

**Nivel de estrés y ansiedad en estudiantes de posgrados de Odontología de
la Universidad Santo Tomás Bucaramanga**

Amilkar Rene Jaimes Martínez, Odair Cabrales Molina y Jairo Andrés Peña Hernández

Trabajo de grado para optar el título de Especialista en Endodoncia

Andrea Johana Almario Barrera

Magister En Odontología

Universidad Santo Tomás, Bucaramanga

División Ciencias de la Salud

Especialización en Endodoncia

2025

Dedicatoria

A Dios y a la Virgen María, por darme salud y la sabiduría para alcanzar esta meta.

A Luz Carina Hernández, mi amada compañera de vida. por su paciencia, comprensión y por ser la razón más grande para esforzarme día a día. Tu amor incondicional, tu paciencia y el sacrificio que implicó la culminación de este camino.

A mi hijo, Maximiliano Jaimes Hernández, mi mayor inspiración, tu existencia y tu futuro son la razón más poderosa para seguir creciendo profesionalmente

A mis padres y familiares por su constante apoyo moral, sus palabras de aliento y por creer siempre en mi potencial.

Amilkar Rene Jaimes Martinez

Este estudio está dedicado para todas estos familiares y amigos que nos apoyan en cada uno de los pasos que damos, a los docentes que nos permiten adquirir un poco de su conocimiento y sabiduría.

A la Dra. Andrea Almario por guiarnos en este trabajo de grado, a todos los jurados por sus aportes complementando este estudio a Amilkar Jaimes por su gran conocimiento en el tema de investigación y a los que realizaron este estudio inicialmente por servirnos de inspiración para continuar este trabajo de grado.

Odair Cabrales Molina

Agradecimientos

A la Dra. Andrea Almario por su invaluable labor como Directora de Tesis y Asesora Metodológica. Su rigor académico, por sus orientaciones en el diseño y análisis de la investigación y su apoyo constante fueron el pilar fundamental que permitió llevar a cabo y concluir con éxito este proyecto.

A la Universidad Santo Tomás expresamos nuestro agradecimiento a la institución por su compromiso y por proveer el entorno académico y los recursos necesarios para el desarrollo de esta investigación.

A los estudiantes de posgrado de la universidad por su participación activa y voluntaria en este estudio. Su tiempo y la información valiosa que compartieron constituyeron la base para futuras investigaciones.

A todos los profesores y administrativos de la Especialización por contribuir en nuestro crecimiento profesional y personal a lo largo de este posgrado.

A nuestro compañeros y amigos por el apoyo emocional, la motivación y el compañerismo compartido durante las largas jornadas de estudio e investigación.

Contenido

1. Introducción.....	12
1.1 Planteamiento del problema.....	13
1.2 Justificación.....	16
2. Marco teórico.....	17
2.1 Estrés.....	17
2.2 Ansiedad.....	19
2.3 Estudiantes universitarios.....	21
2.4 Instrumentos.....	23
3. Objetivos.....	24
3.1 Objetivo general.....	24
3.2 Objetivos específicos.....	25
4. Hipótesis.....	25
4.1 Hipótesis alterna.....	25
4.2 Hipótesis nula.....	26
5. Metodología.....	26
5.1 Tipo de estudio.....	26
5.2 Descripción de los participantes.....	26
5.2.1 Población.....	26
5.2.2 Muestra.....	27
5.2.3 Tipo de muestreo.....	27
5.2.4 Criterio de selección.....	27
5.3 Variables.....	28
5.3.1 Variable Dependiente.....	28
5.3.2 Variable independiente.....	28
5.4 Instrumento.....	28
5.6 Análisis estadístico.....	31
5.6.1 Análisis univariado.....	31
5.6.2 Análisis Bivariado.....	32
5.7 Consideraciones éticas.....	32
5.8 Prueba piloto.....	33

6. Resultado.....	34
6.1 Caracterización de la población a estudio	34
6.2 Características y Distribución de la Ansiedad y el Estrés	37
6.2.1 Evaluación de la percepción de estrés mediante el Inventario de Estrés Académico (IEA).....	37
6.2.2 Ansiedad estado y rasgo evaluada mediante el instrumento STAI	43
6.2.3 Relación entre Variables y la Ansiedad/Estrés.....	47
6.3 Resultados del Análisis Bivariado.....	48
6.3.1 Análisis de estrés y ansiedad por programa académico	48
6.3.2 Análisis de estrés y ansiedad por semestre académico.....	51
7. Discusión.....	53
7.1 Conclusiones	58
7.2 Recomendaciones.....	59
Referencias.....	60
Apéndices.....	66

Lista de tablas

Tabla 1. Variable sociodemográfica de los estudiantes de posgrado en odontología encuestados (n=119).....	34
Tabla 2. Variables familiares y hábitos de los de los estudiantes de posgrado en odontología encuestados (n=119)	36
Tabla 3. Estresor según el Inventario de Estrés Académico (IEA).....	39
Tabla 4. Estrés físico según el Inventario de Estrés Académico (IEA).	40
Tabla 5. Estrés psicológico según el Inventario de Estrés Académico (IEA).....	41
Tabla 6. Estrés comportamental según el Inventario de Estrés Académico (IEA).	41
Tabla 7. Variables adicionales según el Inventario de Estrés Académico (IEA).	42
Tabla 8. Resultados por Dimensiones del Estrés Académico	43
Tabla 9. Ansiedad Estado según Cuestionario STAI.....	45
Tabla 10. Ansiedad rasgo según el Cuestionario STAI	47
Tabla 11. Medidas de Tendencia Central y Variabilidad de los Puntajes de Ansiedad y Estrés General.....	48
Tabla 12. Análisis de estrés por programa académico.....	48
Tabla 13. Análisis de ansiedad estado por programa académico.....	49
Tabla 14. Análisis de ansiedad total por programa académico.....	50
Tabla 15. Análisis de ansiedad rasgo por programa académico.	50
Tabla 16. Análisis de la Distribución del Estrés por Semestre.	51
Tabla 17. Análisis de ansiedad estado por Semestre.	52
Tabla 18. Análisis de Ansiedad de Rasgo por Semestre.....	52
Tabla 19. Análisis de Ansiedad total por Semestre	53

Lista de figuras

Figura 1. <i>Nivel de percepción de estrés entre los estudiantes de posgrados de odontología de la Universidad Santo Tomás.</i>	37
Figura 2. <i>Nivel intensidad del estrés académico entre los estudiantes de posgrados de odontología de la Universidad Santo Tomás</i>	38
Figura 3. <i>Distribución de niveles de estrés académico en estudiantes de posgrado de odontología</i>	39
Figura 4. <i>Porcentaje de percepción de ansiedad</i>	43
Figura 5. <i>Porcentaje de percepción de ansiedad estado</i>	44
Figura 6. <i>Porcentaje de percepción de ansiedad rasgo</i>	46
.....	

Lista de apéndices

Apéndice A. <i>Cuadro de operacionalización de las variables</i>	66
Apéndice B. <i>Instrumento</i>	71
Apéndice C. <i>Análisis estadístico</i>	76
Apéndice D. <i>Consentimiento informado</i>	78

Resumen

Antecedentes. El estrés y la ansiedad son problemáticas psicológicas de alta prevalencia en el entorno académico especialmente en estudiantes de posgrado de ciencias de la salud. **Objetivo.** Determinar los niveles de estrés y ansiedad en estudiantes de posgrado de odontología de la Universidad Santo Tomás, Bucaramanga. **Metodología.** Se realizó un estudio descriptivo y transversal con una muestra de 119 estudiantes, analizando variables sociodemográficas (sexo, edad, programa académico y semestre) junto con las variables dependientes de estrés académico y ansiedad general. Las dimensiones específicas del estrés (estresores, reacciones físicas, psicológicas y comportamentales) y los componentes de la ansiedad (estado y rasgo) se midieron con el Inventario de Estrés Académico (IEA) y el State-Trait Anxiety Inventory (STAI). La investigación se adhirió a los principios éticos establecidos en la Resolución 008430 de 1993, siendo clasificado como una investigación de riesgo superior al mínimo. Se obtuvo el consentimiento informado de todos los participantes asegurando su absoluta voluntariedad y confidencialidad. **Resultados.** El 89,98% de los participantes experimenta algún grado de estrés académico, con la dimensión de estresores académicos presentando el puntaje más alto. En cuanto a la ansiedad, el 68,7% reportó niveles moderados, mientras que el 67,23% se ubicó en un nivel severo de ansiedad rasgo, lo que sugiere una predisposición personal a la ansiedad. A pesar de que el estrés general no mostró diferencias significativas por programa o semestre, se encontró una diferencia estadísticamente significativa en la ansiedad estado ($p < 0,001$) y la ansiedad rasgo ($p = 0,032$) en relación con el programa de estudios. Los programas de Ortodoncia y Rehabilitación Oral concentraron los casos más severos, mientras que los niveles de ansiedad y estrés se intensificaron en los semestres intermedios (tercero y quinto). **Conclusión.** Las exigencias específicas de cada especialidad y la etapa de formación son factores influyentes en el bienestar emocional de los estudiantes.

Palabras claves: Estrés Psicológico; Ansiedad; Estudiantes de Odontología; Educación de Posgrado en Odontología.

Abstract

Background. Academic stress and anxiety are highly prevalent psychological problems in the academic environment, especially among postgraduate students in health sciences. **Objective.** To determine the levels of stress and anxiety in postgraduate dentistry students at the Universidad Santo Tomás, Bucaramanga. **Methodology.** A descriptive, cross-sectional study was conducted with a sample of 119 students, analyzing sociodemographic variables (sex, age, academic program, and semester) along with the dependent variables of academic stress and general anxiety. The specific dimensions of stress (stressors, physical, psychological, and behavioral reactions) and the components of anxiety (state and trait) were measured using the Academic Stress Inventory (IEA) and the State-Trait Anxiety Inventory (STAI). The research adhered to the ethical principles established in Resolution 008430 of 1993, being classified as a greater than minimal risk investigation. Informed consent was obtained from all participants, ensuring their absolute voluntariness and confidentiality. **Results.** 89.98% of the participants experience some degree of academic stress, with the academic stressors dimension showing the highest score. Regarding anxiety, 68.7% reported moderate levels, while 67.23% were in a severe level of trait anxiety, suggesting a personal predisposition to anxiety. Although general stress did not show significant differences by program or semester, a statistically significant difference was found in state anxiety ($p < 0.001$) and trait anxiety ($p = 0.032$) in relation to the academic program. The Orthodontics and Oral Rehabilitation programs concentrated the most severe cases, while anxiety and stress levels intensified in the intermediate semesters (third and fifth). **Conclusion.** The specific demands of each specialty and the stage of training are influential factors in the emotional well-being of the students.

Keywords: academic stress, anxiety, postgraduate students, dentistry, IEA (Academic Stress Inventory), and STAI (State-Trait Anxiety Inventory).

1. Introducción

El estrés y la ansiedad es un problema psicológico común en el ámbito académico que ha adquirido gran importancia recientemente debido a que el entorno tiende a ser un factor detonante para presentar tensiones mentales y físicas con cualquier actividad que genere dificultades en nuestra vida cotidiana según como la afronte cada estudiante. En las facultades de posgrado de odontología se presentan trabajos, exámenes, gastos en materiales instrumental y además todos los compromisos que genera fácilmente episodios de estrés y ansiedades por las sobrecargas que se puedan adquirir durante el proceso (Fernández, et al, 2019).

Es esencial comprender los determinantes y efectos del estrés y la ansiedad en este grupo de estudiantes. Por ello, esta investigación se propone realizar un diagnóstico en los estudiantes del posgrado de Odontología, identificando los factores desencadenantes y las repercusiones del estrés y la ansiedad. Diversos estudios han señalado que entre los principales factores de riesgo se encuentran la sobrecarga académica, las largas jornadas clínicas y la presión por el rendimiento (Fernández, et al., 2019; Fandiño et al., 2020).

Según Fandiño et al. (2020), se desconoce cómo afectan estas alteraciones al rendimiento académico y a las relaciones interpersonales de los estudiantes. Por este motivo se busca obtener información detallada dado que existe escasa evidencia reciente y específica sobre la presencia de estos trastornos en los programas de posgrado de Odontología de la Universidad Santo Tomás.

El presente estudio tiene como objetivo determinar los niveles de estrés y ansiedad en los estudiantes de posgrado de odontología de la Universidad Santo Tomas Bucaramanga en el primer periodo del 2025 aplicando el instrumento de Estrés Académico (IEA) y State Trait Anxiety Inventory (STAI) para identificar factores asociados y proporcionar información para futuras intervenciones institucionales orientadas al bienestar estudiantil.

1.1 Planteamiento del problema

La ansiedad es una emoción habitual y considerablemente común que surge como una respuesta a circunstancias estresantes en la vida diaria. Es una reacción normal y natural que puede tornarse patológica solo cuando logra niveles máximos que superan la capacidad de adaptación de una persona y que provoque una cantidad significativa de molestias físicas, emocionales y conductuales. Los trastornos de ansiedad son más comunes que otros trastornos psiquiátricos, no obstante, a menudo se pasan por alto y no se tratan adecuadamente (Fernández et al, 2012).

Durante las últimas décadas, se ha observado un aumento en la atención hacia los servicios de salud mental por parte de los estudiantes universitarios junto con un incremento en la prevalencia de trastornos emocionales. En España se ha registrado un incremento para el apoyo psicológico por parte de los estudiantes debido al cambio al modelo de aprendizaje virtual y a la incertidumbre sobre el futuro. En términos generales, alrededor de uno de cada cinco españoles presenta signos de ansiedad (19,6%), depresión (22,1%) o estrés (19,7%) (Gijón et al, 2022).

Al comenzar la universidad implica enfrentar transformaciones y retos tanto personales como académicos. Estos cambios que son parte natural del proceso de crecimiento de los adultos jóvenes están vinculados con la aparición de ansiedad, depresión y la adopción de conductas poco saludables. De hecho, la mitad de todos los trastornos psicológicos se manifiestan al inicio de la edad adulta. Respecto a los jóvenes españoles de 15 a 29 años, los datos indican que el 30% ha experimentado síntomas de algún trastorno mental en el último año, aunque solo el 11% ha recibido un diagnóstico y únicamente la mitad ha buscado algún tipo de atención, principalmente de índole psicológica (Fernández, et al 2019).

Un estudio realizado a estudiantes universitarios en Australia reveló que el 53% experimentaba angustia psicológica. En Turquía, una muestra de estudiantes universitarios mostró tasas de depresión del 27.1%, ansiedad del 47.1% y estrés del 27%. Además, en Canadá el 30% de los estudiantes universitarios presentaban problemas psicológicos. Por otro lado, en India un estudio entre estudiantes de medicina reportó altos niveles de depresión, ansiedad y estrés con tasas del 51.3%, 66.9% y 53% respectivamente (Asif et al, 2019).

La ansiedad es uno de los trastornos mentales más frecuentes, que se genera como resultado ante una situación de amenaza, ya sea de peligro físico o psíquico dando al organismo la suficiente energía para eliminar o enfrentar el peligro mediante una respuesta, pero este resultado a la vez genera consecuencias relacionadas con el aprendizaje o rendimiento académico, lo cual se vio reflejado en un estudio realizado por Arrieta et al (2013) en la Universidad del Valle en el cual se detectó el 57% de ansiedad en los estudiantes del área de la salud de los cuales el 37,5%- 45,9% correspondía a estudiantes de odontología.

En el contexto académico se pueden generar comportamientos ansiosos en estudiantes de posgrados. Diversos factores que pueden intensificar la ansiedad incluyen la participación activa en clase y la exposición a presentaciones, la falta de tiempo para completar tareas, la abrumadora carga de trabajo, las expectativas elevadas de los profesores y la competencia entre estudiantes. En Colombia, la ansiedad ha sido identificada como una de las principales razones por las cuales los estudiantes de la Universidad Pontificia Bolivariana de Bucaramanga consultan a psicología, se encontró que el 12% de los estudiantes que acudieron a este servicio presentaban rasgos de ansiedad (Flores et al, 2016).

Sin embargo, no todos los factores que provocan ansiedad están directamente relacionados con el entorno académico. Investigaciones recientes indican que también influyen variables personales como el perfeccionismo, la baja autoestima y el neuroticismo las cuales pueden aumentar la vulnerabilidad a desarrollar síntomas ansiosos. Salazar Grau (2023) evidenció que los estudiantes universitarios con niveles elevados de perfeccionismo tienden a presentar mayores niveles de ansiedad especialmente cuando no logran cumplir con sus propias expectativas. Este hallazgo resalta la importancia de considerar tanto factores académicos como individuales al analizar la ansiedad en estudiantes de posgrado.

Se calcula que entre el 2% y el 4% de la población general experimenta suficientes síntomas de ansiedad para ser diagnosticados con un trastorno de ansiedad, lo que destaca la importancia de llevar a cabo una investigación minuciosa para identificar su presencia (Walker et al. 1990).

Según Rodríguez et al, (2022), en su investigación de grado donde evaluaron los niveles de depresión en tiempo de pandemia sobre estilos de vida de los residentes de los posgrados de la facultad de odontología de una Universidad de Colombia. Se encontró que el 38% de las mujeres que participaron en el estudio mostraron depresión moderada, mientras que el 48% del total de la muestra presentaron depresión. Además, se identificó que solo un residente de sexo masculino presentó depresión severa.

En el segundo periodo académico del año 2019, se llevaron a cabo evaluaciones de los estresores en estudiantes de pregrado en la Facultad de Odontología de una Universidad de Colombia. Donde dio como resultado que el principal estresor en los estudiantes de Odontología fue el temor a reprobado un curso o un año con un 52,6% de los estudiantes considerándolo muy estresante. Estos hallazgos resaltan la importancia de abordar el miedo al fracaso académico y

considerar los factores sociodemográficos al diseñar estrategias de apoyo para los estudiantes de Odontología (Alvarado et al 2012).

Sin embargo, a la fecha no se han realizado este tipo de estudios en los estudiantes de posgrados de odontología en la Universidad Santo Tomás seccional Bucaramanga, la cual se pretende exponer los niveles de estrés y ansiedad de los estudiantes al aplicar el instrumento de estrés académico (IEA) e Instrumento de Ansiedad Estado-Rasgo (State-Trait Anxiety Inventory, STAI) lo que implica comprender aspectos clave del entorno donde se desenvuelve los estudiantes.

Dado que la ansiedad y el estrés pueden estar influenciados tanto por factores académicos como personales, considerando la escasa evidencia específica en programas de posgrado en odontología por lo anterior se plantea la siguiente pregunta de investigación, ¿Cuál es el nivel de estrés y ansiedad de los estudiantes de posgrados de la Facultad de Odontología de la Universidad Santo Tomás Bucaramanga periodo 2025-1?

1.2 Justificación

Los problemas de salud mental como el estrés y la ansiedad pueden llegar afectar significativamente el bienestar y el rendimiento académico de los estudiantes, incluyendo a los estudiantes de posgrado de la facultad de odontología de la Universidad Santo Tomás Bucaramanga. Estos aspectos son cruciales para comprender mejor las necesidades de estos estudiantes y proporcionarles el apoyo adecuado (American Psychological Association, 2013).

Los estudiantes de posgrado en odontología enfrentan demandas académicas y clínicas intensas durante su formación. El estrés y la ansiedad pueden afectar su desempeño clínico y su capacidad para enfrentar situaciones complejas en el ámbito profesional. Entender cómo estos

factores influyen en su experiencia es fundamental para mejorar la calidad de la formación y el cuidado del paciente en el futuro (Racic et al, 2017).

Aunque se han realizado estudios sobre el estrés y la ansiedad en estudiantes de pregrado, hay una falta de investigación específica sobre estos temas en estudiantes de posgrado en odontología. Llenar este vacío ayudará a ampliar el conocimiento en este campo y proporcionar percepciones útiles para el diseño de programas de apoyo e intervención.

El estrés crónico y la ansiedad pueden generar consecuencias negativas a largo plazo en la salud física y mental de los individuos (cohen et al, 2007). Identificar los elementos desencadenantes y las consecuencias del estrés y la ansiedad en los estudiantes de posgrado permitirá desarrollar estrategias efectivas de prevención y manejo para promover su bienestar general.

Es importante destacar y comprender la salud mental de los estudiantes de posgrado en odontología desde una perspectiva holística. El bienestar emocional y psicológico no solo influye en su desempeño académico y profesional, sino también en su calidad de vida. Al investigar los niveles de estrés y ansiedad se les puede ofrecer el apoyo que necesitan para superar cualquier obstáculo y prosperar tanto en lo personal como en lo profesional.

2. Marco teórico

2.1 Estrés

El término "estrés" es comúnmente utilizado en la actualidad siendo un concepto complejo, interesante y contemporáneo del cual no hay una definición consensuada. Se refiere a una reacción negativa que desencadena un desequilibrio en aquellos que lo experimentan debido a las

disparidades entre la presión percibida y la capacidad del individuo para afrontarlas, desencadenando respuestas fisiológicas, emocionales y conductuales que pueden considerarse normales (silva et al, 2020).

Es importante destacar que cuando el evento estresante es percibido como una situación fuera de control y se prolonga en el tiempo, los mecanismos adaptativos del estrés permanecerían activos por más tiempo del necesario lo que podría tener efectos negativos en los órganos y sistemas del cuerpo aumentando la vulnerabilidad a enfermedades infecciosas o a la evolución de procesos inflamatorios tanto locales como sistémicos (Lemos et al, 2018).

Una de las razones por las cuales se habla tanto sobre el aumento del estrés y sus impactos en la sociedad actual es debido a que la sociedad expone a las personas a una variedad de factores estresantes demandando una adaptación continua tanto a nivel físico, psicológico y conductual. Por lo cual cuando analizamos cómo un organismo responde ante situaciones que podrían representar una amenaza (Hirsch et al, 2018).

Según Kubzansky et al (2011), si la persona no logra procesar la información percibida sobre el evento estresante de manera adecuada, integrando tanto los aspectos cognitivos como emocionales, esto podría conducir a manifestaciones de la conducta y psicológicas derivadas del estrés prolongado como trastornos emocionales tales como depresión y la ansiedad.

Considerando que la adaptación a la vida universitaria es uno de los principales desencadenantes de estrés está vinculado al ámbito académico que requiere que los estudiantes se ajusten a nuevos roles, normas y responsabilidades académicas en un ambiente competitivo. Esto conlleva demandas y desafíos como horarios, exámenes, espera de calificaciones. Además, los niveles de estrés experimentados por los estudiantes pueden variar según sus expectativas académicas y sus condiciones psicosociales (Restrepo et al, 2020).

Recientemente ha habido un creciente interés de los investigadores por los estresores que experimentan los estudiantes universitarios y por las formas en que estos estudiantes afrontan dichas situaciones. Según Wang et al (2023) “Los estresores se categorizan como los problemas de salud, problemas ambientales, dificultades académicas, presión financiera y problemas de relaciones interpersonales” (p. 2).

En varios estudios, se ha observado que las dificultades académicas (las evaluaciones, la percepción de evaluaciones injustas y las tareas poco claras e inapropiadas) son identificadas como las principales causas de estrés y se han vinculado con una amplia gama de problemas de salud mental (Kamardeen et al, 2018).

2.2 Ansiedad

La ansiedad la define Walker et al (1990)” por la sensación de aprensión, tensión o malestar al anticipar un peligro, ya sea interno o externo” (p. 202). Aunque algunas definiciones distinguen entre el miedo, que es una reacción emocional ante una amenaza real y conscientemente reconocida, y la ansiedad, que es una respuesta similar al miedo, pero sin justificación real, es crucial tener en cuenta que ambas comparten manifestaciones físicas similares.

La ansiedad se manifiesta de diversas maneras, tanto a nivel cognitivo como fisiológico y motor. En el plano cognitivo se experimenta malestar, preocupación, miedo e inseguridad, con dificultades para concentrarse y recordar. Fisiológicamente se producen cambios en la actividad del sistema nervioso central como variaciones en la frecuencia cardíaca, sudoración y presión arterial, además de molestias físicas como dolores de cabeza y problemas estomacales. A nivel motor se observan conductas como inquietud, movimientos repetitivos y evasión de situaciones. (Cano et al., 1999, como se citó en flores et al.,2016).

Raimon Cattell fue pionero en la medición y la conceptualización de la ansiedad como un fenómeno psicológico. En sus estudios propuso la distinción entre dos formas de ansiedad: ansiedad rasgo y ansiedad estado (Cattell & Scheier, 1961 citado Arias et al, 2022).

La ansiedad es un proceso que involucra aspectos cognitivos, emocionales y conductuales, desencadenado por un factor estresante. Cuando percibimos cognitivamente estímulos como amenazantes, experimentamos un aumento en la ansiedad estado la cual se manifiesta a través de sensaciones conscientes de tensión, miedo y preocupación, acompañadas de la activación del sistema nervioso autónomo y el sistema endócrino. La ansiedad de rasgo se refiere a una predisposición relativamente constante en las personas para interpretar las situaciones como amenazantes, lo que incrementa su nivel de ansiedad estado (Arias et al, 2022).

Al igual Spielberger define a la ansiedad estado “como un estado emocional transitorio que se caracteriza por presentar sentimientos subjetivos de angustia y temor, y una mayor activación del sistema nervioso autónomo; siendo relativa en el tiempo y en su intensidad” (p 8). Por otro lado, la ansiedad rasgo se caracteriza por la inclinación relativamente constante de las personas a interpretar las situaciones como amenazantes, lo que conlleva un aumento en su ansiedad estado (Arias et al, 2022).

De esta manera, individuos con una mayor ansiedad de rasgo tienden a experimentar un aumento en la ansiedad estado en situaciones interpersonales que impactan su autoestima tales como exámenes, tareas desafiantes o situaciones nuevas (Arias et al, 2022).

Cardona et al, (2015) en su investigación determina que la ansiedad puede manifestarse de tres maneras: en su forma normal, se manifiesta como una respuesta emocional a estímulos tanto externos como internos; en su forma patológica, no hay un estímulo claro que la desencadene, a

diferencia de la ansiedad normal; y finalmente, la ansiedad generalizada se caracteriza por miedos prolongados, difusos e inexplicables, que no están relacionados con un objeto específico.

2.3 Estudiantes universitarios

Los estudiantes de posgrado, particularmente en el área de odontología son susceptibles al estrés debido a las exigencias académicas y clínicas que caracterizan esta etapa formativa. La necesidad de cumplir con un alto rendimiento académico, enfrentar jornadas clínicas extensas y asumir responsabilidades profesionales puede aumentar su vulnerabilidad especialmente si no cuentan con estrategias efectivas de afrontamiento ni con redes de apoyo adecuadas. Este tipo de presión sostenida puede generar estrés y afectar el bienestar general manifestándose en síntomas físicos como cefaleas, tensión muscular, trastornos del sueño y problemas de salud crónicos, así como en alteraciones emocionales como ansiedad, depresión y comportamientos de riesgo incluyendo el consumo de sustancias (Bulo et al., 2014).

Este campo ha sido objeto de múltiples investigaciones, estudios previos han revelado que muchos de los desencadenantes de estrés entre los estudiantes universitarios incluyen sentimientos de soledad, extrañar la familia y amigos, conflictos en relaciones interpersonales, la presión académica, preocupaciones financieras y de salud personal, los cuales pueden estar correlacionados con la depresión, ansiedad e ideación suicida. Los expertos han identificado tres categorías principales de estrategias de afrontamiento utilizadas por los estudiantes universitarios para hacer frente a estos desencadenantes de estrés: centradas en el problema (es decir, abordar directamente el problema), activo-emocionales (como expresar quejas o emociones) y evitativas-emocionales (como negar la situación) (Acharya et al,2018).

Tal como lo afirman (Alfonso et al 2011, citado en Trujillo et al 2019) En un estudio sobre el estrés académico quien argumenta que: “cuando una persona está en un período de aprendizaje experimenta tensión. A este se le denomina estrés académico y ocurre tanto en el estudio individual como en el aula” (2011, p.167). El reciente enfoque del estrés ofrece una perspectiva más amplia, lo que permite una mayor diversidad de conceptos y propuestas para abordar este problema social. Se presenta como una fortaleza y una solución potencial, beneficiando a personas de todas las edades y géneros al reconocer que la vida humana abarca diferentes aspectos más allá de lo social, académico o familiar.

Se han identificado varios elementos clave que contribuyen a la depresión y la ansiedad en médicos en formación, como los clasifico Montiel et al. (2015):

1. Factores físicos: jornadas largas de trabajo (más de 24 horas), tiempo inadecuado de descanso, privación de sueño. 2. Factores ambientales: falta de cordialidad, respeto o reconocimiento; maltrato emocional (humillaciones públicas, etc.). 3. Factores organizacionales: instalaciones inadecuadas, carecía de material y equipo deficientes sistema de registro y de apoyo, burocratismo, baja remuneración, etc. 4. Factores personales: edad, sexo, historia familiar, experiencia personal, etc. (p. 117).

La ansiedad tiene varios síntomas, patrones e intensidades que dependen de cada estudiante y del tiempo que esta se presenta, trayendo como consecuencias la reducción del aprendizaje, concentración y retención en actividades académicas lo cual va generando cierta inseguridad que se ve poco a poco reflejada en la falta de sueño, dolores, comportamientos inusuales y fobias (Jadue et al, 2001).

La formación de posgrado en Odontología representa un desafío aún mayor ya que exige no solo habilidades clínicas avanzadas sino también una alta capacidad de adaptación psicológica

frente a la presión académica y asistencial. Esta exigencia constante puede disminuir los recursos mentales de los residentes haciéndolos más propensos a experimentar problemas de salud física y mental. Estudios han indicado que los profesionales en formación avanzada como los estudiantes de odontología tienden a reportar niveles elevados de ansiedad y depresión en comparación con la población general (Arrieta et al., 2017).

2.4 Instrumentos

Hay varios instrumentos de evaluación diseñados para medir los niveles de ansiedad en estudiantes universitarios, siendo el State Trait Anxiety Inventory (STAI) uno de los más comúnmente utilizados y el Inventario de Estrés Académico (IEA) para determinar factores generadores de estrés. El State-Trait Anxiety Inventory (STAI) es un instrumento que sirve para evaluar nivel de ansiedad como estado que constituye un estado emocional durante un periodo de tiempo o como rasgo de personalidad que se perciben por los diferentes estímulos las personas de acuerdo a su nivel de ansiedad (castillo et al, 2016).

El cuestionario STAI se emplea extensamente para determinar el nivel de ansiedad en diversos ámbitos clínicos, incluyendo poblaciones de estudiantes universitarios y personas con distintos trastornos físicos. En una amplia gama de investigaciones, el STAI demostró tener una alta fiabilidad y validez. Además, este instrumento es lo bastante preciso como para detectar variaciones en las puntuaciones de los individuos cuando se enfrentan a estímulos estresantes cuando se someten a procedimientos para aumentar sus niveles de ansiedad (Riquelme et al, 2014).

Dentro de la amplia variedad de herramientas diseñadas para evaluar los síntomas de ansiedad, el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) es uno de los recursos más empleados en estudios psicológica y práctica clínica a nivel mundial lo cual tiene como objetivo indicar la

severidad de los síntomas, su gran uso se debe a su fácil aplicación e interpretación, proporcionando información valiosa para una evaluación preliminar de dichos trastornos (Guillén et al, 2019).

La Escala de Evaluación de Ansiedad de Hamilton (HARS) es comúnmente utilizada para medir la intensidad de los síntomas de ansiedad en diversas poblaciones, y sigue siendo ampliamente empleada en entornos clínicos e investigativos. Consta de 14 ítems cada uno representando una serie de síntomas y abarca tanto la ansiedad psicológica como la somática. Posee desventajas debido a que su capacidad a veces limitada para distinguir entre la ansiedad somática y los efectos secundarios físicos. Además, el HARS no incluye preguntas estandarizadas de seguimiento. A pesar de estas críticas, los niveles de confiabilidad entre evaluadores reportados para esta escala parecen ser aceptables (Arias et al, 2022).

El Índice de Estrés Académico (IEA) se desarrolló para evaluar el estrés académico en estudiantes universitarios. El instrumento diferencia diversos contextos académicos que generan mayor nivel de estrés en los estudiantes universitarios tanto en relación a las manifestaciones o reacciones de estrés vinculadas a cada circunstancia como en la prevalencia de un elemento específico de respuesta (cognitivo, fisiológico o conductual) dependiendo de la situación enfrentada (castillo et al, 2016).

3. Objetivos

3.1 Objetivo general

Determinar el nivel de estrés y ansiedad en los estudiantes de posgrados de odontología de la Universidad Santo Tomas Bucaramanga en el primer periodo del año 2025.

3.2 Objetivos específicos

Analizar las características sociodemográficas de los estudiantes que pertenecen a los distintos programas de posgrado de odontología de la Universidad Santo Tomás Bucaramanga.

Establecer el nivel de estrés percibido por los estudiantes de posgrados de odontología de la Universidad Santo Tomas Bucaramanga mediante la aplicación de instrumento de Estrés Académico (IEA).

Identificar el nivel de ansiedad de los estudiantes de posgrados de odontología de la Universidad Santo Tomas Bucaramanga mediante la aplicación State Trait Anxiety Inventory (STAI).

Comparar los niveles de estrés y ansiedad entre los estudiantes de los posgrados de odontología en la Universidad Santo Tomas Bucaramanga.

4. Hipótesis

4.1 Hipótesis alterna

Los estudiantes de la especialización de ortodoncia, presenta mayores niveles de estrés y ansiedad debido a que tienen más horas de estudio por lo cual menos tiempo para laborar y esto hace que tengan menos flujo de dinero y generan más tensión por la dificultad para cubrir los compromisos y gastos generados en la universidad.

4.2 Hipótesis nula

No presentan diferencias significativas de estrés y ansiedad entre posgrados de odontología debido a que todos están en la misma disposición a lograr los objetivos planteados durante la duración del posgrado.

5. Metodología

5.1 Tipo de estudio

El presente estudio es un diseño analítico de corte transversal el cual tuvo como objetivo principal analizar de manera simultánea y en un solo momento el nivel de estrés y ansiedad en los estudiantes de posgrado de odontología de la Universidad Santo Tomas Bucaramanga. Este enfoque permitió obtener una instantánea precisa de la situación actual de los participantes en relación con las variables sin implicar un seguimiento a lo largo del tiempo. A través de este diseño se buscó identificar posibles asociaciones o correlaciones entre el nivel de estrés, la ansiedad y otras variables de interés proporcionando así una visión detallada y actualizada de la problemática estudiada (Casas et al, 2003).

5.2 Descripción de los participantes

5.2.1 Población

Estudiantes matriculados ($n = 128$) en los posgrados de odontología de la Universidad Santo Tomás, durante el periodo académico 2025-1.

5.2.2 Muestra

Ortodoncia (n=35), Periodoncia (n=34), Endodoncia (n=22), Rehabilitación (n=35), y en el caso de los doctorados y maestrías total de 2 participantes.

5.2.3 Tipo de muestreo

Para la realización de este estudio se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia.

5.2.4 Criterio de selección

5.2.4.1 Criterio de inclusión.

Estudiantes de posgrado de odontología que se encuentren matriculado en la Universidad Santo Tomás.

La encuesta se aplicó a los estudiantes que se encuentren presentes al momento de su realización durante el periodo académico 2025-1.

5.2.4.2 Criterio de exclusión

Estudiantes que no quisieron participar en el trabajo de grado

Los estudiantes que no firmaron el consentimiento informado no serán considerados incluso si ya han respondido la encuesta.

5.3 Variables

5.3.1 *Variable Dependiente*

Las variables dependientes de este estudio fueron la percepción del estrés y la ansiedad, evaluadas mediante los cuestionarios "Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI)" y "Inventario de Estrés Académico (IEA)".

5.3.2 *Variable independiente*

Variables sociodemográficas: edad, género, estrato socioeconómico, lugar de residencia y semestre académico, así disponibilidad de apoyo por parte de familiares, amigos, y colegas.

Variable Estilo de Vida: Equilibrio entre vida laboral y personal, nivel de actividad social.

Carga Académica: Intensidad horaria de estudio.

Variables de hábitos: actividad física, hábitos alimenticios, consumo de tabaco y consumo de alcohol. Estas variables se detallan en el apéndice A.

5.4 Instrumento

El Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI) es un instrumento psicológico diseñado para evaluar dos dimensiones de la ansiedad: la ansiedad estado y la ansiedad rasgo. La ansiedad estado se refiere a cómo se siente una persona en un momento específico, capturando una respuesta emocional transitoria a una situación particular. Por otro lado, la ansiedad rasgo mide la tendencia general y relativamente estable de un individuo a experimentar ansiedad, lo que refleja una predisposición característica en su personalidad.

El STAI consta de 40 ítems divididos equitativamente entre ambas dimensiones y se califica mediante una escala Likert de 4 puntos que oscila desde "nada" (0) hasta "mucho" (3) para la ansiedad estado, y desde "casi nunca" (0) hasta "casi siempre" (3) para la ansiedad rasgo. La puntuación se obtiene mediante la suma directa de los ítems después de recodificar aquellos formulados de manera inversa, resultando en un puntaje total que oscila entre 20 y 80 puntos para cada subescala. Se aplicó un proceso de recodificación para alinear la puntuación de los ítems de ansiedad positiva, en estos ítems una puntuación alta indica baja ansiedad y para corregir esto se invirtió la escala de respuesta, una puntuación de 1 fue recodificada a 4 y de 4 a 1. Este procedimiento garantiza que todas las puntuaciones mantengan direccionalidad uniforme donde valores más altos siempre representen mayor ansiedad permitiendo el cálculo válido de las puntuaciones sumatorias para ambas escalas (Estado y Rasgo) y su interpretación coherente.

Para la interpretación de los resultados se establecen rangos orientativos que clasifican los niveles de ansiedad en tres categorías: nivel bajo (20-39 puntos), nivel moderado (40-59 puntos) y nivel alto (60-80 puntos). Aunque no existe un punto de corte universal estos rangos permiten una interpretación clínica adecuada recomendándose para estudios clínicos o diagnósticos el uso de puntuaciones percentiladas comparadas con una población normativa específica. Este inventario es ampliamente utilizado en contextos clínicos y de investigación por su excelente fiabilidad y validez demostrada para diferenciar eficazmente entre la ansiedad momentánea y la ansiedad como rasgo disposicional de personalidad (Castañeda H, et al, 2024).

El Inventario de Estrés Académico (IEA) es un instrumento diseñado para evaluar el nivel de estrés que experimentan los estudiantes en un contexto académico. Este inventario identifica y mide las fuentes de estrés relacionadas con la carga de trabajo, las expectativas académicas, la presión del rendimiento, y otros factores vinculados a la vida estudiantil. El IEA consta de una

serie de ítems que los participantes responden utilizando una escala Likert, permitiendo cuantificar con precisión la intensidad del estrés percibido en cada área evaluada. La puntuación se obtiene mediante la suma directa de todos los ítems, sin requerirse inversión de ningún reactivo, resultando en puntajes que oscilan entre 31 y 155 puntos para los estresores académicos, entre 11 y 55 puntos para las reacciones al estrés, y entre 10 y 50 puntos para las estrategias de afrontamiento.

Para la interpretación de los resultados de la dimensión de estresores académicos, se establecen rangos orientativos que clasifican los niveles de estrés en tres categorías: nivel bajo (31-72 puntos), nivel moderado (73-114 puntos) y nivel alto (115-155 puntos). Este instrumento es valioso para estudios que buscan comprender cómo las demandas académicas influyen en la salud mental y el bienestar de los estudiantes, proporcionando datos relevantes para el diseño de intervenciones y estrategias de apoyo en entornos educativos (Castañeda H, et al, 2024).

5.5 Procedimiento

En primer lugar, se consultó con la secretaría de posgrados de la Universidad Santo Tomás, para obtener información sobre el número, número telefónico y correo electrónico de estudiantes vinculados a los programas de posgrado en odontología del periodo académico 2025-1. A partir de estos datos, se tomaron el total los estudiantes matriculados de los diferentes posgrados de odontología.

Se aplico dos instrumentos de investigación basado en las escalas Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI) e Inventario de Estrés Académico (IEA), con el propósito de aplicarlo a los estudiantes de posgrado de odontología de la Universidad Santo Tomás. Se pidió a los estudiantes que lean detenidamente el consentimiento informado y en caso de estar conformes, lo firmen y autoricen la aplicación del cuestionario.

Posteriormente, se seleccionaron al 10% de la población total de estudiantes para realizar una prueba piloto en un ambiente propicio que motive a los participantes a completar el cuestionario con el fin de revisar la comprensión y adaptación de los cuestionarios.

Luego, se procedió a realizar la encuesta a los demás estudiantes de los programas de posgrado en odontología, se pedía información de los horarios de clases y se elegirá un espacio académico, se solicitó el permiso a los docentes para entrar y aplicar la encuesta. Se proporcionó a cada grupo de participantes una explicación detallada del contenido y los objetivos de la investigación, tras lo cual se proporcionó un código QR para que accedan al cuestionario cuya duración estimada fue de 20 minutos por persona y se ofreció un pequeño incentivo para una mayor participación.

Una vez obtenidos los datos se almaceno en un archivo Microsoft Excel, luego se exportarán al paquete estadístico STATA 17 para su respectivo análisis de resultados que finalmente se darán conclusiones y divulgación de los resultados de la investigación.

5.6 Análisis estadístico

5.6.1 Análisis univariado

En el análisis de las variables cuantitativas se utilizarán medidas de tendencia central tales como la media y la mediana, junto con medidas de dispersión como la desviación estándar y el rango intercuartílico. La normalidad de estas variables se evaluará a través del test de kilmogoroff-smirnoff-lilliefor. Por otro lado, para las variables cualitativas se realizarán análisis de las frecuencias absolutas y los porcentajes correspondientes.

5.6.2 Análisis Bivariado

El análisis de las variables cualitativas se llevará a cabo mediante la prueba Chi-cuadrado/prueba exacta de Fisher debido que se va relacionada la variable dependiente nivel de estrés y ansiedad con las diferentes especialidades.

Para la variable que tenga dos opciones de respuesta se realizará el test T de Student/U de Mann Whitney mientras cuando se tienen tres o más opciones de respuesta se aplicara el test ANOVA o Kruskal- dependiendo de la distribución de los datos.

5.7 Consideraciones éticas

Para la realización de esta investigación se tendrá en cuenta la Resolución 008430 de 1993 y las normativas éticas correspondientes. Este trabajo se clasificará como una investigación de riesgo mayor al mínimo dado que, aunque se aplicarán únicamente instrumentos validados como el Inventario de Estrés Académico (IEA) y el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI), las preguntas pueden evocar situaciones problemáticas o emocionalmente sensibles como la competencia entre compañeros, el aislamiento social, la presión académica o la percepción de fracaso. El objetivo será evaluar la percepción del estrés y la ansiedad de los estudiantes de posgrados. La recolección de datos se llevará a cabo de manera voluntaria, sin buscar modificar el comportamiento de los participantes. Se proporcionará el consentimiento informado en el cual se explicará el propósito de la investigación y los beneficios asociados. En caso de que algún estudiante decida no participar tendrá la opción de retirarse en cualquier momento de forma voluntaria.

Además, se garantizará la confidencialidad de la información recolectada conforme a la Ley 1581 de protección de datos personales. Se priorizarán los principios éticos asegurando que

los participantes tomen la decisión libre y consciente de aceptar o rechazar su participación. Los datos obtenidos serán tratados de manera estrictamente confidencial sin permitir la transferencia de información a terceros. Los investigadores serán los responsables del análisis de los datos con el fin de cumplir con los objetivos establecidos en la investigación.

Cabe destacar que no se ofrecerá compensación económica a los participantes, pero se les brindarán incentivos por su participación. La investigación será inclusiva sin excluir a personas por condiciones sociales, género, raza, etnia o cualquier otra característica.

5.8 Prueba piloto

La prueba piloto se llevó a cabo con el 10% de la población total de estudiantes de los programas de posgrado en odontología de la Universidad Santo Tomás. Su propósito será evaluar la comprensión y adaptación de los cuestionarios basados en el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI) y el Inventario de Estrés Académico (IEA). Se analizará el horario de clase de los estudiantes y se solicitará permiso al docente para entrar a realizar la encuesta explicando en que consiste el estudio y se le proporciona acceso al código QR para que accedan a la encuesta que constara de 20 minutos para terminar el formulario. Se entregará en ese momento un incentivo a los participantes para completar el instrumento de manera reflexiva y honesta.

Una vez aplicada la prueba piloto, se analizarán las respuestas para identificar posibles dificultades en la interpretación de las preguntas o en la estructura del cuestionario. En caso de ser necesario se realizarán ajustes antes de la aplicación definitiva de la encuesta al 100% de los estudiantes.

6. Resultado

6.1 Caracterización de la población a estudio

Según los datos obtenidos en la encuesta realizada a los estudiantes de posgrado de la facultad de odontología de la Universidad Santo Tomas donde la mediana de edad de los estudiantes fue de 29 años (RIQ 26–33), Predominó el sexo femenino con un 63,03 % frente al 36,97 % masculino. En cuanto al semestre académico la mayoría de los estudiantes se encontraban en primero y tercero (36, 13% cada uno) seguidos de quinto semestre (26,89%). En relación con el estrato socioeconómico el más frecuente fue el estrato 4 (51,26%) seguido de los estratos 3 (26,05%). Con respecto al programa académico revela que la mayor concentración se encuentra en Rehabilitación Oral con un total de 33 estudiantes (27,73%) seguido de los programas de Periodoncia y Ortodoncia ambos con 32 (26.89% cada uno), el programa de Endodoncia cuenta con 21 estudiantes equivalente al 17.65%. (Ver tabla 1).

Tabla 1. Variable sociodemográfica de los estudiantes de posgrado en odontología encuestados ($n=119$)

Variables	Frecuencia	Porcentajes (%)
Variables sociodemográficas		
Edad	29.64 ± 4.54*	29(26–33) **
Sexo		
Femenino	75	63,03
Masculino	44	36,97
Semestre		
Semestre 1	43	36,13
Semestre 3	43	36,13
Semestre 5	32	26,89
Semestre 6	1	0,84
Programa académico al que pertenece		
Endodoncia	21	17,65
Periodoncia	32	26,89
Ortodoncia	32	26,89
Rehabilitación oral	33	27,73

Variables	Frecuencia	Porcentajes (%)
Maestría en odontología	0	0
Doctorado en odontología	1	0,89
Estrato socioeconómico		
Estrato 1	1	0,84
Estrato 2	4	3,36
Estrato 3	31	26,05
Estrato 4	61	51,26
Estrato 5	15	12,61
Estrato 6	7	5,88
Residencia		
Bucaramanga	36	30,25
Floridablanca	63	52,94
Piedecuesta	5	4,20
Girón	3	2,52
Otro	12	10,08

Nota: * Media $\pm$ DE **Mediana (RIC).

En cuanto a las variables familiares en relación a la composición del núcleo familiar se observó que un 44,54%(56) pertenece al núcleo familiar (madre, padre y hermanos) seguida de Pareja o hijos 23.53% (28). Respecto a la pregunta sobre con quién viven el 47,06% reportó residir con familiares, un 22,69% vive solo, un 17,65% con pareja y un 12,61% en cupo universitario. Estas cifras reflejan una predominancia de entornos familiares tradicionales lo cual podría influir en el bienestar emocional y los hábitos de los estudiantes.

En relación con los hábitos de salud se encontró que el 54,62% realiza actividad física regularmente, mientras que el 45,38% no lo hace. En cuanto al consumo de cigarrillo la mayoría 94,12% no presenta este hábito y entre los que sí consumen la frecuencia es baja. Por otro lado, el consumo de bebidas alcohólicas se reportó en un 38,66% de los participantes siendo mayormente ocasional ya que el 63,39% indicó “no aplica” en cuanto a frecuencia semanal y solo un pequeño porcentaje consume alcohol entre dos y seis veces por semana. Además, la influencia del grupo social en la ingesta de alcohol se manifestó de manera intermitente ya que el 56,30% señaló que

algunas veces su grupo social influye mientras que un 33,61% indicó que nunca. Estos hallazgos sugieren que, aunque la mayoría mantiene hábitos saludables en términos de actividad física y bajo consumo de tabaco existe una exposición moderada al consumo de alcohol influenciada parcialmente por factores sociales. (Ver tabla 2).

Tabla 2. Variables familiares y hábitos de los de los estudiantes de posgrado en odontología encuestados (n=119)

Variables familiares		
Núcleo familiar	Frecuencia	Porcentajes (%)
Madre	13	10,92
Padre	2	1,68
Madre y padre	22	19,33
Madre, padre y hermanos	53	44,54
Pareja o hijos	28	23,53
¿Con quién vive?		
Cupo universitario	15	12,61
Solo	27	22,69
Con familiares	56	47,06
Pareja	21	17,65
Variables de hábitos		
Realiza actividad física	Frecuencia	Porcentajes (%)
Si	65	54,62
No	54	45,38
¿Consume cigarrillo?		
Si	7	5,88
No	112	94,12
¿Con qué frecuencia consume cigarrillo en la semana?		
Dos veces	3	2,52
Cuatro veces	1	0,84
Seis veces	1	0,84
No aplica	114	95,80
¿Consume bebidas alcohólicas?		
Si	46	38,66
No	73	61,34
¿Cuántas veces a la semana consume alcohol?		
Dos veces	33	33,46
Cuatro veces	1	1,57
Seis veces	4	1,57
No aplica	85	63,39
¿Con que frecuencia su grupo social influye en la ingesta de alcohol?		
Nunca	49	33,61
Algunas veces	67	56,30
Casi siempre	13	10,08
Siempre	0	0

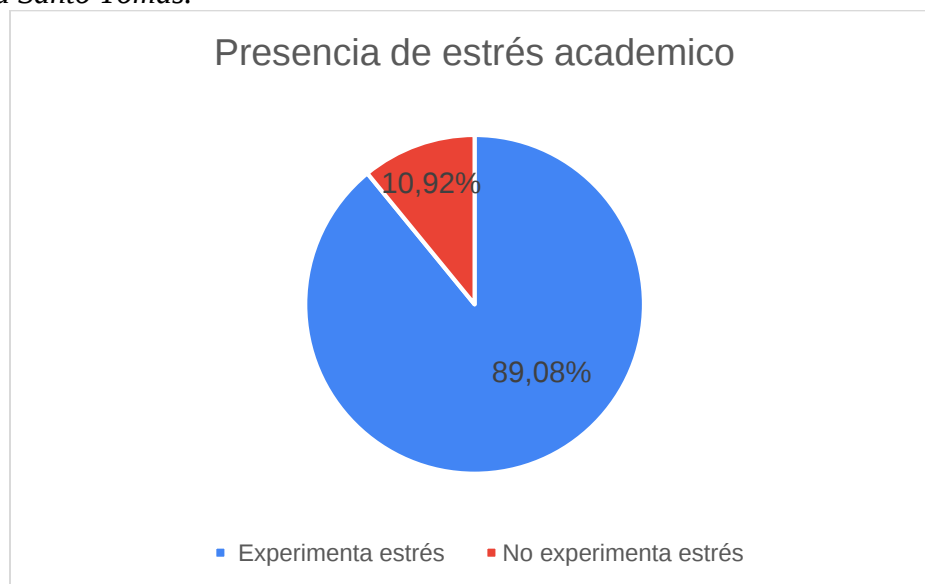
Nota: n frecuencia, % porcentajes.

6.2 Características y Distribución de la Ansiedad y el Estrés

6.2.1 Evaluación de la percepción de estrés mediante el Inventario de Estrés Académico (IEA).

En cuanto al nivel general de estrés académico experimentado por los estudiantes se encontró que un 89,08% (106) de los participantes presenta algún grado de estrés académico mientras que solo un 10,92% (13) no experimenta estrés. (Ver figura 1).

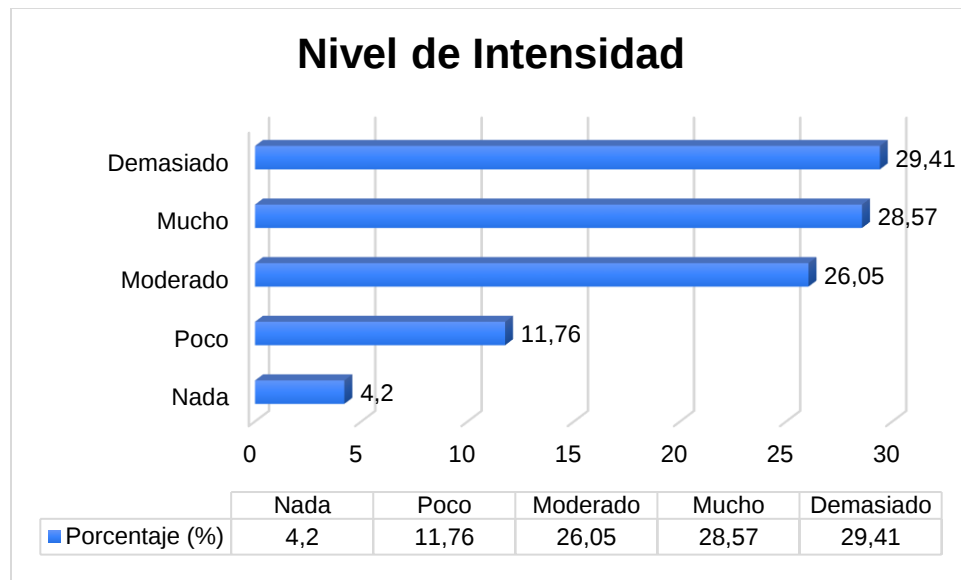
Figura 1. Nivel de percepción de estrés entre los estudiantes de posgrados de odontología de la Universidad Santo Tomás.



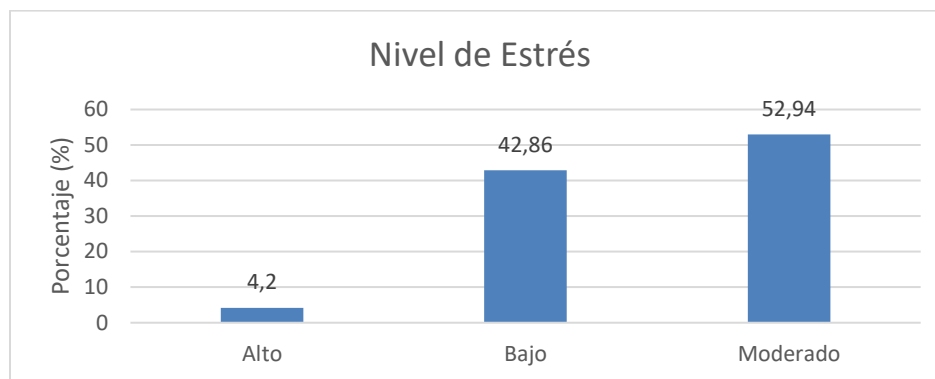
Los resultados de la intensidad del estrés académico muestran que la mayoría de la población estudiantil percibe un nivel de estrés elevado. Específicamente el 29,41% (35) de los estudiantes se ubica en el nivel Demasiado que es el más alto de la escala y el 28,57% (34) reporta un nivel Mucho. En total el 84,03% de los estudiantes percibe su estrés en un rango de Moderado

a Demasiado. En contraste solo el 11,76% (14) de los estudiantes experimenta un nivel Poco de estrés y únicamente un 4,20% (5) no reportó sentir estrés en absoluto. La media de 3,78 indica que en promedio los estudiantes de tu muestra perciben un nivel de estrés que se ubica entre Mucho y moderado. La desviación estándar de 1,14 es relativamente alta lo que muestra que las percepciones de estrés son muy variadas entre los estudiantes. (Ver figura 2).

Figura 2. Nivel intensidad del estrés académico entre los estudiantes de posgrados de odontología de la Universidad Santo Tomás



Al sumar los tres componentes del inventario se encontró que la mayoría de los estudiantes experimentan un nivel de estrés moderado con el 52,94% de la muestra en esa categoría seguido por un 42,86% que reporta un nivel de estrés bajo mientras que el nivel de estrés alto solo es reportado por el 4,20% de los estudiantes. (Ver figura 3).

Figura 3. Distribución de niveles de estrés académico en estudiantes de posgrado de odontología

En la dimensión de estresores académicos reveló que la respuesta más frecuente de los estudiantes ante la sobrecarga de tareas fue “algunas veces” con un 36,97% (44), la personalidad del profesor con un 42,02% (50), el tipo de trabajo pedido con un 35,29% (42), el hecho de no entender los temas con un 35,29% (42) y la participación en clase con un 27,73% (33). En cuanto a la opción “casi siempre”, se evidenció una alta frecuencia para las evaluaciones de los profesores con un 25,21% (30) y para la sobrecarga de tareas con un 25,21% (30). De manera particular, la categoría “rara vez” se destacó en la participación en clase con un 33,61% (40) y en el ítem de no entender temas con un 38,66% (46). (Ver tabla 3).

Tabla 3. Estresor según el Inventario de Estrés Académico (IEA)

	Nunca N (%)	Rara vez N (%)	Algunas veces N (%)	Casi siempre N (%)	Siempre N (%)
Competencia con compañeros	50 (42,02%)	38 (31,93%)	23 (19,33%)	5 (4,20%)	3 (2,52%)
Sobrecarga de tareas	5 (4,20%)	23 (19,33%)	44 (36,97%)	30 (25,21%)	17 (14,29%)
Personalidad del profesor	13 (10,92%)	26 (21,85%)	50 (42,02%)	17 (14,29%)	13 (10,92%)
Evaluaciones de profesores	5 (4,20%)	23 (19,33%)	42 (35,29%)	30 (25,21%)	19 (15,97%)
Tipo de trabajo pedido	4 (3,36%)	33 (27,73%)	42 (35,29%)	28 (21,85%)	14 (11,76%)
No entender temas	10 (8,40%)	46 (38,66%)	30 (25,21%)	23 (19,33%)	10 (8,40%)
Participación en clase	20 (16,81%)	40 (33,61%)	33 (27,73%)	18 (15,13%)	8 (6,72%)
Tiempo limitado	9 (7,56%)	31 (26,05%)	34 (28,57%)	29 (24,37%)	16 (13,45%)

En relación con el estrés físico, los resultados evidencian que la mayoría de los participantes reportaron “algunas veces” la presencia de trastornos del sueño con un 31,09% (37), dolores de cabeza con un 37,82% (45), problemas digestivos con un 26,05% (31) y somnolencia con un 27,73% (33). Por su parte, en la categoría “nunca” se destacaron la fatiga crónica con un 34,45% (41) y la conducta de rascarse o morderse las uñas con un 32,77% (39), lo que sugiere que en una parte de los estudiantes estos síntomas no están presentes. En la opción “casi siempre”, los valores más altos se observaron en los trastornos del sueño con un 17,65% (21) y la somnolencia con un 15,13% (18), mientras que en la categoría “siempre” predominó la conducta de rascarse o morderse las uñas con un 12,61% (15) y la somnolencia con igual proporción (12,61%). (ver Tabla 4).

Tabla 4. *Estrés físico según el Inventario de Estrés Académico (IEA)*

	Nunca N (%)	Rara vez N (%)	Algunas veces N (%)	Casi siempre N (%)	Siempre N (%)
Trastornos del sueño	27(22,69%)	24(20,17%)	37 (31,09%)	21(17,65%)	10(8,40%)
Fatiga crónica	41 (34,45%)	23 (19,33%)	31 (26,05%)	14 (11,76%)	10 (8,40%)
Dolores de cabeza	19 (15,97%)	29 (24,37%)	45 (37,82%)	18 (15,13%)	8 (6,72%)
Problemas digestivos	28 (23,53%)	39 (32,77%)	31 (26,05%)	10 (8,40%)	11 (9,24%)
Rascarse/morderse uñas	39 (32,77%)	28 (23,53%)	23 (19,33%)	14 (11,76%)	15 (12,61%)
Somnolencia	21 (17,65%)	32 (26,89%)	33 (27,73%)	18 (15,13%)	15 (12,61%)

En las reacciones psicológicas se encontró que un 33,61% (40) de los estudiantes experimenta problemas de concentración "algunas veces", constituyendo la respuesta más frecuente para esta reacción. Para los sentimientos depresivos, un 26,89% (32) respondió "algunas veces", mientras que un 25,21% (30) indicó "rara vez". En cuanto a ansiedad, angustia o desesperación, un 25,21% (30) la experimenta "rara vez" y un 23,53% (28) "algunas veces". La

inquietud/incapacidad de relajarse mostró que un 29,41% (35) la presenta "algunas veces", seguido por un 22,69% (27) que la experimenta "rara vez". La agresividad o aumento de irritabilidad fue reportada por un 36,13% (43) como "nunca", siendo la reacción psicológica menos frecuente, seguida por un 26,89% (32) que indicó experimentarla "rara vez" (Ver tabla 5).

Tabla 5. *Estrés psicológico según el Inventario de Estrés Académico (IEA)*

	Nunca N (%)	Rara vez N (%)	Algunas veces N (%)	Casi siempre N (%)	Siempre N (%)
Inquietud/Incapacidad de relajarse	21 (17,65%)	27 (22,69%)	35 (29,41%)	21 (17,65%)	15 (12,61%)
Sentimientos depresivos	31 (26,05%)	30 (25,21%)	32 (26,89%)	11 (9,24%)	15 (12,61%)
Ansiedad, angustia o desesperación	25 (21,01%)	30 (25,21%)	28 (23,53%)	18 (15,13%)	18 (15,13%)
Problemas de concentración	21 (17,65%)	27 (22,69%)	40 (33,61%)	18 (15,13%)	13 (10,92%)
Agresividad/Aumento de irritabilidad	43 (36,13%)	32 (26,89%)	22 (18,49%)	13 (10,92%)	9 (7,56%)

En las reacciones comportamentales se encontró los resultados muestran que la mayoría de los estudiantes reportaron "nunca" conflictos/tendencia a discutir con un 43,70% (52) de los estudiantes constituyendo la respuesta más frecuente para esta reacción. Para el aislamiento de los demás, un 39,50% (47) respondió "nunca", mientras que un 26,89% (32) indicó "rara vez". En cuanto al desgano para labores escolares, un 26,89% (32) lo experimenta "nunca" y un 25,21% (30) "rara vez". Los cambios en el consumo de alimentos mostraron que un 27,73% (33) nunca los presenta, seguido por un 23,53% (28) que los experimenta "algunas veces". (Ver tabla 6).

Tabla 6. *Estrés comportamental según el Inventario de Estrés Académico (IEA)*

Reacción Comportamental	Nunca N (%)	Rara vez N (%)	Algunas veces N (%)	Casi siempre N (%)	Siempre N (%)
Conflictos/Tendencia a discutir	52 (43,70%)	24 (20,17%)	24 (20,17%)	12 (10,08%)	7 (5,88%)
Aislamiento de los demás	47 (39,50%)	32 (26,89%)	18 (15,13%)	15 (12,61%)	7 (5,88%)
Desgano para labores escolares	32 (26,89%)	30 (25,21%)	29 (24,37%)	15 (12,61%)	13 (10,92%)
Cambios en el consumo de alimentos	33 (27,73%)	25 (21,01%)	28 (23,53%)	22 (18,49%)	11 (9,24%)

En las variables adicionales se encontró que un 31,93% (38) de los estudiantes elabora un plan y procede con tareas "algunas veces", constituyendo la respuesta más frecuente para esta variable. Para la habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros) con un 25,21% (30) respondió "nunca", mientras que un 23,53% (28) indicó "casi siempre". En cuanto a los elogios a sí mismo, un 33,61% (40) los realiza "rara vez" y un 26,89% (32) "algunas veces". La religiosidad (oraciones o asistencia a misa) mostró que un 28,57% (34) la práctica "algunas veces", seguida por un 27,73% (33) que indicó "rara vez". La búsqueda de información sobre la situación fue reportada por un 33,61% (40) como "algunas veces", mientras que la ventilación y confidencias presentó una distribución más equilibrada con un 32,77% (39) que la utiliza "rara vez" y un 27,73% (33) "algunas veces" (Ver tabla 7).

Tabla 7. Variables adicionales según el Inventario de Estrés Académico (IEA).

	Nunca N (%)	Rara vez N (%)	Algunas veces N (%)	Casi siempre N (%)	Siempre N (%)
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)	30 (25,21%)	19 (15,97%)	38 (31,93%)	23(19,33%)	9(7,56%)
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas	7 (5,88%)	30(25,21%)	38 (31,93%)	26(21,85%)	18 (15,13%)
Elogios a sí mismo	16(13,45%)	40(33,61%)	32 (26,89%)	21 (17,65%)	10 (8,40%)
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)	20(16,81%)	33(27,73%)	34 (28,57%)	17 (14,29%)	15 (12,61%)
Búsqueda de información sobre la situación	14(11,76%)	34(28,57%)	40 (33,61%)	19 (15,97%)	12 (10,08%)
Ventilación y confidencias	17(14,29%)	39(32,77%)	33 (27,73%)	16(13,45%)	14 (11,76%)

Nota: n frecuencia, % porcentajes.

El análisis descriptivo de los puntajes del Inventario de Estrés Académico (IEA) reveló que el estrés académico general tuvo un promedio de 47,26 (DE=7,49) y una mediana de 47 (RIQ=43-51). El dominio de los estresores académicos presentó el puntaje más alto, con un promedio de 23,04 (DE=6,79) y una mediana de 22 (RIQ=18-28). (Ver Tabla 8).

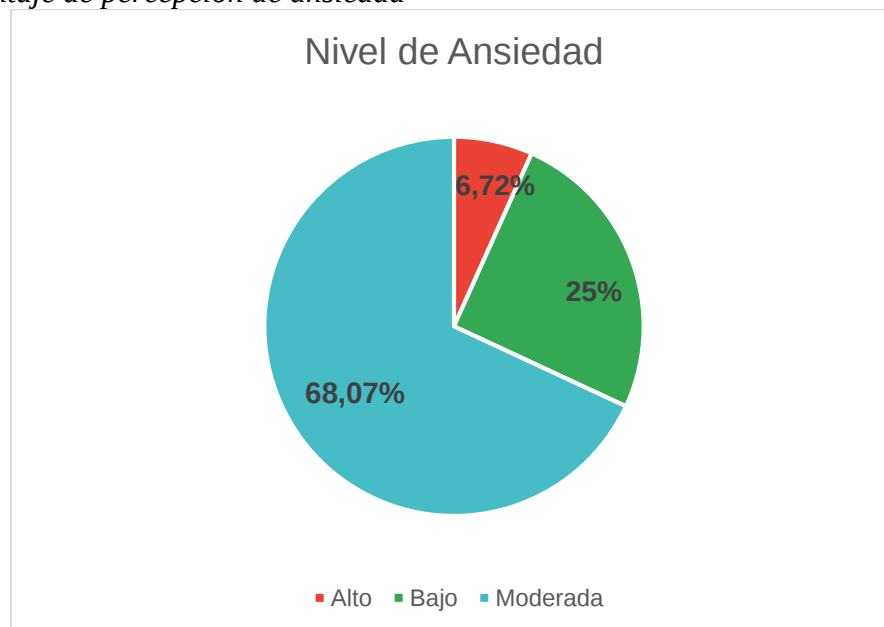
Tabla 8. Resultados por Dimensiones del Estrés Académico

Dimensión	M± DE	m (RIQ)
Estresores académicos	23,04 ± (6,79)	22 (18-28)
Reacciones físicas	15,54 ± (5,92)	15 (9-11)
Reacciones psicológicas	14,50 ± (5,18)	12 (9-11)
Reacciones comportamentales	9,48 ± (4,39)	9(12-6)
Estrés académico general IEA	47,26 ± (7,49)	47 (43-51)

Nota: M promedio, DE desviación estándar, m Mediana, RIQ rango intercuartílico

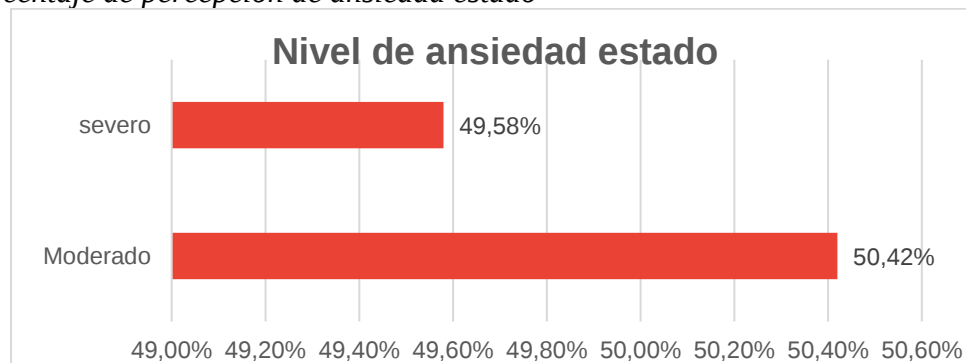
6.2.2 Ansiedad estado y rasgo evaluada mediante el instrumento STAI

Los resultados del Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI) aplicado a 119 estudiantes de posgrado de odontología de la Universidad Santo Tomás evidencian que el 68,7% de la población presenta niveles de ansiedad moderada mientras que el 25,21% reporta niveles bajos. La menor proporción corresponde a la ansiedad alta con un 6,72%. (Ver figura 4).

Figura 4. Porcentaje de percepción de ansiedad

En el cuestionario de Ansiedad Estado, diseñado para evaluar la ansiedad como una condición emocional transitoria característica del momento específico de la evaluación, se obtuvo a que el 50,42% se sitúa en un nivel moderado y casi la mitad de los encuestados (49,58%) se clasifica en un nivel severo. (Ver figura 5).

Figura 5. *Porcentaje de percepción de ansiedad estado*



El análisis detallado por ítems reveló aspectos importantes del funcionamiento emocional de los estudiantes en el momento de la evaluación. Los ítems que obtuvieron mayor frecuencia de respuestas en las categorías "bastante" y "mucho" fueron aquellos relacionados con aspectos positivos del bienestar emocional. Específicamente, el ítem "Tengo confianza en mí mismo" fue respaldado por el 72,3% de los estudiantes (86 participantes), seguido por "Me siento seguro" con un 63,0% (75 estudiantes), "Me siento cómodo" y "Me siento alegre" ambos con un 54,6% (65 estudiantes cada uno), y "Me siento satisfecho" con un 52,9% (63 estudiantes).

En contraste, los ítems que mostraron mayor frecuencia de respuestas en la categoría "algo" estuvieron relacionados con estados de activación y tensión moderada. Destacaron "Estoy tenso" con un 47,90% de estudiantes que respondieron "algo" (57 participantes), "Me siento descansado" con un 46,22% (55 estudiantes), "Estoy relajado" con un 41,18% (49 estudiantes), y tanto "Me

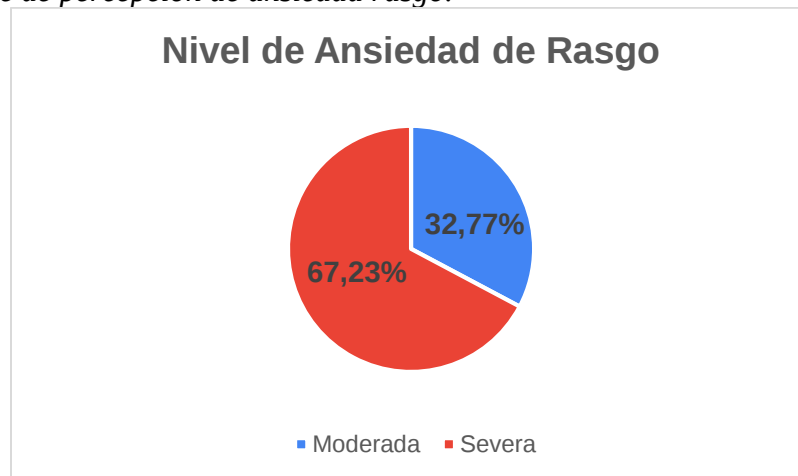
siento calmado" como "Me siento nervioso" con un 38,66% cada uno (46 estudiantes respectivamente). (Ver Tabla 9).

Tabla 9. *Ansiedad Estado según Cuestionario STAI.*

Ítem	Nunca (0)	Algo (1)	Bastante (2)	Mucho (3)
Me siento calmado	12 (10,1%)	46 (38,7%)	47 (39,5%)	14 (11,8%)
Me siento seguro	11 (9,2%)	33 (27,7%)	54 (45,4%)	21 (17,6%)
Estoy tenso	24 (20,2%)	57 (47,9%)	26 (21,8%)	12 (10,1%)
Estoy contrariado	46 (38,7%)	49 (41,2%)	17 (14,3%)	7 (5,9%)
Me siento cómodo	11 (9,2%)	43 (36,1%)	47 (39,5%)	18 (15,1%)
Me siento alterado	50 (42,0%)	49 (41,2%)	10 (8,4%)	10 (8,4%)
Alterado por desgracias futuras	41 (34,5%)	33 (27,7%)	27 (22,7%)	18 (15,1%)
Me siento descansado	34 (28,6%)	55 (46,2%)	25 (21,0%)	5 (4,2%)
Me siento angustiado	39 (32,8%)	36 (30,3%)	30 (25,2%)	14 (11,8%)
Me siento confortable	24 (20,2%)	48 (40,3%)	39 (32,8%)	8 (6,7%)
Tengo confianza	7 (5,9%)	26 (21,8%)	58 (48,7%)	28 (23,5%)
Me siento nervioso	33 (27,7%)	46 (38,7%)	26 (21,8%)	14 (11,8%)
Estoy desasosegado	59 (49,6%)	44 (37,0%)	8 (6,7%)	8 (6,7%)
Me siento muy atado	63 (52,9%)	27 (22,7%)	15 (12,6%)	14 (11,8%)
Estoy relajado	26 (21,8%)	49 (41,2%)	37 (31,1%)	7 (5,9%)
Me siento satisfecho	16 (13,4%)	40 (33,6%)	52 (43,7%)	11 (9,2%)
Estoy preocupado	27 (22,7%)	41 (34,5%)	33 (27,7%)	18 (15,1%)
Me siento aturdido	48 (40,3%)	48 (40,3%)	11 (9,2%)	12 (10,1%)
Me siento alegre	16 (13,4%)	38 (31,9%)	49 (41,2%)	16 (13,4%)
No me siento bien	48 (40,3%)	34 (28,6%)	25 (21,0%)	12 (10,1%)

Nota: n frecuencia, % porcentajes.

El cuestionario de Ansiedad Rasgo orientado a evaluar la ansiedad como una característica estable y disposicional de la personalidad arrojó que la mayoría se sitúa en un nivel severo con un 67,23%. Una proporción menor el 32,77% de los estudiantes se encuentra en un nivel de ansiedad de rasgo moderado. (Ver figura 6).

Figura 6. *Porcentaje de percepción de ansiedad rasgo.*

El análisis por ítems en la escala de ansiedad rasgo reveló patrones interesantes en las características disposicionales de los estudiantes. Los ítems con mayor frecuencia de respuestas "bastante" y "mucho" incluyeron principalmente aspectos relacionados con la estabilidad emocional y el bienestar general. "Soy una persona estable" obtuvo el respaldo del 67,2% de los estudiantes (80 participantes), seguido muy de cerca por "Soy feliz" con un 66,4% (79 estudiantes). Resulta notable que "Suelo tomar las cosas demasiado seriamente" también alcanzó un 63,9% (76 estudiantes), lo que sugiere una tendencia hacia la sobrevaloración de situaciones cotidianas. Completaron este grupo "Me siento seguro" con un 58,8% (70 estudiantes) y "Estoy satisfecho" con un 52,9% (63 estudiantes).

En cuanto a los ítems que mostraron mayor frecuencia de respuestas "algo", se observó una concentración en aspectos relacionados con la gestión de dificultades y preocupaciones. "Veo que las dificultades se amontonan" fue respaldado por el 50,42% de los estudiantes (60 participantes), seguido por "Me siento descansado" con un 44,54% (53 estudiantes). Tanto "Me canso rápidamente" como "Me preocupo demasiado por cosas sin importancia" obtuvieron un 41,18% cada uno (49 estudiantes respectivamente), mientras que "Me rondan pensamientos sin importancia" alcanzó un 36,97% (44 estudiantes).

Por otra parte, los ítems que registraron mayor frecuencia de respuestas "nunca" o "casi nunca" estuvieron relacionados con indicadores de malestar emocional severo. "Me siento triste (melancólico)" fue rechazado por el 44,54% de los estudiantes (53 participantes), "Siento ganas de llorar" por el 38,66% (46 estudiantes), y "No suelo afrontar las crisis" por el 37,82% (45 estudiantes). (Ver Tabla 10).

Tabla 10. *Ansiedad rasgo según el Cuestionario STAI*

Ítem	Nunca (0)	Algo (1)	Bastante (2)	Mucho (3)
Me siento bien	10 (8,4%)	31 (26,1%)	45 (37,8%)	33 (27,7%)
Me canso rápidamente	17 (14,3%)	49 (41,2%)	38 (31,9%)	15 (12,6%)
Siento ganas de llorar	46 (38,7%)	39 (32,8%)	19 (16,0%)	15 (12,6%)
Me gustaría ser tan feliz	47 (39,5%)	31 (26,1%)	26 (21,8%)	15 (12,6%)
Pierdo oportunidades	33 (27,7%)	48 (40,3%)	26 (21,8%)	12 (10,1%)
Me siento descansado	26 (21,8%)	53 (44,5%)	33 (27,7%)	7 (5,9%)
Soy una persona tranquila	15 (12,6%)	40 (33,6%)	39 (32,8%)	25 (21,0%)
Las dificultades se amontonan	26 (21,8%)	60 (50,4%)	19 (16,0%)	14 (11,8%)
Me preocupo demasiado	30 (25,2%)	49 (41,2%)	27 (22,7%)	13 (10,9%)
Soy feliz	12 (10,1%)	28 (23,5%)	45 (37,8%)	34 (28,6%)
Tomo las cosas muy seriamente	9 (7,6%)	34 (28,6%)	42 (35,3%)	34 (28,6%)
Me falta confianza	39 (32,8%)	47 (39,5%)	19 (16,0%)	14 (11,8%)
Me siento seguro	10 (8,4%)	39 (32,8%)	45 (37,8%)	25 (21,0%)
No afronto las crisis	45 (37,8%)	46 (38,7%)	18 (15,1%)	10 (8,4%)
Me siento triste	53 (44,5%)	41 (34,5%)	16 (13,4%)	9 (7,6%)
Estoy satisfecho	14 (11,8%)	42 (35,3%)	42 (35,3%)	21 (17,6%)
Me rondan pensamientos	33 (27,7%)	44 (37,0%)	24 (20,2%)	18 (15,1%)
Me afectan los engaños	44 (37,0%)	32 (26,9%)	27 (22,7%)	16 (13,4%)
Soy una persona estable	5 (4,2%)	34 (28,6%)	52 (43,7%)	28 (23,5%)
Me pongo tenso pensando	19 (16,0%)	43 (36,1%)	35 (29,4%)	22 (18,5%)

Nota: n frecuencia, % porcentajes.

6.2.3 Relación entre Variables y la Ansiedad/Estrés

Se observa que la muestra de 119 estudiantes presentó una ansiedad general con una puntuación media de 92,24 (DE = 15,83). Al desglosar este resultado, la ansiedad rasgo refleja una tendencia personal a experimentar ansiedad mostró un promedio de 47,26 (DE = 7,50), mientras que la ansiedad estado fue de 44,98 (DE = 11,13). Finalmente, el nivel de estrés general en la

muestra tuvo una media de 78,29 (DE = 22,43). Es notable que esta última variable presenta la mayor variabilidad de todas lo que indica que a pesar de los niveles promedio, la percepción y experiencia del estrés académico difieren considerablemente entre los estudiantes de la muestra. (Ver Tabla 11).

Tabla 11. *Medidas de Tendencia Central y Variabilidad de los Puntajes de Ansiedad y Estrés General*

Dimensión	M± DE	m (RIQ)
Ansiedad General	92,24± (15,83)	91,00 (18-28)
Ansiedad Rasgo	47,26 ± (7,50)	47,00 (9-11)
Ansiedad Estado	44,98± (11,13)	44,00 (9-11)
Nivel de Estrés	78,28 ± (22,42)	74,00 (12-6)

Nota: M promedio, DE desviación estándar, m Mediana, RIQ rango intercuartílico.

6.3 Resultados del Análisis Bivariado

6.3.1 análisis de estrés y ansiedad por programa académico

Los resultados revelan que no existe una diferencia estadísticamente significativa entre el programa académico y el nivel de estrés ($p=0.210$). A pesar de ello se observan diferencias notables en la distribución de los casos de estrés, La mayoría de estos casos se concentran en los programas de Rehabilitación Oral y Ortodoncia que representan el 60% y el 40% del total de estudiantes con estrés alto respectivamente. Es notable que tanto Endodoncia como Periodoncia no reportaron ningún caso de estrés alto lo que sugiere un mejor manejo del estrés académico en estas especialidades. (Ver Tabla 12).

Tabla 12. *Análisis de estrés por programa académico*

Programa	Alto n (%)	Moderado n (%)	Bajo n (%)	Total	p*
Endodoncia (1)	0 (0,00)	11 (17,46)	10 (19,61)	21	0,136
Periodoncia (2)	0 (0,00)	18 (28,57)	14 (27,45)	32	

Programa	Alto n (%)	Moderado n (%)	Bajo n (%)	Total	p*
Ortodoncia (3)	2 (40,00)	21 (33,33)	9 (17,65)	32	
Rehabilitación (4)	3 (60,00)	12 (19,05)	18 (35,29)	33	
Doctorado (6)	0 (0,00)	1 (1,59)	0 (0,00)	1	

*Nota: *Fisher's Exact*

El análisis de ansiedad estado muestra que el programa de estudios existe una diferencia estadísticamente significativa ($p < 0.001$). Ortodoncia presenta el panorama más preocupante con el 75% de sus estudiantes el 40.68% el total de casos de ansiedad severa. En contraste, Endodoncia tiene el perfil más favorable ya que la mayoría de sus estudiantes (85.71%) experimentan solo ansiedad moderada. Periodoncia y Rehabilitación Oral tienen una distribución de estrés más variada con una ligera inclinación hacia la ansiedad severa en este último, confirmando que las características de cada programa inciden directamente en los estudiantes. (Ver Tabla 13).

Tabla 13. *Análisis de ansiedad estado por programa académico*

Programa	Moderada n (%)	Severa n (%)	Total	p *
Endodoncia (1)	18 (30,00)	3 (5,08)	21	<0,001
Periodoncia (2)	18 (30,00)	14 (23,73)	32	
Ortodoncia (3)	8 (13,33)	24 (40,68)	32	
Rehabilitación (4)	16 (26,67)	17 (28,81)	33	
Doctorado (6)	0 (0,00)	1 (1,69)	1	

*Nota: *Fisher's Exact*

El análisis de la ansiedad total por programa académico no muestra una diferencia estadísticamente significativa entre ambas variables ($p = 0,106$) lo que indica que la distribución de los niveles de ansiedad en los programas podría ser aleatoria. A pesar de esta falta de significancia se observan diferencias notables con los programas de Ortodoncia y Rehabilitación concentran la mayoría de los casos de ansiedad alta con tres estudiantes en cada uno representando el 37,50% de los casos totales en esa categoría. los programas de Endodoncia y Periodoncia tienen un perfil más

favorable con la mayor cantidad de estudiantes en los niveles de ansiedad moderada y baja. (Ver Tabla 14).

Tabla 14. *Análisis de ansiedad total por programa académico*

Programa	Alto n (%)	Moderado n (%)	Bajo n (%)	Total	p *
Endodoncia (1)	1 (12,50)	13 (16,05)	7 (23,33)	21	0,106
Periodoncia (2)	1 (12,5)	20 (24,69)	11 (36,67)	32	
Ortodoncia (3)	3(37,50)	27 (33,33)	2 (6,67)	32	
Rehabilitación (4)	3 (37,50)	20 (24,69)	10 (33,33)	33	
Doctorado (6)	0 (0,00)	1 (1,23)	0 (0,00)	1	

Nota: *Fisher's Exact

Análisis Bivariado de la Ansiedad de Rasgo por Programa Académico revela que existe una diferencia estadísticamente significativa entre el programa de posgrado y la ansiedad rasgo ($p=0.032$). Se observa que la mayor concentración de ansiedad de rasgo severa se da en el programa de Ortodoncia donde el 87,50% de sus estudiantes y Rehabilitación Oral (60,61%). El programa de Periodoncia se distribuye de manera más equilibrada entre ambos niveles con 56,25% en severa, en contraste el programa de Endodoncia destaca por tener la distribución más favorable con el mayor porcentaje de estudiantes en el nivel moderado lo que subraya cómo las características de cada especialidad pueden influir en el bienestar emocional de sus alumnos. (Ver Tabla 15).

Tabla 15. *Análisis de ansiedad rasgo por programa académico*

Programa	Moderada n (%)	Severa n (%)	Total	p *
Endodoncia (1)	8 (20,51)	13 (16,25)	21	0,032
Periodoncia (2)	14 (35,90)	18 (22,50)	32	
Ortodoncia (3)	4 (10,26)	28 (35,00)	32	
Rehabilitación (4)	13 (33,33)	20 (25,00)	33	
Doctorado (6)	0 (0,00)	1 (1,25)	1	

Nota: *Fisher's Exact

6.3.2 análisis de estrés y ansiedad por semestre académico

El análisis bivariado revela que no hay una diferencia estadísticamente significativa en el nivel de estrés según el semestre que cursan los estudiantes ($p = 0.180$) esto sugiere que la distribución del estrés en la muestra es aleatoria y no está directamente relacionada con la etapa de su formación. Mientras que el primer semestre muestra un panorama favorable con el 47,06% de los estudiantes experimentando estrés. Los casos de estrés alto solo se presentan en los semestres tercero y quinto representando el 60% y el 40% del total de casos respectivamente. (Ver Tabla 16).

Tabla 16. *Análisis de la Distribución del Estrés por Semestre*

Semestre	Alto n (%)	Moderado n (%)	Bajo n (%)	Total	p *
1°	0 (0,00)	19 (30,16)	24 (47,06)	43	0,180
3°	3 (60,00)	24 (38,10)	16 (31,37)	43	
5°	2 (40,00)	19 (30,16)	11 (21,57)	32	
6°	0 (0,00)	1 (1,59)	0 (0,00)	1	
Total	5 (4,20)	63 (52,94)	51 (42,86)	119	

Nota: *Fisher's Exact

Los resultados del análisis bivariado revelan que no hay una diferencia estadísticamente significativa en el nivel de ansiedad de estado según el semestre que cursan los estudiantes ($p = 0,290$). En los primeros semestres predomina la ansiedad moderada afectando al 43,33% de los estudiantes del primer semestre lo que sugiere un período de adaptación inicial relativamente estable. Sin embargo, la ansiedad severa es más prevalente en los de tercero y quinto semestres afectando al 53,49% y 56,25% de los estudiantes respectivamente. El único estudiante del sexto semestre reportó ansiedad severa. Esto indica que la ansiedad situacional no es una problemática

del inicio, sino que se intensifica en los semestres avanzados a medida que la carga académica y las exigencias del programa aumentan. (Ver Tabla 17).

Tabla 17. *Análisis de ansiedad estado por Semestre*

Semestre	Moderada n (%)	Severa n (%)	Total	p *
1°	26 (43,33)	17 (28,81)	43	0.290
3°	20 (33,33)	23 (38,98)	43	
5°	14 (23,33)	18 (30,51)	32	
6°	0 (0,00)	1 (1,69)	1	
Total	60 (50,42)	59 (49,58)	119	

Nota: *Fisher's Exact

Los resultados del análisis bivariado no muestran una diferencia estadísticamente significativa en el nivel de ansiedad de rasgo según el semestre que cursan los estudiantes ($p = 0,216$). A pesar de esta falta de significancia, se observan tendencias notables. La ansiedad severa es más prevalente en los semestres intermedios, afectando al 72,09% de los estudiantes de tercer semestre y al 75,00% de los de quinto semestre. Por el contrario, La ansiedad moderada es más frecuente en los estudiantes de primer semestre con un 48,72%. (Ver Tabla 18).

Tabla 18. *Análisis de Ansiedad de Rasgo por Semestre*

Semestre	Moderada n (%)	Severa n (%)	Total	p *
1°	19 (48,72)	24 (30,00)	43	0,216
3°	12 (30,77)	31 (38,75)	43	
5°	8 (20,51)	24 (30,00)	32	
6°	0 (0,00)	1 (1,25)	1	
Total	39 (32,77)	80 (67,23)	119	

Nota: *Fisher's Exact

El análisis bivariado de la ansiedad total por semestre no muestra una diferencia estadísticamente significativa entre las variables ($p = 0,223$). La ansiedad moderada fue el nivel

más prevalente en todos los semestres afectando 68,07 del total de estudiantes. Los casos de ansiedad alta solo se reportaron en tercero y quinto semestre, representando el 62.50% y 37.50% del total de casos en esa categoría respectivamente. (Ver Tabla 19).

Tabla 19. *Análisis de Ansiedad total por Semestre*

Semestre	Alto n (%)	Moderado n (%)	Bajo n (%)	Total	p *
1°	0 (0,00)	29 (35,80)	14 (46,67)	43	0,223
3°	5 (62.50)	29 (35,80)	9 (30,00)	43	
5°	3 (37.50)	22 (27,16)	7 (23,33)	32	
6°	0 (0,00)	1 (1.23)	0 (0,00)	1	
Total	8 (6,72)	81 (68,07)	30 (25,21)	119	

Nota: *Fisher's Exact

7. Discusión

Este estudio examinó los niveles de estrés y ansiedad en estudiantes de posgrado de la Facultad de Odontología de la Universidad Santo Tomás, Bucaramanga. Para ello, se aplicó el Inventario de Estrés Académico (IEA) y el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo STAI. Los resultados de este estudio evidencian que la mayoría de los residentes de posgrados de odontología de la Universidad Santo Tomás Bucaramanga presentan niveles moderados de ansiedad rasgo y altos niveles de estrés psicológico lo cual coincide con la tendencia reportada en la literatura. Algunos estudios previos han demostrado que los estudiantes de odontología en comparación con otras carreras del área de la salud suelen experimentar mayores niveles de estrés debido a la carga académica, la presión clínica y la exigencia de competencias prácticas. (Dewan et al., 2022).

En este sentido es importante destacar que los resultados coinciden con la literatura reciente al confirmar que la percepción del estrés y la ansiedad son problemáticas con alta prevalencia en

estudiantes de odontología específicamente como en el estudio realizado por Castañeda et al. (2024) quienes reportaron que el 83,86% de los estudiantes encuestados percibían un estrés profundo y un 77,56% presentaba síntomas de ansiedad severa. En ambos estudios se identificó que los principales desencadenantes del estrés eran de naturaleza académica como la sobrecarga de tareas y la presión por los exámenes.

Sin embargo, se encontró una discrepancia en la relación por semestre ya que en este estudio no se encontraron diferencia estadísticamente significativa, pero los semestres intermedios fueron más susceptibles a la presencia de estrés y ansiedad mientras el trabajo de Castañeda et al. (2024) encontraron una asociación estadísticamente significativa con el primer semestre lo que podría indicar que los factores estresantes varían a lo largo de la carrera desde la adaptación inicial hasta el peso de la carga académica y clínica en etapas posteriores.

Así mismo Gil et al. (2021) aplicando el instrumento SISCO concuerda con los resultados de esta investigación que revelan un promedio de estrés académico de 78,29%, al cual ellos aplicaron la encuesta a residentes de Estomatología General Integral en Cuba identificando un nivel severo de estrés académico con porcentajes del 76% y 68% para los residentes de primero y segundo año respectivamente. Ambas investigaciones coinciden en que los principales desencadenantes son de naturaleza académica como la participación en clase y la evaluación por parte de los profesores. Esta convergencia resalta que el estrés es una problemática generalizada en el posgrado de odontología independientemente de la especialidad o del contexto geográfico.

La alta prevalencia de estrés y ansiedad encontrada en esta investigación en los estudiantes de posgrado de odontología coincide con los resultados de estudios realizados en otras especialidades como la Traumatología y Ortopedia. Esto sugiere que las condiciones inherentes a los programas de residencia como las largas y exigentes jornadas de trabajo y la presión por un

aprendizaje continuo son factores estresantes que trascienden las particularidades de cada disciplina. A pesar de que los factores de riesgo específicos pueden variar entre especialidades como el cambio de residencia y el consumo de alcohol identificados en el estudio de Montiel et al. (2015) donde la raíz del problema parece ser la naturaleza altamente demandante de la formación de posgrado en el área de la salud. De esta forma, este trabajo de investigación contribuye a la literatura al corroborar que sin importar la rama de la medicina la salud mental de los residentes es un tema que requiere atención urgente y el desarrollo de estrategias preventivas enfocadas en los factores comunes de estrés académico y laboral.

Esta investigación confirma que la ansiedad constituye un factor significativo en la experiencia de los estudiantes de posgrado en Odontología un hallazgo que coincide con la evidencia en otras ramas de la medicina, estos resultados del Cuestionario STAI mostraron que un 68,7% de los participantes presentó niveles de ansiedad moderada, mientras que el 6,72% reportó niveles altos de ansiedad. Además, el análisis de la ansiedad como un rasgo de personalidad reveló que la mayoría se sitúa en un nivel severo con un 67,23%. En un estudio realizado Ramírez et al (2023) con médicos residentes en un hospital de especialistas se identificó que el 94,19% de los participantes padecía algún grado de ansiedad y el 56,8% reportó Ansiedad extrema.

De la misma forma, un estudio realizado en estudiantes de licenciatura en Enfermería encontró que el 42,6% presentaba estrés académico severo y el 17,5% ansiedad severa. Además, el 91,6% de estos estudiantes experimentaban estrés y el 85,5% ansiedad durante los períodos de exámenes lo cual corrobora que estos trastornos no son exclusivos de los posgrados de odontología. (Clemente Arias, 2021).

Otro hallazgo recurrente es que los niveles de ansiedad tienden a disminuir conforme los residentes avanzan en su formación. En el estudio de Montiel et al. (2015) se determinó que la

prevalencia de ansiedad fue del 83,3 % en general especialmente alta en los primeros años. Sin embargo, a medida que los residentes progresaban hacia años superiores la prevalencia disminuía sugiriendo una adaptación progresiva al entorno, estos resultados contrastan con los de la presente investigación donde los niveles más severos de estrés y ansiedad se presentaron en los semestres intermedios de la especialización

Un hallazgo crucial que subraya una fuerte coincidencia entre el estudio de Ramírez et al (2023) con este estudio es la distribución de la ansiedad a lo largo del programa. Mientras que estudios anteriores sugerían que la ansiedad disminuye con la adaptación, tanto este trabajo como el estudio de Ramírez et al (2023) revelan que los niveles más altos de ansiedad se concentran particularmente en los años intermedios de la formación. Este patrón sugiere que los picos de estrés no están vinculados a una falta de adaptación inicial sino a la acumulación de responsabilidades clínicas y académicas que se vuelven más complejas y demandantes en las etapas medias de la especialización.

No obstante, el presente estudio reveló una diferencia significativa entre la ansiedad de rasgo y el programa académico con una prevalencia de ansiedad severa en los estudiantes de Ortodoncia, este resultado es particularmente notable ya que la mayoría de la literatura no reporta esta asociación directa. Una posible explicación como lo sugiere el estudio de Calbacho et al. (2018) es que los factores adicionales como las características individuales del sujeto y la autoeficacia pueden influir más en la ansiedad que el programa de estudio en sí. Sin embargo, la investigación podría sugerir que la naturaleza particular de la especialidad de Ortodoncia de la Universidad con sus exigencias específicas puede generar un impacto más pronunciado en la ansiedad a largo plazo de los estudiantes.

Se ha documentado que los factores asociados a una baja calidad de vida en estudiantes de posgrado de odontología se relacionan directamente con mayores niveles de estrés y ansiedad. Estos hallazgos sugieren que las exigencias académicas y clínicas de los programas de especialización pueden tener un efecto profundo en la estabilidad psicológica estudiantes Benavides Navarro (2022). Este vínculo entre la calidad de vida y el estado mental subraya la importancia de abordar no solo los desafíos profesionales sino también las repercusiones emocionales que los residentes de odontología enfrentan durante su formación.

Los resultados de este estudio no evidenciaron diferencias estadísticamente significativas en los niveles de estrés y ansiedad entre los programas lo que acepta la hipótesis nula. Sin embargo, es importante destacar que a pesar de esta falta de significancia estadística la concentración de casos de estrés alto y ansiedad severa en los programas de Ortodoncia y Rehabilitación Oral parece darle sustento a la hipótesis alterna lo que sugiere que las particularidades de estas especialidades como la mayor carga horaria y los compromisos financieros podrían ser factores contribuyentes que ameritan una mayor exploración en futuras investigaciones.

Una de las principales fortalezas del presente estudio es el uso de instrumentos validados como el IEA y STAI lo que les confiere una alta fiabilidad a los resultados. Además, la población de estudiantes de posgrado que es poco estudiada añade un valor único a la investigación. Sin embargo, el estudio presenta algunas limitaciones por un lado la naturaleza transversal del estudio impide establecer relaciones de causa y efecto. Otra limitación es el auto diligenciamiento del instrumento lo cual pudo generar un sesgo de información.

7.1 Conclusiones

- El presente estudio permitió identificar que la mayoría de los estudiantes de posgrado en odontología de la Universidad Santo Tomás Bucaramanga presentan niveles moderados de ansiedad y estrés académico con un significativo 89,98% de los participantes reportó algún grado de estrés.
- Se encontró que la ansiedad es un fenómeno altamente prevalente. El 68,7% de los estudiantes presenta niveles de ansiedad moderada, mientras que un 67,23% de la población se sitúa en un nivel severo de ansiedad rasgo.
- El análisis reveló que el programa de estudios es un factor estadísticamente significativo que influye en los niveles de ansiedad de los estudiantes de posgrado en odontología. Se demostró una diferencia notable en la prevalencia de ansiedad estado ($p < 0.001$) y ansiedad rasgo ($p = 0.032$) entre los programas lo que indica que las características inherentes a cada especialidad inciden directamente en el bienestar emocional de los estudiantes.
- Se identificó que programas con mayor carga horaria y exigencia clínica como Ortodoncia y Rehabilitación Oral presentaron proporciones más altas de estudiantes con ansiedad severa.
- Se pudo concluir que los semestres intermedios son los que concentran los niveles de estrés y ansiedad más severos lo que sugiere que las exigencias crecientes de la formación son un factor determinante que agrava el bienestar de los estudiantes a medida que avanzan en la especialización.

7.2 Recomendaciones

Realizar estudios longitudinales que permitan observar la evolución de la ansiedad y el estrés a lo largo del posgrado.

Diseñar intervenciones basadas en estrategias de afrontamiento y resiliencia y medir su impacto en la reducción de ansiedad y estrés.

Incorporar metodologías cualitativas para profundizar en la experiencia subjetiva de los estudiantes.

Se recomienda considerar el uso de instrumentos de medición adicionales para evaluar si existe una variación en los resultados. Esta aproximación permitiría obtener una comprensión más profunda del problema identificando otros factores de riesgo no explorados en este estudio.

Referencias

- Acharya, L., Jin, L., & Collins, W. (2018). College life is stressful today—Emerging stressors and depressive symptoms in college students. *Journal of American College Health*, 66(6), 464-472. <https://doi.org/10.1080/07448481.2018.1451869>
- Alvarado, M. A., Barón, L. E., Callejas, V. A. (2014). Factores asociados a estrés en los estudiantes de pregrado de la facultad de odontología de la universidad Santo Tomás según la escala DES. Trabajo de grado, Universidad Santo Tomás]. Repositorio Institucional USTA. <http://hdl.handle.net/11634/21655>
- American Psychological Association. (2013). Stress in America™: Missing the Health Care Connection. Recuperado de <https://www.apa.org/news/press/releases/stress/2013/stress-report.pdf>.
- Arias, C. B., Román, M. C., Sulpizio, M., del Valle, M. V., & Zamora, E. (2022). Regulación emocional y ansiedad frente a los exámenes en estudiantes universitarios [Informe de investigación, Universidad Nacional de Mar del Plata]. Repositorio RPico. <http://rpsico.mdp.edu.ar/handle/123456789/1321>
- Arrieta, V., Díaz, C., & González, M. (2013). Síntomas de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de odontología: prevalencia y factores relacionados. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 42(2), 173-181. [https://doi.org/10.1016/S0034-7450\(13\)70004-0](https://doi.org/10.1016/S0034-7450(13)70004-0)
- Arrieta-Vergara, K., et al. (2017). Trastornos mentales comunes y factores asociados en estudiantes de Odontología en Cartagena, Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2017.05.015>

- Asif, S., Mudassar, A., Shahzad, T. Z., Raouf, M., & Pervaiz, T. (2020). Frequency of depression, anxiety and stress among university students. *Pak J Med Sci*, 36(5), 971-976. <https://doi.org/10.12669/pjms.36.5.1873>.
- Benavides Navarro, Y. A. (2022). Factores asociados a la calidad de vida del estudiante de posgrado de odontología en una universidad colombiana, 2022 (Monografía de grado, Universidad El Bosque)
- Bulo, J. G., & Sanchez, M. G. (2014). Sources of stress among college students. *CVCITC Research Journal*, 1(1), 16-25.
- Calbacho-Contreras, V. P., Torres-Martínez, P. A., Rodríguez-Hopp, M. P., & Díaz-Narváez, V. P. (2018). Estado ansioso previo a una evaluación en estudiantes de Odontología. *Salud Uninorte*, 34(1), 1-10.
- Cardona, A., Pérez, R., Rivera, O., Gómez, M., & Reyes, A. (2015). Prevalencia de ansiedad en estudiantes univ de la Universidad Santo Tomás, Bucaramanga.
- Castañeda Rincón, H. M., Daza Arenas, R. V., Cachimuel Arias, N. A., Pinto Bernal, J. S., & Trujillo Pelayo, M. A. (2024). Percepción del estrés y la ansiedad en estudiantes de odontología de la Universidad Santo Tomás, Bucaramanga [Trabajo de grado, Universidad Santo Tomás]. Repositorio Institucional USTA. <http://hdl.handle.net/11634/55207>
- Castillo, P., Chacón, C., & Díaz, V. (2016). Ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes de carreras de la salud. *Educación Médica*, 16(2), 116-125.
- Clemente Arias, L. A. (2021). Estrés Académico y Ansiedad en Estudiantes de Licenciatura en Enfermería. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, México.
- Cohen, S., Janicki-Deverts, D., & Miller, G. E. (2007). Psychological stress and disease. *JAMA*, 298(14), 1685-1687.

- Dewan, H., Loka, S. R., Mandal, N. B., Mogla, S., Lenin, K. R., Loganathan, J., & Mahajan, A. (2022). Prevalence of Stress and Coping Disorders among Dental Students: An Original Research. *Journal of Pharmaceutical and Bioallied Sciences*, 14(Suppl 1), S277-S279. https://doi.org/10.4103/jpbs.jpbs_730_21
- Fandiño, M. I., Henríquez, N. M. & Rivera, D. E. (2020). Nivel de estrés y ansiedad en estudiantes de enfermería en práctica clínica de la Fundación Universitaria de San Gil Unisangil. [Universidad Autónoma de Bucaramanga UNAB. Pregrado Psicología]. Repositorio Institucional UNAB <http://hdl.handle.net/20.500.12749/12423>.
- Fernández, C., Soto, T., & Cuesta, M. (2019). Needs and demands for psychological care in university students. *Psicothema*, 31, 414-421.
- Fernández, L., Jiménez, H., Alfonso, A., & Sabina, M. (2012). Manual para diagnóstico y tratamiento de trastornos ansiosos. *Revista Electrónica de las Ciencias Médicas en Cienfuegos*, 10(5).
- Flores Tapia, R., et al. (2016). Situaciones que generan ansiedad en estudiantes de Odontología. *Journal of Behavior, Health & Social Issues*, 8, 35-41.
- Gijón, P., Galván, M., Gijón, M., & Lizarte, E. (2022). Levels of stress, anxiety, and depression in university students from Spain and Costa Rica during periods of confinement and virtual learning. *Education Sciences*, 12(660). <https://doi.org/10.3390/educsci12100660>
- Gil Álvarez, J. A., & Fernández Becerra, C. O. (2021). El estrés académico, estresores, síntomas y estrategias de afrontamiento en residentes de Estomatología General Integral. *EDUMECENTRO*, 13(1), 16–31.
- Guillén, D. B. C., & González, C. R. A. L. (2019). Propiedades psicométricas del Inventario de Ansiedad de Beck en adultos asmáticos mexicanos. *Psicología y Salud*, 29(1), 5-16.

- Hirsch, C. D., Barlem, E. L. D., Almeida, L. K., Tomaschewski-Barlem, J. G., Lunardi, V. L., & Ramos, A. M. (2018). Stress triggers in the educational environment from the perspective of nursing students. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 27(1). <http://dx.doi.org/10.1590/0104-07072018000370014>
- Jadue, J. G. (2001). Algunos efectos de la ansiedad en el rendimiento escolar. *Estudios pedagógicos (Valdivia)*, 27, 111-118. <https://doi.org/10.4067/S0718-07052001000100008>
- Kamardeen, I. Sunindijo, R.Y. (2018). Stressors impacting the performance of graduate construction students: Comparison of domestic and international students. *Journal of Professional Issues in Engineering Education and Practice*, 144(4), 04018011.
- Kubzansky, L. D., Park, N., Peterson, C., Vokonas, P., & Sparrow, D. (2011). Healthy psychological functioning and incident coronary heart disease: The importance of self-regulation. *Archives of General Psychiatry*, 68(4), 400-408. doi: 10.1001/archgenpsychiatry.2011.23. PMID: 21464364.
- Lemos, M., Henao, P., & López, D. (2018). Estrés y salud mental en estudiantes de medicina: Relación con afrontamiento y actividades extracurriculares. *Revista Colombiana de Medicina*, 14(2), 3.
- Montiel, J., Torres, C., Herrera-V., Ahumada, S., Barragán, H., García, V., & Loría-C. (2015). Estado actual de depresión y ansiedad en residentes de Traumatología y Ortopedia en una unidad de tercer nivel de atención médica. *Educación Médica*, 16(2), 116-125.
- Racic, M., Todorovic, R., Ivkovic, N., Masic, S., Joksimovic, B., & Kulic, M. (2017). Self-perceived stress in relation to anxiety, depression, and health-related quality of life among health professions students: A cross-sectional study from Bosnia and Herzegovina. *Zdravstveno Varstvo*, 56(4), 251-259.

- Ramírez-Mendoza, J., García-Galicia, A., Aréchiga-Santamaria, A., Montiel-Jarquín, Á. J., Jiménez-Luna, I., Maldonado-Castañeda, S., & Loría-Castellanos, J. (2023). Cognición en médicos residentes con y sin ansiedad en un hospital formador de especialistas. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 61(2), 147–154.
- Restrepo, J., Sánchez, O., & Castañeda Quirama, T. (2020). Estrés académico en estudiantes universitarios. *Revista Psicoespacios*, 14(24), 23-47. <https://doi.org/10.25057/21452776>
- Riquelme, A., & Casal, G. (2014). Metaanálisis de comparación de grupos y metaanálisis de generalización de la fiabilidad del cuestionario State-Trait Anxiety Inventory (STAI). *Revista Española de Salud Pública*, 88, 101-112.
- Rodríguez, M., Rincón, C., & Durán, V. (2022). Experiencias de vida y niveles de depresión durante la pandemia en residentes de posgrado de la Facultad de Odontología de la Universidad Santo Tomás Bucaramanga.
- Salazar Grau, G. (2023). Perfeccionismo en el estudiante universitario y su relación con la ansiedad, el neuroticismo y la autoestima. Universidad Peruana Cayetano Heredia.
- Silva, R., López, C., & Meza, Z. (2020). Estrés académico en estudiantes universitarios. *Investigación y Ciencia de la Universidad Autónoma de Aguascalientes*, 28(79), 75-83.
- Trujillo Molina, A., & González Julio, N. (2019). Nivel de estrés académico en estudiantes de postgrado de la Facultad de Educación en la Universidad Cooperativa de Colombia, sede Bogotá. Universidad Cooperativa de Colombia.
- Walker, H., Hall, W., & Hurst, J. (1990). *Clinical methods: The history, physical, and laboratory examinations* (3rd ed.). Chapter 202.

Wang, Y., Wang, X., Wang, X., Guo, X., Yu, L., Guo, Y., & Bochen. (2023). Stressors in university life and anxiety symptoms among international students: A sequential mediation model. *BMC Psychiatry*, 23(1), 556. <https://doi.org/10.1186/s12888-023-05046-7>

Apéndices

Apéndice A. Cuadro de operacionalización de las variables

Variables sociodemográficas					
<i>Variables</i>	<i>Definición conceptual</i>	<i>Definición operativa</i>	<i>Naturaleza</i>	<i>Escala de medición</i>	<i>Valores que asume</i>
Edad	Tiempo que ha vivido una persona	Tiempo de vida hasta el día de la aplicación del instrumento	Cuantitativo	Razón	Valor que refiera
Sexo	Características biológicas que definen a hombres y mujeres	Genero registrado en el documento de identidad	Cualitativa	Nominal	Masculino (1) Femenino (2)
Programa académico	Carrera de formación de posgrado en la que se encuentra inscrito el estudiante	Nombre del posgrado registrado por el estudiante	Cualitativa	Nominal	Endodoncia (1) Periodoncia (2) Rehabilitación oral (3) Ortodoncia (4) Maestría de odontología (5) doctorado de odontología (6)
Semestre	El nivel que registra según el pensum del estudiante	Nivel de estudio del posgrado	Cualitativa	Ordinal	Primero (1) Segundo (2) Tercero (3) Cuarto (4) Quinto (5) Sexto (6)

Intensidad horaria	Cantidad de horas dedicadas semanalmente a actividades académicas y clínicas	Número de horas semanales reportadas por el estudiante en su programa académico	Cualitativa	Ordinal	De 10 a 20 horas (1) De 21 a 30 horas (2) De 31 a 40 horas (3) Mas de 40 horas (4)
Estrato socioeconómico	Herramientas para clasificar inmuebles según el Dane	Nivel socioeconómico o según la ubicación donde vive	Cualitativa	Ordinal	Estrato 1(1) Estrato 2(2) Estrato 3(3) Estrato 4(4) Estrato 5(5) Estrato 6(6)
Residencia	Ciudad o zona donde vive la persona	Lugar donde vive	Cualitativa	Ordinal	Bucaramanga (1) Floridablanca (2) Piedecuesta (3) Girón (4) Otro (5) Semestre
Núcleo familiar	Grupos formados por dos adultos emparejados, con hijos o sin hijos, como a los formados por un adulto con uno o varios hijos.	Cantidad de personas y parentesco que expresa el participante	Cualitativa	Nominal	Madre (1) Padre (2) Madre y Padre (2) Madre, Padre, Hermanos (3) Pareja o hijos (4)
Con quien vive	Vivir en compañía de otros que pueden o no	Personas que conviven en su habitación familiar	Cualitativa	Nominal	Cupo universitario (1) Solo (2)

	ser parte de la familia.				Con familiares (3) Pareja (4)
VARIABLE DE HABITOS					
<i>Variables</i>	<i>Definición conceptual</i>	<i>Definición operativa</i>	<i>Naturaleza</i>	<i>Escala de medición</i>	<i>Valores que asume</i>
¿Realiza actividad física?	Cualquier movimiento corporal producido por los músculos que exija gasto de energía.	La frecuencia con la que el participante expresa que hace actividad física al día, a la semana o al mes.	Cualitativa	Nominal	Si (1) No (2)
¿Consume de cigarrillo?	Acto de fumar o inhalar humo de forma voluntaria o pasiva que se convierte en mal hábito debido a la nicotina	Negar o afirmar si en el momento que responde la encuesta fuma cigarrillo	Cualitativa	Nominal	No (0) Si (1)
¿Con que frecuencia consume cigarrillos en la semana?	Acto de fumar o inhalar humo de forma voluntaria o pasiva que se convierte en mal hábito debido a la nicotina	Si la respuesta es SI, la frecuencia con la que el participante expresa que consume al día, a la semana o al mes.	Cualitativa	Nominal	2 veces (1) 4 veces (2) 6 veces o más (3) No aplica (4)

¿Consume bebidas alcohólicas?	Ingesta de bebidas que en su composición contienen alcohol tales como la cerveza, vino y otras bebidas más fuertes	Negar o afirmar si en el momento que responde la encuesta consume alcohol	Cualitativa	Nominal	No (0) Si (1)
¿Cuántas veces a la semana consume alcohol?	Ingesta de bebidas que en su composición contienen alcohol tales como la cerveza, vino y otras bebidas más fuertes	La frecuencia con la que el participante expresa que consume al día, a la semana o al mes.	Cualitativa	Nominal	2 veces (1) 4 veces (2) 6 veces o más (3) No aplica (4)
¿Con qué frecuencia su grupo social influye en la ingesta de alcohol?	Ingesta de bebidas que en su composición contienen alcohol tales como la cerveza, vino y otras bebidas más fuertes	Frecuencia con la que el participante indique que su grupo social influye en la ingesta de alcohol	Cualitativa	Nominal	Nunca (1) Algunas veces (2) Casi siempre (3) Siempre (4)
Variables	Definición conceptual	Definición operativa	Naturaleza	Escala de medición	Valores que asume

Percepción de estrés	Como enfrentas estos estados mentales en cada momento que se presentan	Frecuencia con la que lo inquieta cualquiera de estas situaciones en la vida cotidiana. Preguntas del instrumentó IAE	Cualitativo	Razón	Nunca (1) Rara vez (2) Algunas veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)
Ansiedad-estado	En qué momento de estado de ánimo se encuentra y en qué momento se presenta alguna de estas situaciones	Se definirá de la pregunta 1 a la 20 del instrumento STAI	Cualitativa	Ordinal	Nada (0) Algo (1) Bastante (2) Mucho (3)
Ansiedad-rasgo	La actitud que tomas durante las anteriores situaciones de la vida cotidiana	En qué momento de la vida se encuentra en el momento de responder la encuesta. Se definirá de la pregunta 1 a la 20 del instrumento STAI	Cualitativa	Ordinal	Casi nunca (0) A veces (1) A menudo (2) Casi siempre (3)

Apéndice B. Instrumento

Este estudio que se realizara tiene como objetivo determinar los niveles de estrés y ansiedad presentes los estudiantes de posgrado de odontología de la Universidad Santo Tomas, se agradece contestar esta encuesta con toda sinceridad para evitar los sesgos en los resultados de esta investigación.

La información obtenida será totalmente confidencial y no se dará información a terceros

Las respuestas a este cuestionario serán voluntarias

Nivel de estrés y ansiedad en estudiantes de posgrados de odontología de la Universidad Santo Tomas Bucaramanga	
Nº:	
El instrumento utilizado en este trabajo consta de 3 apartados, el primero corresponde a datos personales, hábitos y ambiente familiar, el segundo consta de preguntas dirigidas a los estudiantes de posgrado de odontología de la universidad sobre la percepción de estrés con el instrumento validado inventario de estrés académico (IEA) y en el último apartado serán preguntas sobre la percepción de ansiedad, se utilizará el instrumento validado ansiedad estado rasgo (STAI), lo que nos arrojará el nivel del ansiedad y estrés que presenten los encuestados	
Variables sociodemográficas	
Edad cumplida: _____ años	Sexo Masculino (1) Femenino (2)
Programa académico al que pertenece	☐ Endodoncia ☐ Periodoncia ☐ Rehabilitación Oral ☐ Maestría en odontología ☐ doctorado odontología
Semestre	☐ Primero (1) ☐ Segundo (2) ☐ Tercero(3) ☐ Cuarto(4) ☐ Quinto(5) ☐ Sexto(6)
Intensidad horaria	☐ de 10 a 20 ☐ de 21 a 30 ☐ de 31 a 40 ☐ mas de 40
Estrato socioeconómico	☐ Estrato 1 ☐ Estrato 2 ☐ Estrato 3 ☐ Estrato 4 ☐ Estrato 5 ☐ Estrato 6
Residencia	☐ Bucaramanga (1) ☐ Floridablanca(2) ☐ Piedecuesta(3) ☐ Girón(4) ☐ Otro (5)
Núcleo familiar	☐ Madre (1) ☐ Padre (2) ☐ Madre y padre(3)

	☐ Madre, padre y hermanos (4)	☐ Pareja o hijos(5)
¿Con quién vive?	☐ Cupo universitario (1)	☐ Solo(2)
	☐ Con familiares(3)	☐ Pareja(4)
VARIABLES DE HABITOS		
¿Realiza actividad física?	☐ Si(1)	☐ No(2)
¿Consume cigarrillo?	☐ Si(1)	☐ No(2)
¿Con qué frecuencia consume cigarrillo en la semana?	☐ 2 veces (1)	☐ 4veces(2) ☐ 6veces(3)
¿Consume bebidas alcohólicas?	☐ Si(1)	☐ No(2)
¿Cuántas veces a la semana consume alcohol?	☐ 2 veces (1)	☐ 4veces(2) ☐ 6veces(3)
¿Con qué frecuencia su grupo social influye en la ingesta de alcohol?	☐ Nunca	☐ Algunas veces ☐ Casi siempre

PERCEPCION DE ESTRÉS

Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupación o nerviosismo?

☐ Si

☐ No

Con idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala de 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo donde (1) es poco (5) mucho.

1	2	3	4	5

En una escala del (1) al (5) donde (1) es nunca (2) es rara vez (3) es algunas veces (4) es casi siempre y (5) siempre, señala con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones.					
	Nunca (1)	Rara vez (2)	Algunas veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)
La competencia con los compañeros del grupo					
Sobrecarga de tareas y trabajos escolares					
La personalidad y el carácter del profesor					
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)					
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales. Etc.)					
No entender los temas que se abordan en clase					
Participación en clase (responder preguntas, exposiciones, etc..)					
Tiempo limitado para hacer el trabajo					
En una escala de (1) a (5) donde (1) es nunca (2) es rara vez (3) es algunas veces (4) es casi siempre y (5) siempre señala con qué frecuencia tuviste las siguientes reacciones cuando estabas preocupado o nervioso.					
Trastornos del sueño (insomnio o pesadillas)					
Fatiga crónica					
Dolores de cabeza o migraña					
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea					
Rascarse, morderse las uñas, frotarse. Etc....					
Somnolencia o mayores necesidades de dormir					
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)					
Sentimiento de depresión y tristeza (decaído)					
Ansiedad, angustia o desesperación					
Problemas de concentración					
Sentimiento de agresividad o aumento de irritabilidad					
Conflictos o tendencia a polemizar o discutir					
Aislamiento de los demás					

Desgano para realizar labores escolares					
Aumento o reducción del consumo de alimentos					
En una escala de (1) a (5) donde (1) es nunca (2) es rara vez (3) es algunas veces (4) es casi siempre y (5) siempre utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.					
Habilidad asertiva(defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas					
Elogios a sí mismo					
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)					
Búsqueda de información sobre la situación					
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)					

PERCEPCION DE ANSIEDAD

ANSIEDAD-ESTADO				
A continuación, encontrará una serie de frases que se utilizan comúnmente para describirse a uno mismo. Lea cuidadosamente cada una de ellas y señale una puntuación de 0 a 3, según lo que mejor refleje cómo se siente usted en este momento, es decir, ahora mismo. No existen respuestas correctas o incorrectas. No dedique demasiado tiempo a cada afirmación y seleccione la opción que describa de manera más precisa su situación actual. Lea cada frase y señale la puntuación de 0 a 3 que indique mejor cómo se siente usted ahora mismo, en este momento en una escala de 0 a 3 donde (0) es nada (1) es algo (2) es bastante y (3) es mucho.				
	Nada (0)	Algo (1)	Bastante (2)	Mucho (3)
Me siento calmado				
Me siento seguro				
Estoy tenso				
Estoy contrariado				
Me siento cómodo (estoy a gusto)				
Me siento alterado				
Estoy preocupado ahora por posibles desgracias futuras				
Me siento descansado				

Me siento angustiado				
Me siento confortable				
Tengo confianza en mí mismo				
Me siento nervioso				
Estoy desasosegado				
Me siento muy <<atado>> (como oprimido)				
Estoy relajado				
Me siento satisfecho				
Estoy preocupado				
Me siento aturdido y sobreexcitado				
Me siento alegre				
En este momento no me siento bien				
ANSIEDAD-RASGO				
A continuación, encontrará una serie de frases que se utilizan comúnmente para describirse a uno mismo. Lea cada una de ellas y señale una puntuación de 0 a 3 que indique mejor cómo se siente usted en general, es decir, en la mayoría de las ocasiones. No existen respuestas buenas ni malas. No dedique demasiado tiempo a cada frase y conteste seleccionando la opción que mejor describa cómo se siente usted habitualmente. Responda las siguientes preguntas según la frecuencia con la que le ocurre cada enunciado en una escala de 0 a 3 donde (0) es casi nunca (1) a veces (2) es a menudo y (3) es casi siempre he indique cómo se siente usted en general, en la mayoría de las ocasiones.				
	Casi nunca (0)	A veces (1)	A menudo (2)	Casi siempre (3)
Me siento bien				
Me canso rápidamente				
Siento ganas de llorar				
Me gustaría ser tan feliz como otros				
Pierdo oportunidades por no decidirme pronto				
Me siento descansado				
Soy una persona tranquila, serena y sosegada				
Veó que las dificultades se amontonan y no puedo con ellas				
Me preocupa demasiado por cosas sin importancia				
Soy feliz				

Suelo tomar las cosas demasiado seriamente				
Me falta confianza en mí mismo				
Me siento seguro				
No suelo afrontar las crisis o dificultades				
Me siento triste (melancólico)				
Estoy satisfecho				
Me rondan y molestan pensamientos sin importancia				
Me afectan tanto los desengaños que no puedo olvidarlos				
Soy una persona estable				
Cuando pienso sobre asuntos y preocupaciones actuales me pongo tenso y agitado				

Apéndice C. Análisis estadístico

Tabla de análisis univariado

Variable	Naturaleza	Prueba estadística
Edad	Cualitativa	Frecuencia absoluta y porcentaje
Sexo	Cualitativa	Frecuencia absoluta y porcentaje
Estrato socioeconómico	Cualitativa	Frecuencia absoluta y porcentaje
Residencia	Cualitativa	Frecuencia absoluta y porcentaje

Semestre	Cualitativa	Frecuencia absoluta y porcentaje
Núcleo familiar	Cualitativa	Frecuencia absoluta y porcentaje
¿Con quién vive?	Cualitativa	Frecuencia absoluta y porcentaje
¿Realiza actividad física?	Cualitativa	Frecuencia absoluta y porcentaje
¿Consume de cigarrillo?	Cualitativa	Frecuencia absoluta y porcentaje
¿Con qué frecuencia consume cigarrillos?	Cualitativa	Frecuencia absoluta y porcentaje
¿Consume bebidas alcohólicas?	Cualitativa	Frecuencia absoluta y porcentaje
¿Cuántas veces a la semana consume alcohol?	Cualitativa	Frecuencia absoluta y porcentaje
¿Con qué frecuencia su grupo social influye en la ingesta de alcohol?	Cualitativa	Frecuencia absoluta y porcentaje
ANSIEDAD		
ESTADO	Cualitativa	Frecuencia absoluta y porcentaje
RASGO	Cualitativa	Frecuencia absoluta y porcentaje
PERCEPCIÓN DE ESTRÉS		
PERCEPCIÓN DE ESTRÉS	Cualitativa	Frecuencia absoluta y porcentaje

Tabla de análisis bivariado

Variable desalida	Variables independientes	Naturaleza	Prueba estadística
Percepción de estrés y ansiedad.	Posgrados Semestre Sexo edad	Cualitativa	Chi cuadrado o exacto de fisher

Apéndice D. Consentimiento informado

	PERCEPCIÓN DEL ESTRÉS Y LA ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DE POSGRADOS DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS, BUCARAMANGA	Página:1 de 4
		Versión:01
	TRABAJO DE INVESTIGACIÓN – FACULTAD DE ODONTOLOGÍA UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS -SECCIONAL BUCARAMANGA	Fecha:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“La Universidad Santo Tomás Seccional Bucaramanga, como Institución de Educación Superior, entidad sin ánimo de lucro, identificada con NIT 860.012.357-6 (en adelante LA UNIVERSIDAD), en cumplimiento de lo previsto en el Decreto 1377 de 2013, reglamentario de la Ley 1581 de 2012, y actuando en su calidad de Responsable del

Tratamiento de Datos, solicita su autorización para que, de manera previa, expresa, libre, y debidamente informada, permita dar tratamiento a los datos personales de identificación, contacto, información académica, que suministra a través de la presente plataforma electrónica. Nuestra Política de Tratamiento de la Información Personal puede ser consultada en la página web: www.ustabuca.edu.co y sus derechos como titular de datos personales podrán ser ejercidos por medio del correo electrónico: sgdp.ustabucaramanga@ustabuca.edu.co.”

1. Introducción

Los investigadores **Amilkar Rene Jaime Martinez, Jairo Andres Peña Hernandez, Odair Cabrales Molina**, del trabajo de grado “Nivel de estrés y ansiedad en estudiantes de posgrados de odontología de la Universidad Santo Tomas Bucaramanga” quienes estamos llevando a cabo un proyecto de investigación.

Esta investigación se desarrolla siguiendo los principios éticos establecidos en la Resolución 008430 del 4 de octubre de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia, la cual define las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud.

El objetivo de este documento es brindarle la información necesaria para que tome una decisión libre y autónoma sobre su participación en el estudio. Estamos disponibles para responder cualquier pregunta o inquietud que pueda surgir, con el propósito de garantizar su plena comprensión.

2. Objetivos de la investigación

Determinar el nivel de estrés y ansiedad que experimentan los estudiantes de los posgrados de Odontología de la universidad de Santo Tomás de Bucaramanga.

Se ha seleccionado a estudiantes de la Facultad de Posgrado de Odontología como participantes en este estudio. Esto significa que se le ha invitado a formar parte de la investigación, ya que usted representa de manera objetiva la realidad en relación con la condición ideal de su situación.

3. Procedimiento de estudio

Se llevará a cabo la aplicación de un cuestionario a los estudiantes de posgrado de la Facultad de Odontología de la Universidad Santo Tomás de Bucaramanga, con el objetivo de evaluar los niveles de estrés y ansiedad, determinando si existen diferencias en estos niveles entre los diferentes programas de posgrado o si, por el contrario, se deben a factores ajenos a los aspectos educativos. La participación de los estudiantes se realizará en el campus de Floridablanca ya sea en sus aulas designadas o en los espacios destinados para prácticas. Los investigadores abordarán a los estudiantes en sus aulas para realizar la aplicación del cuestionario, el cual tomará aproximadamente 20 minutos. Antes de comenzar, se explicará el objetivo del estudio y se llevará a cabo el proceso de consentimiento informado, garantizando que los estudiantes tomen una decisión autónoma y voluntaria sobre su participación. Tras confirmar la participación se proporcionarán las instrucciones requeridas para completar el cuestionario de manera adecuada

4. Riesgo y beneficios

Este proyecto de investigación es un estudio observacional y analítico de corte transversal, enfocado en la observación y registro de los niveles de estrés y ansiedad percibidos por los participantes. El nivel de riesgo es mayor al mínimo debido que las preguntas pueden evocar situaciones problemáticas o emocionalmente sensibles lo que implica que la participación podría conllevar un riesgo psicológico leve. No obstante, no se llevarán a cabo intervenciones clínicas ni

procedimientos invasivos, de acuerdo con lo establecido en el Artículo 11: Investigación sin riesgo, de la Resolución 008430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia.

5. Costos y compensación

La participación en la investigación es gratuita y no conlleva ningún gasto para los involucrados. Del mismo modo, no se ofrecerá retribución económica a cambio. No obstante, se ofrecerá un incentivo no monetario como una fruta o un caramelo. Los hallazgos de este proyecto contribuirán al desarrollo de conocimiento valioso para implementar medidas preventivas frente a las enfermedades de salud mental. Asimismo, se espera que los resultados orienten a la universidad en la adopción de estrategias o apoyos psicológicos que fomenten una mayor estabilidad emocional en los estudiantes.

6. Confidencialidad

Es fundamental que se implementarán las medidas necesarias garantizando privacidad por la participación de la investigación. La información obtenida se manejará con estricta confidencialidad, respetando su integridad y dignidad. Los datos solo serán utilizados por el equipo de investigación, asegurando su anonimato y confidencialidad. El nombre y los datos personales serán codificados para su identificación.

Los resultados del estudio no serán utilizados para ningún fin evaluativo ni afectarán en ningún caso su proceso académico en el posgrado. Toda la información será procesada de forma anónima y con fines estrictamente investigativos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 sobre protección de datos personales.

7.Derecho a rehusar o abandonar el estudio

La decisión de participar en este estudio es absolutamente libre. Incluso posteriormente de aceptar participar, puede negarse a responder cualquier pregunta o de retirarse del estudio en cualquier momento y en cualquier etapa de la investigación, sin que esto genere molestia o inconveniente por parte de los investigadores.

8.Preguntas

Puede hacer cualquier tipo de pregunta en cualquier momento durante el estudio, ya sea antes, durante o después de su participación. Los investigadores estarán disponibles para responder a sus inquietudes y proporcionar la información necesaria.

Si algún estudiante experimenta incomodidad, angustia o malestar emocional al responder las preguntas tendrá la posibilidad de detener su participación en cualquier momento. adicionalmente se informará sobre la disponibilidad del servicio de apoyo psicológico institucional al cual podrán acceder de manera gratuita en caso de requerir acompañamiento.

Declaración del participante

Al firmar este documento, usted confirma que ha comprendido la información proporcionada y que desea participar en este estudio, aceptando lo siguiente:

- Se me ha explicado el objetivo de la investigación, los procedimientos, los riesgos, los beneficios y los derechos que me corresponden, incluyendo mi derecho a retirarme en cualquier momento si así lo decido.
- Firmo este documento de manera voluntaria y autónoma, sin haber sido presionado para hacerlo.

- Reconozco que mis datos personales serán protegidos y no serán compartidos, de acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y la Reglamentación Parcial de Derecho Nacional 1377 de 2013, que establecen disposiciones sobre la protección de datos personales.

Aceptación para participar.

La firma en este documento respalda su autorización para participar en este estudio. La persona encargada de obtener el consentimiento informado debe firmar y registrar sus datos de identificación, el lugar y la fecha en que se obtuvo el consentimiento. ¿Autoriza usted su participación voluntaria en este proyecto?

☐ Sí☐ No

Si usted ha aceptado participar, por favor escriba su nombre y firma en el espacio siguiente:

Nombre y apellidos completos de la participante:

Documento de identidad: _____

Firma: _____

Fecha __ / __ / ____

Declaración del investigador

Certificamos como investigadores que hemos proporcionado una explicación detallada sobre esta investigación a la persona y que ha comprendido la naturaleza y el propósito del estudio, así como los posibles riesgos y beneficios asociados a su participación. Además, todas las preguntas que la persona ha planteado han sido respondidas adecuadamente.

Firma de los investigadores

Credencial universitario - Cédula

Si tiene preguntas acerca de esta investigación puede comunicarse con los investigadores:

Andrea Jhoanna Almario barrera magister en odontología al correo electrónico

Andrea.almario@ustabuca.edu.co

Amilkar Jaime Martinez estudiante de posgrado de Endodoncia, Universidad Santo Tomás,
Bucaramanga, 3202433690, correo electrónico: Amilkar.jaime@ustabuca.edu.co

Jairo Andres Peña estudiante de posgrado de Endodoncia Universidad Santo Tomás,
Bucaramanga, 3114641851, correo electrónico jairo.pena@ustabuca.edu.co

Odair Cabrales Molina estudiante de posgrado de Endodoncia, Universidad Santo Tomás,
Bucaramanga, 3219648234, correo electrónico: odair.cabrales@ustabuca.edu.co