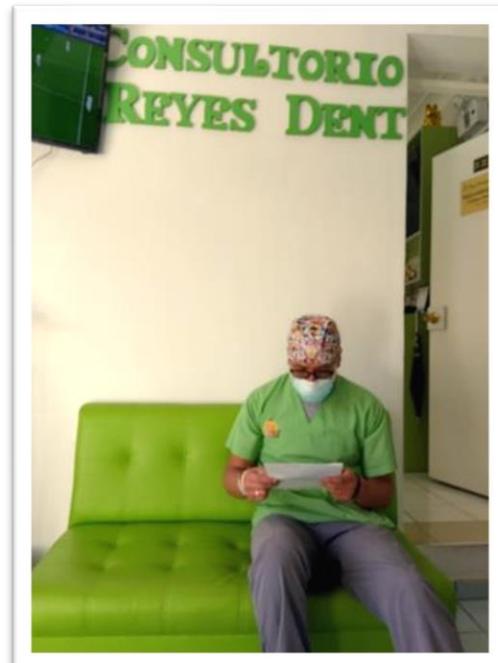
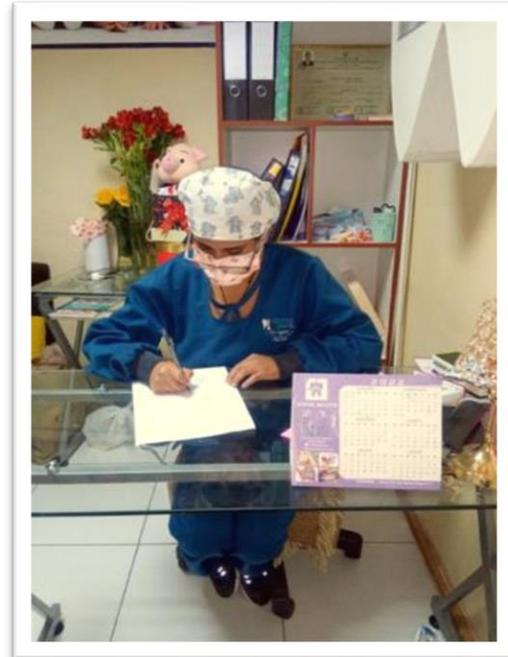
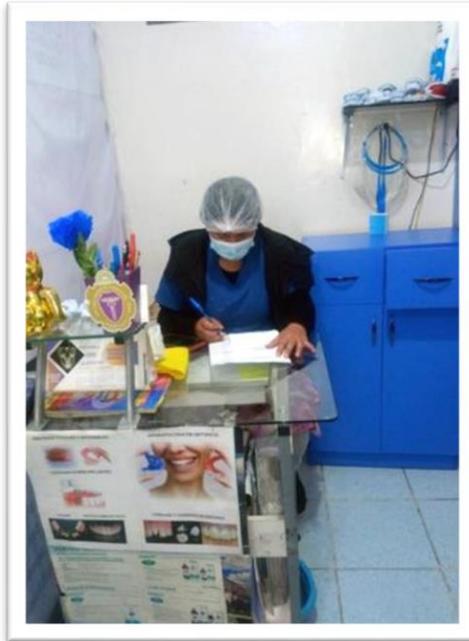
Atrás Enviar Borrar formulario

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios







D. Correlación de Spearman

Prueba de normalidad

Pruebas de normalidad	Kolmogorov-Smirnova			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
DASS-21 Total	,103	94	,016	,933	94	,000
Dimensión Depresión	,138	94	,000	,879	94	,000
Dimensión Ansiedad	,101	94	,018	,937	94	,000
Dimensión Estrés	,123	94	,001	,939	94	,000
Miedo al COVID-19	,131	94	,000	,947	94	,001

a Corrección de significación de Lilliefors

De acuerdo a la prueba de normalidad, se evidencia que la distribución no es normal, por ello se usara la correlación de Spearman.

Distribución normal	mayor a 0,05 - se usa Pearson
Distribución no normal	menor a 0,05 - se usa Spearman

Correlaciones Rho de Spearman		DASS-21	Depresión	Ansiedad	Estrés	Miedo al Covid-19
DASS-21	Coefficiente de correlación	1,000	,898**	,933**	,928**	,390**
	Sig. (bilateral)	.	,000	,000	,000	,000
	N	94	94	94	94	94
Depresión	Coefficiente de correlación	,898**	1,000	,766**	,762**	,324**
	Sig. (bilateral)	,000	.	,000	,000	,001
	N	94	94	94	94	94
Ansiedad	Coefficiente de correlación	,933**	,766**	1,000	,810**	,349**
	Sig. (bilateral)	,000	,000	.	,000	,001
	N	94	94	94	94	94
Estrés	Coefficiente de correlación	,928**	,762**	,810**	1,000	,410**
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,000	.	,000
	N	94	94	94	94	94
Miedo al Covid-19	Coefficiente de correlación	,390**	,324**	,349**	,410**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	,001	,001	,000	.
	N	94	94	94	94	94

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



Según el coeficiente Rho de Spearman, las variables evidencian una correlación positiva y significativa, así mismo ocurre entre la variable depresión con ansiedad ($r_s = ,766^{**}$, $p_valor = 0,000 < 0,05$) obteniendo una correlación positiva alta e igualmente sucede con la variable estrés ($r_s = 0,762^{**}$, $p_valor = 0,000 < 0,05$) y miedo ($r_s = 0,324^{**}$, $p_valor = 0,001 < 0,05$). seguidamente la variable ansiedad con estrés ($r_s = 0,810^{**}$, $p_valor = 0,000 < 0,05$) obteniendo una correlación positiva alta seguido de la variable miedo ($r_s = 0,349^{**}$, $p_valor = 0,001 < 0,05$) y culminando en la variable estrés con miedo ($r_s = 0,410^{**}$, $p_valor = 0,000 < 0,05$) por consiguiente se dedujo que si existe correlación positiva representativa entre las variables depresión, ansiedad, estrés y miedo en cirujanos dentistas que laboren en centro histórico del cusco.