

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

**“NIVEL DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y CONDUCTUALES EN
ALUMNOS DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA
ANTENOR ORREGO DEL SEMESTRE NO PRESENCIAL 2020-10”**

Área de Investigación:
Salud Pública Estomatológica

Autora
Br. Tolentino Rondo, Loren Fiorella

Jurado Evaluador:

Presidente: DEL CASTILLO HUERTAS OSCAR MARTIN

Secretario: ZARATE CHAVARRY STEFANNY LISSET

Vocal: MORERA CHAVEZ CARLOS SALATIEL

Asesor:

VÁSQUEZ ZAVALA, JORGE EDUARDO
Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-4622-9532>

Trujillo – Perú
2021

Fecha de sustentación: 2021/08/02

DEDICATORIA

A Dios por darme la vida, fortaleza, valentía y sabiduría y así permitirme llegar a cumplir este objetivo.

A mis padres Pamela y Wilder por su amor y su apoyo incondicional a lo largo de mi vida, por su confianza, consejos y enseñanzas porque sin ellos este logro no sería posible. Son mi mayor motivación, los amo.

A mis pequeños hermanos Ariana y Frank por ser la alegría de mi vida, por su amor y apoyo en todo momento.

AGRADECIMIENTO

Primero agradecer A Dios por darme la vida y guiarme en este largo camino.

Agradezco también a mis padres por permitirme cumplir esta meta y estar conmigo en todo momento brindándome su amor y su apoyo, por ser mi ejemplo e impulsarme a seguir adelante.

Agradezco a mis hermanos por su gran amor y compañía este largo camino.

Agradezco a mis amigos por su cariño, apoyo y comprensión en esta hermosa etapa.

Agradezco a mi asesor Dr. Jorge Vásquez Zavaleta por su tiempo, dedicación y apoyo a lo largo de la carrera y de este trabajo de investigación.

Por ultimo agradezco a mis docentes por su enseñanzas, consejos, paciencia, amistad y apoyo a lo largo de mi formación profesional.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de problemas emocionales y conductuales en alumnos de odontología de la universidad privada Antenor Orrego del semestre no presencial 2020-10.

Materia y método: la Investigación fue descriptiva transversal, no probabilística por conveniencia. Participaron 193 estudiantes de estomatología a los cuales se les aplicó un cuestionario de 38 ítems de la Escala de problemas emocionales y conductuales de Andrade y Betancourt. se hizo uso de los paquetes estadísticos Excel y SPSS versión 19 y chi-cuadrado.

Resultado: El nivel de problemas emocionales y conductuales de los estudiantes se encontró en un nivel bajo con los siguientes porcentajes: 85% nivel bajo, 12% moderado y 3% alto. Según el sexo, ambos se encontraron en un nivel bajo, con predominio en las mujeres. Según edad, se encontró a todos en un nivel bajo, encontrándose también en todas las edades un 1% de nivel alto y nivel moderado 2 % en 17 años, 6% en 18 años y 5% en 19 años. Según factores, se observó que los alumnos presentaron mayormente Problemas somáticos y en su minoría Lesiones autoinfligidas.

Conclusiones: El nivel de problemas emocionales y conductuales en alumnos de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del semestre no presencial 2020-10, fue bajo en un 85% y factor que mayormente presentaron los alumnos fue problemas somáticos

Palabras claves: Problemas, emociones y conductas.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of emotional and behavioral problems in dental students from the private Antenor Orrego university in the 2020-10 non-face-to-face semester.

Materials and Method: the research was descriptive transversal, not probabilistic for convenience. 193 stomatology students participated, to whom a 38-item questionnaire of the Andrade and Betancourt Scale of Emotional and Behavioral Problems was applied. Statistical packages Excel and SPSS version 19 and chi-square were used.

Result: The level of emotional and behavioral problems of the students was found at a low level with the following percentages: 85% low level, 12% moderate and 3% high. According to sex, both were found at a low level, with a predominance in women. According to age, all were found at a low level, with 1% of high level and moderate level of 2% in 17 years, 6% in 18 years and 5% in 19 years. According to factors, it was recorded that the students presented mostly somatic problems and in a minority self-inflicted injuries.

Conclusions: The level of emotional and behavioral problems in stomatology students of the Antenor Orrego Private University of the non-face-to-face semester 2020-10, was low by 85% and the factor that most students presented was somatic problems

Keywords: Problems, emotions and behaviors.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTO.....	3
RESUMEN.....	4
ABSTRACT	5
I. INTRODUCCIÓN	
I.1. Realidad Problemática.....	8
I.2. Marco teórico.....	9
1.1. Antecedentes del estudio.....	11
1.1. Justificación del estudio.....	13
1.2. Formulación del problema.....	14
1.3. Hipótesis.....	14
1.4. Objetivos de la investigación.....	14
1.5. Variables.....	15
II. METODOLOGÍA	
II.1. Tipo de investigación.....	16
II.2. Población y muestra.....	16
II.3. Técnicas e instrumentos de investigación.....	17
II.4. Diseño de investigación.....	19
II.5. Procesamiento y análisis de datos.....	20
II.6. Consideraciones bioéticas.....	20
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSIÓN	24
V. CONCLUSIONES	26
VI. RECOMENDACIONES	27
VII. REFERENCIAS	28
VIII. ANEXOS	32

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS TABLA Y GRÁFICO

TABLA N°1.....	21
----------------	----

Nivel de problemas emocionales y conductuales en alumnos de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del semestre no presencial 2020-10.

TABLA N°2.....	21
----------------	----

Nivel de problemas emocionales y conductuales en alumnos de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del semestre no presencial 2020-10, de acuerdo al sexo.

TABLA N°3.....	22
----------------	----

Nivel de problemas emocionales y conductuales en alumnos de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del semestre no presencial 2020-10, de acuerdo a la edad.

TABLA N°4.....	22
----------------	----

Nivel de problemas emocionales y conductuales en alumnos de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del semestre no presencial 2020-10, por factor.

I. INTRODUCCIÓN

I.1. Realidad Problemática

Actualmente nos encontramos viviendo una guerra biológica causada por un virus llamado COVID-19 que fue declarada el 11 de marzo del 2020 por la OMS como pandemia global, teniendo a la población los tres primeros meses en aislamiento social como medida preventiva y de forma obligatoria, esto debido a la situación de emergencia que se veía en los diferentes países del mundo. Hoy en día, contamos con vacunas y tratamientos para la enfermedad, sin embargo, se ha causado un gran impacto social, sanitario y económico, lo que ha provocado un caos en la población.^{1,2,3,4}

Las pandemias siempre serán sucesos atemorizantes e inesperados causados por microorganismos; que pondrán en evidencia al hombre mostrando su fragilidad y vulnerabilidad; con el fin de infectar y sobrevivir, produciendo así diversos padecimientos, entre ellos la muerte. El mundo se ve con asombro, tristeza y preocupación desde la llegada del COVID-19, esto por las tasas altas de morbilidad y mortalidad y por el crecimiento exponencial de los casos. No cabe duda que esta primera pandemia mundial nos amenaza en distintas esferas de nuestra vida haciéndola difícil de predecir y controlar, provocando diversas emociones que generan comportamientos impredecibles.^{5,6,7}

Frente a esto, el confinamiento social vivido a causa de COVID-19 representa un gran desafío en la salud mental ocasionando un sin fin de posibilidades de problemas psicológicos, conductuales y mentales que van desde síntomas aislados hasta trastornos complejos como: miedo, angustia, ansiedad, depresión, estrés, irritabilidad, dificultad para concentración, recuerdo de traumas, problemas de sueño, entre otros, involucrando así a niños, adolescentes, jóvenes y adultos.^{3,8,9,10}

En el campo de la odontología, la psicología es un área de la salud que aparentemente no está relacionada entre sí, sin embargo, tienen intereses en común. Por ello que la salud mental es de suma importancia en el ser humano sobre todo en adolescentes en proceso de formación académica. Así pues, la

adolescencia es una etapa de transición sobre todo entre los 15 y 19 años correspondientes a la adolescencia tardía, donde se experimentan diversos cambios.¹¹

Los cambios biológicos serán determinados y evidentes desde la pubertad y obligarán al adolescente a adaptarse a una nueva etapa e imagen de sí mismos. En el aspecto cognitivo se observará una mayor madures, lo que favorecerá el desarrollo y la consolidación de la identidad personal. Junto a estos cambios, están también los psicológicos, que en conjunto hará que el adolescente sea capaz de lograr una independencia emocional, aceptando y controlando sus emociones y su forma de expresión.¹²

Según la OMS, la mayoría de adolescentes pasan los diversos cambios correspondientes a su etapa sin dificultades, sin embargo, se estima entre el 10% y 20 % la prevalencia de trastornos psicopatológicos, siendo los problemas emocionales y conductuales los más frecuentes. En relación a la odontología, la salud mental es de gran importancia en la formación académica odontológica, sobre todo al momento de abordar la prevención o tratamientos odontológicos, así como afrontar problemas concernientes al manejo de pacientes. Por ello que se busca la estabilidad emocional y conductual para lograr la madures, concentración y el desarrollo de habilidades necesarias para ejercer la profesión.^{11,13.}

I.2. Marco teórico

Desde la declaración de la pandemia mundial realizada por la OMS, el confinamiento social ha generado reacciones adaptativas y desadaptativas en la población, poniendo a prueba nuestra capacidad individual y colectiva y aumentando la posibilidad de desarrollar problemas psicológicos o la exacerbación o recurrencia de trastornos psicológicos preexistentes, todas las reacciones producidas durante la pandemia en su mayoría suelen ser agudas; sin embargo, es muy posible observar secuelas emocionales a largo plazo afectando a la población en general.^{14,15.}

De modo que la Organización Mundial de la Salud en acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud nos dicen que los trastornos mentales representan al 12% de enfermedades a nivel mundial. Por ello que la salud mental es inseparable y fundamentada en la salud en general principalmente en la adolescencia y adultez temprana por los cambios biopsicosociales que hacen de la población más proclive a padecer problemas emocionales y conductuales, por estar en una etapa de transición, afectando de esta manera sus vidas personales, familiares, académica y social.^{16,17.}

Por lo antes dicho, las emociones que son entendidas como un mecanismo de reacción rápida ante sucesos inesperados, funcionan de manera autónoma y surgen ante ciertas situaciones importantes para la persona y se puede suponer que estas sirven para que nuestra capacidad de adaptación sea mejor ante dichas situaciones originando un pensamiento más dinámico, así como respuestas más adecuadas y conductas acordes a las necesidades del momento, pero no todas las emociones nos ayudan en la adaptación, sino que pueden llegar a ocasionar serios problemas y más aún si son expresados negativamente en nuestra conducta, la cual se entiende como hecho natural anímico y como un conjunto de manifestaciones condicionados por factores internos y externos propios de la persona.^{18,19,20.}

Por otra parte aunque se cuenta con poca evidencia científica debido a la pandemia mundial causada por COVID-19 especialistas en el área reportan una serie de estados psicológicos que incluyen efectos en la salud mental,

entre ellas, las primeras respuestas emocionales que se informan son el miedo e incertidumbre extrema y debida a estas respuestas, a consecuencias dañinas y a percepciones distorsionadas se informan también sobre conductas negativas relacionadas a distintos factores de riesgo que potencializan estas conductas las cuales asociadas a diversas emociones pueden desencadenar múltiples problemas en la salud mental tales como: trastornos de ansiedad, depresión, problemas de somatización, mayor uso de alcohol y tabaco, conducta agresiva, etc.^{21,22,23.}

Para finalizar, entre los problemas emocionales y conductuales de manera internalizantes que afectan la salud mental encontramos. La depresión es un trastorno mental caracterizado por una profunda tristeza y pérdida del interés; además de múltiples síntomas emocionales, físicos, cognitivos y del comportamiento incluyendo irritabilidad, llanto, retraimiento social, fatiga, disminución de actividad, falta de libido, pérdida de interés y disfrute, sentimientos de culpa, baja autoestima, impotencia y pérdida de confianza llegando a presentar ideas suicidas, autolesiones o suicidio. Los problemas somáticos es la relación de la percepción de síntomas con las variables psicosociales. Los problemas de pensamiento son una manifestación de ellos mismos como persona que son vistos como raros por los demás.^{24,25,26,30.}

Finalmente, entre los problemas emocionales y conductuales de manera externalizantes que afectan la salud mental tenemos: El rompimiento de reglas son acciones o conductas que no son llevadas a cabo por una sociedad o persona en determinada área. La conducta agresiva que es una inclinación que tiene la persona o grupo de personas a realizar actos violentos. El consumo de alcohol y tabaco es la ingesta sustancias adictivas que se consideran un factor de riesgo para la salud. Las lesiones autoinflingidas son daños intencionales en el propio cuerpo causados por la persona sin intento suicida conscientemente.^{24,25,26,30.}

1.1. Antecedentes del Estudio

Hernández y col (Mexico,2017)¹⁷, obtuvieron la Razón de Prevalencia de los problemas emocionales y conductuales de acuerdo al sexo en 653 adolescentes mexicanos con edades entre 15 a 18 años, a través de la Escala de Problemas Emocionales y Conductuales validada por Andrade, Betancourt y Vallejo. Los resultados reportan que las mujeres tienen el 54% más riesgo de presentar problemas internalizados y externalizados en comparación con los hombres. se enfatiza la necesidad de considerar las diferencias de cada sexo al evaluar los problemas emocionales y conductuales, así como en el desarrollo de estrategias encaminadas a la promoción de su salud.

Hernández (Mexico,2016)²⁵, comparó por sexo la presencia de problemas emocionales y conductuales en adolescentes estudiantes de preparatoria de la Ciudad de Toluca. La muestra fue de 653 adolescentes de tres preparatorias de la Universidad Autónoma del Estado de México. La investigación fue de tipo no probabilística intencional y se aplicó la Escala de Problemas Emocionales y Conductuales validada por Andrade, Betancourt y Vallejo. La media que obtienen es de 63.74 con una D.E de 15.84, representando un nivel alto de problemas emocionales y conductuales en adolescentes. El problema que más reportan los adolescentes tener, es el de rompimiento de reglas.

Fernández y col (Venezuela,2017)²⁷, Compararon la información aportada por padres, profesores y cuidadores sobre el comportamiento problemático y los problemas emocionales de preadolescentes y adolescentes institucionalizados y que viven con sus familias. La muestra estuvo constituida por 222 participantes cuyas edades comprenden entre 11 y 16 años. Los comportamientos problemáticos y los problemas emocionales se midieron a través del Cuestionario de Capacidades y Dificultades (SDQ), con la información dada por padres, apoderados y profesores, y los problemas de atención se evaluaron a

través de la Escala para la evaluación del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (EDAH) con la información dada por profesores. Los participantes que viven en las instituciones presentan mayor nivel de problemas de comportamiento, problemas emocionales y de atención que los preadolescentes y adolescentes que conviven con sus familias de acuerdo a los informes de los padres, profesores y cuidadores.

Schoeps y col (España,2019)²⁸, estudiaron el impacto de las competencias emocionales y la autoestima en el ajuste psicológico de los adolescentes, teniendo en cuenta las diferencias de sexo y de edad. La muestra fue de 855 adolescentes entre 12 y 15. Se evaluaron mediante el Cuestionario de Habilidades y Competencias Emocionales (ESCQ), la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE) y el Cuestionario de Fortalezas y Dificultades (SDQ). resultados indicaron diferencias significativas de sexo, pero no con respecto a la edad. Se observó que las chicas percibían y comprendían mejor las emociones que los chicos; sin embargo, presentaron mayores problemas emocionales.

Alarcón y col (Peru,2015)³⁰, estudiaron las conductas internalizantes y externalizantes reportadas por adolescentes estudiantes de secundaria entre 12 a 18 haciendo un total de 298 estudiantes de ambos sexos. La muestra fue seleccionada de manera no probabilística, por conveniencia. Se utilizó el autorreporte de jóvenes entre 11 y 18 años (YSR 11-18, Achenbach y Rescorla, 2001) para identificar conductas internalizantes y externalizantes. se encontraron diferencias significativas entre mujeres y hombres en problemas de ansiedad-depresión y quejas somáticas, reportando las primeras mayores puntajes que los hombres. El aumento de problemas emocionales y conductuales en la adolescencia motiva el estudio de indicadores en psicopatología en esta etapa de desarrollo.

1.2. Justificación del Estudio

Debido a la pandemia mundial a causa del COVID-19 que actualmente se está viviendo y como referencia de hechos históricos como en 1918 y 1919 la Pandemia de gripe española y la del 2010 la Pandemia de gripe A (H1N1)), se sabe que dichos sucesos no solo ocasionan un gran impacto socio-económico sino que también afecta la salud física y mental, por ello que, organizaciones como la OPS-OMS ayudan con sus protocolos ante estos sucesos enfocándose en si en vigilancia epidemiológica, en implementación nacional y programación de medicamentos y vacunas. Y de este modo dejándose los aspectos psicológicos que a pesar de evidencia histórica nos indican que las pandemias desencadenan un sin fin de alteración en la salud mental que en un inicio se pueden expresar como simples emociones pero que a largo plazo pueden reflejarse en conductas inapropiadas o dañinas para la misma persona .²⁹ Del mismo modo, afecta también la formación académica sobre todo de adolescentes en proceso de desarrollo, ocasionando que estos no adquieran la madurez y desarrollo de habilidades necesarias para la formación académica.

Por todo lo antes mencionado y por la situación que actualmente se sigue viviendo hacen que la población sea más proclive a padecer de problemas emocionales y conductuales, por ello esta investigación tiene como propósito determinar el nivel de problemas emocionales y conductuales en alumnos de estomatología de la universidad privada Antenor Orrego en el semestre no presencial 2020-10.

1.3. Formulación del Problema

¿Cuál es el nivel de problemas emocionales y conductuales en alumnos de Estomatología de la Universidad Privada Antenor del semestre no presencial 2020-10?

1.4. Objetivos de la Investigación:

1.5.1 Objetivo General.

Determinar el nivel de problemas emocionales y conductuales en alumnos de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del semestre no presencial 2020-10.

1.5.2 Objetivos Específicos.

Determinar el nivel de problemas emocionales y conductuales en alumnos de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del semestre no presencial 2020-10, de acuerdo al sexo.

Determinar el nivel de problemas emocionales y conductuales en alumnos de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del semestre no presencial 2020-10, de acuerdo a la edad.

Determinar el nivel de problemas emocionales y conductuales en alumnos de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del semestre no presencial 2020-10, por factores.

1.5. Variables.

variables	Definición conceptual	Definición operacional e indicadores	Tipo de variable		Escala de medición
			Según su naturaleza	Según su función	
Problemas Emociones	Experiencia afectiva agradable o desagradable, que comprende el sistema cognitivo subjetivo, conductual expresivo y fisiológico adaptativo. ²⁶	Leve: menos de 51 Moderado: 52 y 62 Severo: mayores a 63	Cualitativa	Independiente	ordinal
Problemas Conductuales.	Movimiento muscular visible que se complementa con el carácter mental del individuo elaborando respuestas producidas por estímulos. ²⁶		Cualitativa	Dependiente	ordinal
Sexo	Condición orgánica, masculina o femenina, de los animales y las plantas. ³²	Hombre Mujer	Cualitativa		Nominal
Edad	Tiempo de vida de una persona o ser vivo. ³³	16-19 años	Cuantitativa		Nominal

II. METODOLOGÍA

II.1. Tipo de investigación

2.1.1 De acuerdo al fin que se persigue: Básica

2.1.2 De acuerdo a la intervención del investigador:
Observacional

II.2. Población y muestra

2.2.1. Características generales:

La población estuvo conformada por alumnos de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del semestre no presencial 2020-10 comprendida entre 16 y 19 años.

a. Criterios de inclusión:

- Alumnos de Estomatología la Universidad Privada Antenor Orrego matriculados en el semestre no presencial 2020-10 entre 16 y 19 años de edad.
- Alumnos de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del semestre no presencial 2020-10 entre 16 y 19 años de edad que no presenten pérdida de la percepción de la realidad.
- Alumnos de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del semestre no presencial 2020-10 entre 16 y 19 años de edad que deseen participar de la investigación.

b. Criterios de exclusión:

- Alumnos de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del semestre no presencial 2020-10 entre 16 y 19 años de edad que presenten un relleno incorrecto o incompleto del cuestionario virtual.

- Alumnos de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del semestre no presencial 2020-10 entre 16 y 19 años de edad que presenten pérdida de la percepción de la realidad.

2.2.2. Tamaño muestral:

Muestra preliminar

$$n = \frac{Z_{\frac{\alpha}{2}}^2 P*(1-P)}{E^2} = 372$$

Dónde:

$Z_{\frac{\alpha}{2}}$ = 1.96 es un coeficiente en la distribución normal para una confianza del 95%

P = 0.589 la proporción según (Oliveira Cibebe-2017)

E = 0.05

N = 400 Alumnos de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del semestre no presencial 2020-10 reemplazamos n en:

Muestra final

$$n_f = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}} = 193$$

II.3. Técnicas e instrumentos de investigación

2.3.1. Método de recolección de datos: Observacional.

2.3.2. Instrumento de recolección de datos:

Para efectos de la investigación, la autora utilizó un cuestionario de la Escala de problemas emocionales y conductuales de Andrade y Betancourt.

Validez y confiabilidad

Las preguntas que contiene el instrumento de recolección de datos, el que fue materia de análisis de la investigación pertenecen a la Escala de problemas emocionales y conductuales de Andrade y Betancourt (2010), la cual ha sido resultado de las validaciones y adaptaciones hechas del instrumento original Young Self Report (YSR), el cual forma parte del Sistema de Evaluación Basado Empíricamente de Achenbach (ASEBA).^{25,31,}

El instrumento cuenta con un Alfa de Crombach de 0.70 a 0.89 por factor, asimismo, tiene 38 reactivos y siete síndromes en una escala tipo Likert con 4 opciones: nunca, pocas veces, muchas veces y siempre. La escala contiene:

Depresión: 8 reactivos y $a= 0.89$.

Rompimiento de reglas: 7 reactivos y $a= 0.83$.

Consumo de alcohol y tabaco: 4 reactivos y $a= 0.76$.

Problemas somáticos: 5 reactivos y $a= 0.77$.

Conducta agresiva: 8 reactivos y $a= 0.82$.

Problemas de pensamiento: 3 reactivos y $a= 0.72$

Lesiones auto infringidas: 3 reactivos y $a= 0.70$.

Los puntos de corte para el instrumento son: puntuaciones menores a 51 indican problemas de conductas bajo, puntuaciones entre 52 y 62 problemas de conducta moderado y finalmente puntuaciones mayores a 63 problemas de conducta alto.

2.3.3. Descripción del procedimiento:

De la aprobación del proyecto:

El primer paso para realizar la presente investigación fue obtener la aprobación del proyecto por parte de la Comisión de Investigación de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego.

De la autorización para la ejecución:

Una vez aprobado el proyecto, se procedió a explicar sobre dicha investigación a los docentes de los cursos dictados de manera virtual en la escuela de estomatología de la universidad privada Antenor Orrego. Asimismo, se les solicitó ingresar a las clases virtuales y/o un contacto para contactar con los alumnos de dicha escuela y universidad para el respectivo llenado del cuestionario virtual.

Recolección de datos:

Se utilizó un cuestionario validado que contiene la Escala de problemas emocionales y conductuales de Andrade y Betancourt que consta de 38 ítems en una escala tipo Likert con 4 opciones: nunca, pocas veces, muchas veces y siempre. Que evaluara los problemas emocionales y conductuales los cuales involucran 7 puntos: Depresión, Rompimiento de reglas, Consumo de alcohol y tabaco, Problemas somáticos, Conducta agresiva, Problemas de pensamiento y Lesiones auto infringidas.

Aplicación del instrumento:

Una vez aprobado el proyecto se procedió a la aplicación del cuestionario de manera virtual a través de google forms.

II.4. Diseño de investigación

Número de mediciones	Número de grupos a estudiar	Tiempo en el que ocurrió el fenómeno a estudiar	Forma de recolectar los datos	Posibilidad de intervención del investigador
Transversal	Descriptivo	Prospectivo	Prolectivo	Observacional

Gráfico descriptivo simple
M - O

M: Muestra en quien se realiza el estudio.

O: Información relevante o de interés recogida.

II.5. Procesamiento y análisis de datos

Para procesar la información se hizo uso de los paquetes estadísticos Excel y SPSS versión 19 con el fin de procesar la información e interpretar los datos mediante tablas de acuerdo a los datos obtenidos del cuestionario virtual de google forms. El análisis se realizó mediante la prueba chi-cuadrado para establecer si las variables están asociadas, a un nivel de significancia del 5% ($p < 0.05$).

II.6. Consideraciones bioéticas

Para la ejecución de la presente investigación se buscó contar con la autorización de la facultad de Medicina Humana y la escuela de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego y de acuerdo a las recomendaciones establecidas en la declaración de Helsinki (Helsinki 1964), modificada por la Asamblea Medica Mundial (Tokio 2008) y la Ley General de Salud según artículos 15º, 25º y 28º. Permiso del comité de bioética UPAO.

III. RESULTADOS

El presente estudio, tuvo como objetivo determinar el nivel de problemas emocionales y conductuales en alumnos de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del semestre no presencial 2020-10, en una muestra de 193 alumnos, obteniéndose los siguientes resultados:

El nivel de problemas emocionales y conductuales de los estudiantes se encontró en un nivel bajo con los siguientes porcentajes: 85% presentaron un nivel bajo, 12% moderado y 3% alto. (Tabla 1). Estos resultados pueden darse porque la población estudiada es universitaria y tiene un mayor control de sus emociones y conductas.

Según el sexo, se encontró en ambos un nivel bajo de problemas emocionales y conductuales. En los hombres se observó que el 21% presenta un nivel bajo, 3% moderado y 1% alto. Sin embargo, en las mujeres se observó que el 64% presentaron un nivel bajo, 10% moderado y 2% alto. (tabla 2). Estos resultados pueden darse porque el proceso de reorganización de las conexiones neuronales en el cerebro de las mujeres ocurre más rápido que en los hombres, esto puede explicar las diferencias en el comportamiento y en las emociones entre ambos sexos.

Según edad, se encontró a todos en un nivel bajo, encontrándose también en todas las edades un 1% de nivel alto y nivel moderado 2 % en 17 años, 6% en 18 años y 5% en 19 años. (Tabla 3). Estos resultados pueden darse porque la población estudiada se encuentra en una etapa tardía de la adolescencia, por tanto, hay un mejor control de las emociones y conductas.

Según factores, se observó que los alumnos presentaron mayormente Problemas somáticos con un promedio de 0.86 ± 0.73 y en su minoría Lesiones autoinfligidas con un promedio de 0.29 ± 0.64 Así mismo, se observó diferencia significativa entre los factores ($p= 0.000 < 0.05$) (Tabla 4). Estos resultados pueden darse porque la población es adolescente y de acuerdo a esta etapa se experimentan diversos cambios que influyen en aspectos familiares, académicos, sociales, emocionales y conductuales.

Tabla 1. Nivel de problemas emocionales y conductuales en alumnos de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del semestre no presencial 2020-10.

Nivel de problemas emocionales y conductuales	Nº	%
Bajo (<52)	164	85%
Moderada (52-62)	24	12%
Alto (>62)	5	3%
TOTAL	193	100%
Media	26.83	
Desviación estándar	15.30	

Tabla 2. Nivel de problemas emocionales y conductuales en alumnos de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del semestre no presencial 2020-10, de acuerdo al sexo.

Nivel de problemas emocionales y conductuales	SEXO			
	Masculino		Femenino	
	Nº	%	Nº	%
Bajo (<52)	41	21%	123	64%
Moderada (52-62)	5	3%	19	10%
Alto (>62)	1	1%	4	2%
TOTAL	47	24%	146	76%
Media	24.91		27.45	
Desviación estándar	14.79		15.45	
Chi-cuadrado= 8.840			p= 0.021	

Tabla 3. Nivel de problemas emocionales y conductuales en alumnos de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del semestre no presencial 2020-10, de acuerdo a la edad.

Nivel de problemas emocionales y conductuales	EDAD							
	16 años		17 años		18 años		19 años	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bajo (<52)	3	2%	43	22%	48	25%	70	36%
Moderada (52-62)	0	0%	4	2%	11	6%	9	5%
Alto (>62)	1	1%	1	1%	1	1%	2	1%
TOTAL	4	2%	48	25%	60	31%	81	42%
Media	30.75		25.85		27.85		26.47	
Desviación estándar	21.22		15.30		15.48		14.32	
Chi-cuadrado= 1.000						p= 0.682		

Tabla 4. Nivel de problemas emocionales y conductuales en alumnos de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del semestre no presencial 2020-10, por factores.

Factores	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar	Chi-cuadrado	p-valor
Depresión	0	3	0.84	0.74		
Rompimiento de Reglas	0	3	0.78	0.68		
Conducta agresiva	0	3	0.68	0.75		
Consumo de Alcohol y Tabaco	0	3	0.56	0.82	288.607	0.000
Problemas Somáticos	0	3	0.86	0.73		
Problemas de Pensamiento	0	3	0.70	0.73		
Lesiones Autoinfligidas	0	3	0.29	0.64		

IV. DISCUSIÓN

Desde la declaración de la pandemia mundial por COVID-19 se han tomado diversas medidas preventivas, entre ellas el aislamiento social de manera obligatoria dada por el gobierno peruano durante tres meses, afectando así, diversos aspectos en el ser humano al afrontar una situación nunca antes vivida, generando diversas reacciones en la población tanto adaptativas como desadaptativas.

De esta manera la presente investigación busca medir el nivel de problemas emocionales y conductuales después del aislamiento social obligatorio vivido y los primeros meses desde el inicio de la pandemia mundial por COVID-19, como resultado reportando los primeros signos de emociones y conductas negativas, sirviendo como antecedente para investigaciones futuras que busquen el estudio de las mismas variables y la relación con la situación vivida a causa de COVID-19.

Los resultados del estudio nivel de problemas emocionales y conductuales en alumnos de estomatología, se obtuvo que el nivel de problemas emocionales y conductuales de los estudiantes se encontró en un nivel bajo. Representado por un 85%, 12% moderado y 3% alto, el cual es similar a lo dicho por Schoeps y col²⁸ (2019), donde en un estudio de adolescentes españoles mostraron que un 80.05 % obtuvo puntuaciones normales ≤ 16 , un 13.12 % se situó en el límite entre 16 y 19 puntos, mientras que el 6.82 % se ubicaron igual o por encima de 20, siendo la puntuación máxima 29. Sin embargo, difiere con hernandez²⁵ (2016) donde el resultado de su estudio coloca a la mayoría de los adolescentes en un nivel alto con relación a la presencia de problemas emocionales y conductuales. Aunque si bien es cierto ambas poblaciones son universitarias y similares en edades, esta diferencia se puede porque las poblaciones pertenecen a diferentes países, por lo tanto, presentan diferentes culturas y estilos de vida, asimismo la investigación se sitúa en un espacio y tiempo determinado, 4 meses después de la declaración de la pandemia mundial por COVID-19, por tanto los resultados son un reporte de los primeros signos de la pandemia mundial por COVID-19, situación que hasta el día de hoy se sigue viviendo.

De acuerdo al sexo. El 24% fueron hombre y el 76% mujeres, encontrándose en ambos un nivel bajo de problemas emocionales y conductuales. En los hombres se observó que el 21% presenta un nivel bajo, 3% moderado y 1% alto. Sin embargo, en las mujeres se observó que el 64% presentaron un nivel bajo, 10% moderado y 2% alto. Así mismo se observó diferencia significativa entre el sexo ($p=0.021<0.05$). Situándonos en el contexto actual, esto se puede dar a que aún nos encontramos viviendo en una situación de emergencia sanitaria y donde los primeros signos de algún problemas emocionales y conductuales recién puedan estar manifestándose, por otra parte, la diferencia significativa se puede dar porque las personas evaluadas no son iguales en cantidad de acuerdo al sexo.

En cuanto a la edad, se encontró a todos en un nivel bajo, encontrándose también en todas las edades un 1% de nivel alto y nivel moderado 2 % en 17 años, 6% en 18 años y 5% en 19 años Así mismo, no se observó diferencia significativa entre las edades ($p= 0.682>0.05$). esto resultados pueden darse porque las edades están cercas a la etapa de la juventud y porque la población evaluada es una población adolescente universitaria con una mejor capacidad de discernir y así mismo comprender y controlar sus emociones y conductas.

Con respecto a la evaluación por factores, se observó que los alumnos presentaron mayormente Problemas somáticos y en su minoría Lesiones autoinfligidas, existiendo diferencia con Hernandez²⁵ (2016) donde la puntuación promedio más alta por factores en la muestra en general de adolescentes es Rompimiento de Reglas, pero a la vez coincidiendo con el estudio en el factor de lesiones autoinfligidas como el factor con menos promedio en los adolescentes. esto coincidencia es debido a que ambas poblaciones son similares en edades y ambas son universitarias, pero a la vez la diferencia para el factor con mayor puntuación se puede dar por ser poblaciones de diferentes países.

V. CONCLUSIONES

El nivel de problemas emocionales y conductuales en alumnos de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del semestre no presencial 2020-10, fue bajo.

El nivel de problemas emocionales y conductuales en alumnos de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del semestre no presencial 2020-10, de acuerdo al sexo, en un bajo porcentaje las mujeres presentaron mayor índice.

El nivel de problemas emocionales y conductuales en alumnos de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del semestre no presencial 2020-10, de acuerdo a la edad, en un bajo porcentaje todas las edades presentan problemas emocionales y conductuales.

El nivel de problemas emocionales y conductuales en alumnos de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del semestre no presencial 2020-10, por factor, en un bajo porcentaje se observó que los alumnos presentaron mayormente Problemas somáticos.

VI. RECOMENDACIONES

Que se realicen investigaciones de tipo longitudinal en otro transcurso de tiempo, correspondiente al retorno de clases semipresencial y presencial para detectar alguna manifestación, exacerbación o recurrencia de problemas emocionales y conductuales, teniendo como antecedente la presente investigación.

Que se ponga énfasis en la salud mental de los alumnos para que los porcentajes de problemas emocionales y conductuales disminuyan y no incrementen, así mismo sean diagnosticados a tiempo y no afecten la formación académica odontológica.

Que se brinden herramientas psicológicas necesarias y se creen perspectivas académicas sobre la Psicodontología, para que los alumnos en proceso de formación académica desarrollen sus habilidades cognitivas y motoras necesarias para brindar una atención adecuada al paciente.

VII. REFERENCIAS:

1. Rodríguez CC. Cinco retos psicológicos de la crisis del COVID-19. JONNPR. [Internet]. 2020 [cited 2020 Jun 15]; 5(6): 583-88. Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/3662>
2. Bonifacio S, Valiente RM, García EJ, Paloma C. Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. Rev. Psicopatol. Psicol. Clin. [Internet]. 2020 [cited 2020 Jun 15]; 25(1): 1-22. Disponible en: <http://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/27569>
3. Johnson MC, Saletti CL, Tumas N. Emociones, preocupaciones y reflexiones frente a la pandemia del COVID-19 en Argentina. Cien Saude Colet [Internet]. 2020 [cited 2020 Jun 15]; 25: 2447-2456. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1413-81232020006702447&script=sci_arttext
4. Patricia ML. COVID-19: El miedo, el efecto silencioso de las epidemias. IJEPH. [Internet]. 2020 [cited 2020 Jun 15]; 3(1): e-6256. Disponible en: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/IJEPH/article/view/6256>
<https://doi.org/10.18041/2665-427X/ijeph.1.6256>
5. Quezada SV. miedo y psicopatología: la amenaza que oculta el covid-19. panamerican journal of neuropsychology. [Internet]. 2020 [cited 2020 Jun 15]; 14: 19-23. Disponible en: <http://www.cnps.cl/index.php/cnps/article/view/394>
6. Ribot RV, Chang PN, González CA. Efectos de la COVID-19 en la salud mental de la población. Revista Habanera de Ciencias Médicas. [Internet]. 2020 [cited 2020 Jun 15]; 19: 19-23. Disponible en: [revista en Internet]. 2020 [citado 2020 Jun 16]; 19: e3307. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3307>
7. Huarcaya VJ. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. Rev Peru Med Exp Salud Publica. [Internet]. 2020 [cited 2020 Jun 16]; 37(2). Disponible en:

<http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3307>

<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>

8. Ramírez OJ, Castro QD, Lerma CC, Yela CF, Escobar CF. Consequences of the covid-19 pandemic in mental health associated with social isolation. SciELO [Internet]. 2020 [cited 2020 Jun 16]; 1. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/303>
<https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.303>
9. Ozamiz EN, Dosil SM, Picaza GM, Idoiaga MN. Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. Cad. Saúde Pública [Internet]. 2020 [cited 2020 June 16] ; 36(4): e00054020. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2020000405013 <https://doi.org/10.1590/0102-311x00054020>
10. Ozamiz EN, Dosil SM, Picaza GM, Idoiaga MN. Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. Cad. Saúde Pública [Internet]. 2020 [cited 2020 June 16] ; 36(4): e00054020. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2020000405013 <https://doi.org/10.1590/0102-311x00054020>
11. Amaíz FA, Flores MA. Principios de la psicología en el ámbito odontológico: la Psicoodontología como una propuesta de subdisciplina aplicada. PSIENCIA. [Internet]. 2018 [cited 2021 Jul 20]; 10(3): 1-19. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7324848>
12. Mendez P. Factores psicológicos en la adolescencia. An Pediatr Contin. [Internet]. 2019 [cited 2021 Jul 20]; 7(4): 239-42. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-pdf-S1696281809719328>
13. Giordano MS, Alvarez SP. Historia de la psicología en Córdoba: la relación odontología y psicología. Anuario de Investigaciones. [Internet]. 2017 [cited 2021 Jul 20]; 3(2): 191-197. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/aifp/article/view/18830>

14. Caballero DC & Campo AA. Problemas de salud mental en la sociedad: un acercamiento desde el impacto del COVID 19 y de la cuarentena. Duazary [Internet]. 2020 [cited 2020 June 17]; 17(3), 1 - 3. Disponible en:
<http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/3467>.
15. Espada J, Orgilés M, Piqueras J, Morales A. Buenas prácticas en la atención psicológica infanto-juvenil ante el COVID-19. Clínica y Salud. [Internet]. 2020 [cited 2020 June 17]; 31(2): 109 - 113. Disponible en:
<https://journals.copmadrid.org/clysa/art/clysa2020a14>.
16. Coronel CP. Problemas emocionales y de comportamiento en niños con discapacidad intelectual. Divers Perspect Psicol. [Internet]. 2018 [cited 2020 June 17]; 14(2): 351-362. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-99982018000200351
17. Hernández NJ, Guadarrama RG, López MV, Mendoza OM. Prevalencia de problemas emocionales y conductuales en una muestra de adolescentes mexicanos. *PS/CO*. [Internet]. 2017 [cited 2020 June 17]; 48(4): 250–255. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/record/2018-05800-001>
18. Cano VA, J Moriana JA. Tratamiento de los problemas emocionales en jóvenes: un enfoque transdiagnóstico. Revista de Estudios de Juventud. [Internet]. 2018 [cited 2020 June 17]; 2018(121): 133-149. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7161806>
19. Asociación Española Contra el Cáncer. Las emociones, Comprenderlas para vivir mejor. [Internet]. CEIP Pablo Picasso La Línea 2013 [cited 2020 June 18]. Disponible en:
<http://ceippablopicassolalinea.blogspot.com/2016/02/las-emociones-comprenderlas-para-vivir.html>

20. Ruiz LR. Historia de la psicología y sus aplicaciones. [Internet]. México: Eumed;2004 [cited 2020 June 18]. Disponible en: <https://www.eumed.net/libros-gratis/2007b/288/index.htm>
21. Romero LM, Benavides NA, et al. Problemas de conducta y funciones ejecutivas en niños y niñas de 5 años. International Journal of Developmental and Educational Psychology. Revista INFAD de Psicología. [Internet]. 2018 [cited 2020 June 17]; 1(1): 57. Disponible en: <https://www.mendeley.com/catalogue/f333176d-8a0c-3165-89e8-200705daa1c7/>
22. Urzúa A, Vera VP, Caqueo UA, Polanco CR. La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19. Aportes desde la evidencia inicial. TERAPIA PSICOLÓGICA. [Internet]. 2020 [cited 2020 June 17]; 38(1): 103–118. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/psicosaludhabana/files/2020/06/Urzua-1.pdf>
23. Lozano VA. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. Rev Neuropsiquiatr. [Internet]. 2020 [cited 2020 June 17]; 83(1): 51-56. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-85972020000100051&script=sci_arttext
24. Pérez PE, Cervantes RV, Hijuelos GN, et al. Prevalencia, causas y tratamiento de la depresión Mayor. Rev. Biomédica. [Internet]. 2017 [cited 2020 June 17]; 28(2): 73-98. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-84472017000200073
25. Hernández J. problemas emocionales y conductuales en una muestra de adolescentes de la ciudad de Toluca. [Internet]. México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2016 [cited 2020 June 17]. Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/65268>.
26. Rivera SJ, Salgado V, et al. Violencia autoinfligida y la adicción al dolor. Conductas adictivas. Fenómeno biopsicosocial [Internet]. 2016 [cited 2020 June 17]; 2016: 67-86. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/305727546_Violencia_autoinfligida_y_la_adiccion_al_dolor

27. Fernández DM, Fernández PA. Problemas de comportamiento, problemas emocionales y de atención en niños y adolescentes que viven en acogimiento residencial. *Psychologia*. [Internet]. 2017 [cited 2020 June 17]; 11(1): 57-70. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1900-23862017000100057&script=sci_abstract&tlng=es.
28. Schoeps K, Tamarit A, Barrón R, Montoya CI. Las competencias emocionales y la autoestima en la adolescencia impacto sobre el ajuste psicológico. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*. [Internet]. 2019 [cited 2020 June 17]; 6(1): 51-56. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/record/2019-39207-007>.
29. Florencia VM, Denis R, Leonardo SJ, et al. Perceived relaxation and its role as a protective factor against phobic anxiety during the course of preventive and compulsory social isolation due to COVID-19 in population of Mendoza. *Scielo*. [Internet]. 2020 [cited 2020 June 17]; Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/82>.
30. Alarcon PD, Barrig JP. Conductas internalizantes y externalizantes en adolescentes. *liber*. [Internet]. 2016 [cited 2020 June 17]; 21(2): 253-259. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272015000200008.
31. Andrade PP, Betancourt OD, Vallejo CA. Escala para evaluar problemas emocionales y conductuales en adolescentes (2010). *Revista de Investigación de la Universidad Simón Bolívar*. [Internet]. 2010 [cited 2020 Jul 17]; 2010(9): 37-44. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3705750>
32. Real Academia Española. RAE. *Diccionario de la lengua española*. 23ª ed. Madrid: España [Internet];2019 [cited 2021 Jul 20]. Disponible en: <https://dle.rae.es/sexo>
33. Real Academia Española. RAE. *Diccionario de la lengua española*. 23ª ed. Madrid: España [Internet];2019 [citado 2020 Jul 20]. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad>

VIII. ANEXOS

Anexo 01

Cuestionario de problemas emocionales y conductuales

Nombres y apellidos:

Fecha de nacimiento:

Edad:

Sexo:

REACTIVOS	NUNCA	POCAS VECES	MUCHAS VECES	SIEMPRE
1.Siento que nadie me quiere				
2.Me siento inferior o creo que no valgo nada.				
3.Me siento solo(a).				
4.Me siento infeliz, triste o deprimido(a).				
5.Me siento incomprendido(a).				
6.Me siento culpable.				
7.Lloro mucho.				
8.Me siento confundido(a) como si estuviera en las nubes.				
9.Saco malas calificaciones				
10.Soy irresponsable				
11.Soy flojo(a).				
12.Trabajo poco en la escuela				
13.Me distraigo fácilmente, no pongo atención.				
14.Soy desordenado.				
15.Juego en clase o en casa cuando no debo.				
16.Peleo mucho.				
17.Discuto mucho.				
18.Rompo las reglas en la casa, en la universidad o en cualquier lugar .				
19.Soy terco.				
20.Soy inquieto.				
21.Desobedezco en la escuela.				
22.Actuo sin pensar.				
23.Me junto con jóvenes que se meten en problemas.				
24. He consumido bebidas alcohólicas.				
25.Tomo alcohol sin el permiso de mis padres.				
26.Fumo,mastico o inhalo tabaco.				
27.Soy vago.				
Has tenido alguno de los siguientes problemas				
28.Nauseas, ganas de vomitar.				
29.Vomito.				

30.Dolor de cabeza .				
31.Dolor de estómago.				
32.me mareo.				
33.tengo comportamientos que otras personas piensan que son raros.				
34.tengo ideas que otras personas piensan que son raras.				
35.Repito ciertas conductas una u otra vez.				
36.He intentado suicidarme.				
37.He pensado en suicidarme.				
38.Me arañó la piel u otras partes del cuerpo.				

Anexo 02

Consentimiento informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO VIRTUAL

Estimado participante:

Lo saludo cordialmente y a la vez invitarlo a participar del presente estudio el cual lleva por título “Nivel de problemas emocionales y conductuales en alumnos de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego durante el semestre no presencial 2020-10”, cuya autoría es de Tolentino Rondo Loren Fiorella alumna de decimo ciclo de la escuela de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego identificada con DNI:74120744 e ID:000151111.

Así mismo el participar no le causaría algún riesgo, ni generará ninguna compensación económica y se respetará la confidencialidad de la información y de los datos proporcionados que serán utilizados exclusivamente con fines de investigación. Si usted está de acuerdo, marque “ACEPTO”, coloque su nombre y su firma virtual.

- ACEPTO.
- NO ACEPTO.

Nombres y apellidos:

.....

Firma virtual.

Anexo 03

Resolución de inscripción de proyecto de tesis.



UPAO

Facultad de Medicina Humana
DECANATO

Trujillo, 29 de julio del 2020

RESOLUCION N° 1264-2020-FMEHU-UPAO

VISTO, el expediente organizado por Don (ña) **TOLENTINO RONDO LOREN FIORELLA** alumno (a) de la Escuela Profesional de Estomatología, solicitando **INSCRIPCIÓN** de proyecto de tesis Titulado **"NIVEL DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y CONDUCTUALES EN ALUMNOS DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEGOR ORREGO DEL SEMESTRE NO PRESENCIAL, 2020-10"**, para obtener el **Título Profesional de Cirujano Dentista**, y;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) alumno (a) **TOLENTINO RONDO LOREN FIORELLA**, esta cursando el curso de Tesis II, y de conformidad con el referido proyecto revisado y evaluado por el Comité Técnico Permanente de Investigación y su posterior aprobación por el Director de la Escuela Profesional de Estomatología, de conformidad con el Oficio N° **0280-2020-ESTO-FMEHU-UPAO**;

Que, de la Evaluación efectuada se desprende que el Proyecto referido reúne las condiciones y características técnicas de un trabajo de investigación de la especialidad;

Que, habiéndose cumplido con los procedimientos académicos y administrativos reglamentariamente establecidos, por lo que el Proyecto debe ser inscrito para ingresar a la fase de desarrollo;

Estando a las consideraciones expuestas y en uso a las atribuciones conferidas a este despacho;

SE RESUELVE:

- Primero.- AUTORIZAR** la inscripción del Proyecto de Tesis intitulado **"NIVEL DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y CONDUCTUALES EN ALUMNOS DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEGOR ORREGO DEL SEMESTRE NO PRESENCIAL, 2020-10"**, presentado por el (la) alumno (a) **TOLENTINO RONDO LOREN FIORELLA**, en el registro de Proyectos con el **N°718-ESTO** por reunir las características y requisitos reglamentarios declarándolo expedito para la realización del trabajo correspondiente.
- Segundo.- REGISTRAR** el presente Proyecto de Tesis con fecha **29.07.20** manteniendo la vigencia de registro hasta el **29.07.22**.
- Tercero.- NOMBRAR** como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) **C.D. VASQUEZ ZAVALA JORGE**.
- Cuarto.- DERIVAR** al Señor Director de la Escuela Profesional de Estomatología para que se sirva disponer lo que corresponda, de conformidad con la normas Institucionales establecidas, a fin que el alumno cumpla las acciones que le competen.
- Quinto.- PONER** en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de lo dispuesto en la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

JUAN DIAZ PLASENCIA
Decano (e)

SECRETARÍA DE FACULTAD
DRA. ELENA ADELA CACERES ANDONAIRE
Secretaría de Facultad

C.C.
ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA
ASESOR
EXPEDIENTE
Archivo

Anexo 04

Constancia de aprobación del Comité de Ética UPAO.



UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
Comité de Bioética

COMITÉ DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0301-2020-UPAO

TRUJILLO, 10 DE AGOSTO DEL 2020

VISTO, correo electrónico de fecha 08 de agosto del 2020 presentado por el (la) Sr. (Sra.) TOLENTINO RONDO, LOREN FIORELLA, quien solicita autorización para realización de investigación, y

CONSIDERANDO:

Que, por solicitud, el (la) Sr. (Sra.) TOLENTINO RONDO, LOREN FIORELLA, solicitan se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

Que en virtud de la Resolución Rectoral N° 3335-2016-R-UPAO de fecha 7 de julio de 2016, se aprueba el Reglamento del Comité de Bioética que se encuentra en la página web de la universidad, que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que comprometan a seres humanos y otros seres vivos dentro de estudios que son patrocinados por la UPAO y sean conducidos por algún docente o investigador de las Facultades, Escuela de Posgrado, Centros de Investigación y Establecimiento de Salud administrados por la UPAO.

Que, en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por el (la) alumno (a), el Comité Considera que el mencionado proyecto no contraviene las disposiciones del mencionado Reglamento de Bioética, por tal motivo es procedente su aprobación.

Estando a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento de Bioética de Investigación:

PRIMERO: APROBAR el Proyecto de investigación: NIVEL DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y CONDUCTUALES EN ALUMNOS DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO DEL SEMESTRE NO PRESENCIAL 2020-10.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

Blgo. MSc. Carlos A. Diez Morales
Secretario del Comité de Bioética
UPAO

Anexo 05

Autorización del Director de Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego para ejecución de proyecto de tesis.



"Año de la Universalización de la salud"

Trujillo, 23 de julio de 2020

CARTA N° 0028 -2020-ESTO-FMEHU-UPAO

Señores:

ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA UPAO

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a, **LOREN FIORELLA TOLENTINO RONDO**, estudiante de esta Escuela Profesional, quien realizará trabajo de investigación para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Motivo por el cual solicito le brinde las facilidades a nuestra estudiante en mención, quien a partir de la fecha estará comunicándose con su persona para las coordinaciones que correspondan.

Sin otro particular y agradeciendo la atención brindada, es propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente



Dr. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS
Director de la Escuela Profesional de

Cc.  Archivo
 Carol Calka

Anexo 06

Evidencia de ejecución del proyecto de investigación a través de google forms

