



UNIVERSIDAD DE ORIENTE  
 NÚCLEO BOLÍVAR  
 ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 "Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"  
 COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

**ACTA**

TG-2024-06-08

Los abajo firmantes, Profesores: Prof. JULIO BARRETO Prof. PABLO VELIZ y Prof. BETSY MARCANO,  
 Reunidos en: Sala de Ingeniería Infantil Cabo Herto

a la hora: 10:00 AM

Constituidos en Jurado para la evaluación del Trabajo de Grado, Titulado:

**CAMBIOS EMOCIONALES RELACIONADOS CON ESTRÉS, ANSIEDAD Y DEPRESIÓN. ESTUDIANTES DEL 7MO Y 12VO SEMESTRE. CARRERA DE MEDICINA. UNIVERSIDAD DE ORIENTE – NÚCLEO BOLÍVAR. ENERO–MARZO, 2024.**

Del Bachiller TIAPA RIVAS MÍLIANNY DEL VALLE C.I.: 27186129, como requisito parcial para optar al Título de Médico cirujano en la Universidad de Oriente, acordamos declarar al trabajo:

**VEREDICTO**

REPROBADO	APROBADO	APROBADO MENCIÓN HONORIFICA	APROBADO MENCIÓN PUBLICACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
-----------	----------	-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------

En fe de lo cual, firmamos la presente Acta.

En Ciudad Bolívar, a los 27 días del mes de Mayo de 2024

Julio Barreto R  
 Prof. JULIO BARRETO  
 Miembro Tutor

Rami Veliz  
 Prof. PABLO VELIZ  
 Miembro Principal

Betsy Marciano  
 Prof. BETSY MARCANO  
 Miembro Principal

Iván Amador Rodríguez  
 Prof. IVÁN AMADOR RODRIGUEZ  
 Coordinador comisión de Trabajos de Grado



ORIGINAL COMISIÓN



UNIVERSIDAD DE ORIENTE  
 NÚCLEO BOLÍVAR  
 ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 "Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"  
 COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

ACTA

TG-2024-06-08

Los abajo firmantes, Profesores: Prof. JULIO BARRETO, Prof. PABLO VELIZ y Prof. BETSY MARCANO,  
 Reunidos en: Salón de Registros Infantil Centro Hentel

a la hora: 10:00 am

Constituidos en Jurado para la evaluación del Trabajo de Grado, Titulado:

**CAMBIOS EMOCIONALES RELACIONADOS CON ESTRÉS, ANSIEDAD Y DEPRESIÓN. ESTUDIANTES DEL 7MO Y 12VO SEMESTRE. CARRERA DE MEDICINA. UNIVERSIDAD DE ORIENTE – NÚCLEO BOLÍVAR. ENERO-MARZO, 2024.**

Del Bachiller **TORRES JIMÉNEZ GENESIS ANDREA C.I.: 25595884**, como requisito parcial para optar al Título de Médico cirujano en la Universidad de Oriente, acordamos declarar al trabajo:

VEREDICTO

REPROBADO	APROBADO	APROBADO MENCIÓN HONORIFICA	APROBADO MENCIÓN PUBLICACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
-----------	----------	-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------

En fe de lo cual, firmamos la presente Acta.

En Ciudad Bolívar, a los 29 días del mes de Mayo de 2024

Julio Barreto  
 Prof. JULIO BARRETO  
 Miembro Tutor

Ramón Veliz  
 Prof. PABLO VELIZ  
 Miembro Principal

Betsy Marciano  
 Prof. BETSY MARCANO  
 Miembro Principal

Iván Amador Rodríguez  
 Prof. IVÁN AMADOR RODRIGUEZ  
 Coordinador comisión de Trabajos de Grado



ORIGINAL DACE



UNIVERSIDAD DE ORIENTE  
NÚCLEO BOLÍVAR  
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
“Dr. Francisco Battistini Casalta”  
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL

**CAMBIOS EMOCIONALES RELACIONADOS CON ESTRÉS,  
ANSIEDAD Y DEPRESIÓN. ESTUDIANTES DEL 7MO Y 12VO SEMESTRE.  
CARRERA DE MEDICINA. UNIVERSIDAD DE ORIENTE – NÚCLEO  
BOLÍVAR. ENERO–MARZO, 2024**

**Tutor académico:**

Dr. Julio Barreto

**Trabajo de Grado Presentado por:**

Br: Tiapa Rivas Milianny Del Valle

C.I: 27.186.129

Br: Torres Jiménez Génesis Andrea

C.I: 25.595.884

**Como requisito parcial para optar por el título de Médico cirujano**

Ciudad Bolívar, Marzo de 2024

# ÍNDICE

ÍNDICE.....	iv
AGRADECIMIENTOS.....	vi
DEDICATORIA.....	x
RESUMEN.....	xii
INTRODUCCIÓN.....	1
JUSTIFICACIÓN.....	11
OBJETIVOS.....	12
Objetivo general.....	12
Objetivos específicos.....	12
METODOLOGÍA.....	13
Tipo de estudio.....	13
Universo.....	13
Muestra.....	13
Criterios de inclusión.....	13
Criterios de exclusión.....	14
Procedimientos.....	14
Análisis Estadístico.....	15
RESULTADOS.....	17
Tabla 1.....	17
Tabla 2.....	19
Tabla 3.....	20
Tabla 4.....	21
Tabla 5.1.....	22
Tabla 5.2.....	23
Tabla 5.3.....	24
Tabla 5.4.....	25

Tabla 5.5 .....	26
Tabla 5.6 .....	27
DISCUSIÓN .....	28
CONCLUSIONES .....	33
RECOMENDACIONES .....	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	35
APÉNDICES .....	43
Apéndice A .....	44
Apéndice B .....	45
Apéndice C .....	46
ANEXOS .....	47
Anexo 1 .....	48

## **AGRADECIMIENTOS**

Primeramente quiero agradecer a Dios por darme la fortaleza, para luchar por mi carrera y ser mi consuelo en los momentos más difíciles, porque me acompañaste, me guiaste y me cuidaste durante cada paso de mi vida.

Doy gracias a mis padres Ygnacio Tiapa y Arelys Rivas por todo su apoyo durante toda mi carrera, son el pilar fundamental en mi vida, las palabras se queda cortas para agradecer todos los sacrificios que han hecho por mí, para que llegara a este punto, simplemente son toda mi vida y esta tesis es para ustedes. A mi hermana Minesys Tiapa, gracias te doy por estar para mí, por apoyarme y siempre solucionarme algún problema que tuviera, como yo le digo eres mi secresister, te quiero inmensamente y sé que siempre estarás ahí para mí.

Quiero agradecer a mis tíos, por siempre estar ahí para mí, y ser parte de todo el trayecto que me ha llevado a este punto, particularmente a mi tía Liliana Rivas. A mi primo Junior García, por siempre estar para mí y apoyarme a pesar de la distancia, te quiero y espero que algún día volvamos a reunirnos. Especialmente quiero agradecer a mi abuelo José María Estaba, sé que no estas a mi lado, espero que estés orgulloso de mi el lugar donde te encuentres, le doy gracias a dios porque fuiste mi abuelo y estar presente en mi vida, te quiero y extraño cada día.

A mis amigos Andrea Silva y Elías requena, mi team que me regalo Guaiparo gracias por apoyarme y ser mi luz en el internado con ustedes viví los momentos más felices de la carrearra, me llevo en el corazón cada momento que pase junto a ustedes, los quiero mi amores.

Mención especial a mi buen amigo Robert Bonalde gracias por tu amistad, eres una de las personas más bonita que me regaló la carrera, tu apoyo incondicional me ha brindado una mejor versión de mí, como te digo eres mi esposo, siempre has tratado de que evolucione y mejore, gracias a ti he aprendido a ser una mejor persona.

A mis amigas, Andrea González, Stefany Yegres, María Tandioy, gracias por su amistad fueron las que hicieron mis días felices en ciudad bolívar, los momentos que pase juntos a ustedes fueron únicos, dando una mirada al pasado, veo que fueron una pieza fundamental en mi carrera.

A mi querida compañera de tesis Génesis Torres, gracias por confiar en mí y hacer posible la realización de este proyecto, conocerte fue algo casual, pero llegaste en un momento que necesitaba realmente a una amiga, gracias por ser parte de este logro.

Al Doctor Julio Barreto, por su excelente guía, por su sabiduría y orientación, gracias por formar parte de esta investigación. Gracias a la casa más alta, mi querida Universidad de Oriente, por la formación y enseñanzas en toda la carrera, orgullosa de ser UDISTA, por la inmensa calidad de educación que he recibido durante todo el trayecto para convertirme en médico cirujano, también gracias a todos los doctores y residentes que formaron parte de mi educación, con sus experiencia y enseñanza me llevaron a amar mucho más, la decisión que tomé al iniciar esta carrera.

***Tiapa Rivas, Milianny Del Valle***

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco a Dios primeramente por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad, por brindarme una vida llena de aprendizajes, experiencias, y darme inteligencia para culminar este proyecto.

A mi madre Lucia Jiménez por ser lo más importante de mi vida después de Dios, le agradezco la crianza que tuve, su amor incondicional, los valores que me enseñó, ser siempre perseverante y acompañarme en toda mi carrera. A mi hermana Yermani Jiménez por ser parte de mi motivación.

A mi tía Gladys Jiménez por su apoyo y esmero para poder continuar mis estudios, a mi tío Armando Jiménez por preocuparse por mí y estar presente desde el día uno de mi carrera, siempre me esperaba en el terminal de pasajeros con su camioneta blanca.

A mi linda amiga Betania Maury, a sus padres Milagros Cermeño y Eduardo Maury por abrirme las puertas de su casa y adoptarme como parte de su familia, y brindarme gran cariño y apoyo para continuar mis estudios universitarios.

A Tomas Mendoza por acompañarme en este proceso de investigación y redacción de mi tesis. Gracias por apoyarme y creer en mí. Gracias por tus palabras de aliento, por alentarme a seguir adelante en momentos difíciles.

A mi compañera de tesis Milianny Tipa por ser una gran amiga, por su bonita amistad y a su mamá Arelys Rivas que nos apoyó en todo momento.



A mi tutor de tesis Dr Julio Barreto por su dedicación y paciencia, sin sus palabras y correcciones precisas no hubiese podido lograr llegar a esta instancia tan anhelada. A la Universidad de Oriente por permitirme ser parte de LA CASA MÁS ALTA.

*Torres Jiménez, Génesis Andrea*

## **DEDICATORIA**

En primer lugar esta tesis está dedicada a Dios, por ser mi refugio y fortaleza en los momentos difíciles, ser mi guía en mi camino, ser mi escudo y protección que me permitió atravesar todas las dificultades y obstáculos.

A mi amada madre Arelys Rivas, el pilar fundamental de mi vida, esto es para ti, sin tus consejos y enseñanzas no lograría ni el 1% de lo que he hecho, eres el amor más grande que tengo y me le demuestras cada día, gracias por no dejarme desfallecer en el camino.

A mi querido padre Ygnacio Tiapa, por tu sabiduría y formación que me has dado, por ser el maravilloso padre que eres, por impulsarme cada día y por todo el apoyo que me has brindado, con todo mi amor para ti.

A mi hermana Minesys Tiapa, por apoyarme en todo y estar para mí en todo momento, que es esto sea de ejemplo para que logres todas tus metas y aspiraciones.

Finalmente con todo mi amor y cariño le dedico mi tesis a mi abuelo, José María Estaba.

***Tiapa Rivas, Milianny Del Valle***

## **DEDICATORIA**

Al creador de todas las cosas, el que me ha dado la fortaleza para superar obstáculos y continuar cuando muchas veces pensé que no podía; por ello humildemente dedico esta tesis primeramente a Dios.

De igual forma dedico mi trabajo a mi madre que ha sabido formarme con buenos sentimientos, hábitos y valores, que me ha enseñado a no desfallecer ni rendirme ante nada y siempre perseverar a través de sus sabios consejos.

A mis tíos Gladys Jiménez y Armando Jiménez, aunque ya no están aquí en la tierra, están presente en mi corazón y toda su dedicación la atesoro.

A mi bella hermana Yermani Jiménez y mis sobrinos Liam y Christal Centeno la cual son parte de mi motivación en mi formación académica.

*Torres Jiménez, Génesis Andrea*

**CAMBIOS EMOCIONALES RELACIONADOS CON ESTRÉS,  
ANSIEDAD Y DEPRESIÓN. ESTUDIANTES DEL 7MO Y 12VO SEMESTRE.  
CARRERA DE MEDICINA. UNIVERSIDAD DE ORIENTE – NÚCLEO  
BOLÍVAR. ENERO–MARZO, 2024.**

**RESUMEN**

El ambiente universitario que gira alrededor del área de la salud, implica un desencadenante de situaciones y condiciones que podrían detonar algunas afectaciones psiquiátricas. **Objetivo general:** Determinar los cambios emocionales relacionados con estrés, ansiedad y depresión. Estudiantes del 7mo y 12vo semestre. Carrera de medicina. Universidad De Oriente – núcleo Bolívar. Enero – Marzo, 2024. **Metodología:** estudio descriptivo, de campo, no experimental, de corte transversal. La población estuvo conformada por los 345 estudiantes inscritos en el séptimo y doceavo semestre de la carrera de Medicina, Universidad de Oriente, núcleo Bolívar. Enero - Marzo 2024. La muestra estuvo conformada por 294 estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión. Se utilizó la escala DASS-21, además de una hoja adicional para recolectar información sociodemográfica básica. **Resultados:** 41,8% (n=123) pertenecían al 7<sup>mo</sup> y 58,2% (n=171) al 12<sup>vo</sup> semestre, 55,8% (n=164) tuvo de 20 - 24 años, el género femenino representó 78,2% (n=230). Hubo estrés en 34,0% (n=100), predominantemente leve 13,6% (n=40), mientras 66,0% (n=194) tuvo nivel normal. 77,6% (n=228) estuvo ansioso, resaltando niveles moderados 24,8% (n=73), se evidenció sintomatología depresiva en 68,0% (n=200), destacando nivel moderado 28,2% (n=83). **Conclusiones:** Hubo relación significativa entre la edad y el semestre en curso, la frecuencia de estrés fue baja, sin embargo la ansiedad y depresión se evidenció fue habitual; relacionándose estadísticamente el estrés y la depresión con el semestre en curso, de forma inversa, en semestres más avanzados los niveles de estrés y depresión fueron menores.

**Palabras claves:** ansiedad, depresión, estrés, estudiantes, medicina, pregrado.

## INTRODUCCIÓN

Cerca de 450 millones de personas padecen trastornos mentales y de conducta. Estos afectan aproximadamente al 10% de la población adulta de diferentes géneros, estratos económicos, localización geográfica y tienen un impacto financiero y sobre la calidad de vida de los pacientes y sus familias/comunidades. Particularmente, los análisis en esta línea han enfatizado en trastornos que por su naturaleza se consideran crónicos, discapacitantes o que atentan contra la integridad física de quienes los presentan, entre los que se encuentran los trastornos de ansiedad y del estado ánimo (i.e. depresión) (Caro et al., 2019).

La frecuencia de problemas mentales en general, particularmente la ansiedad, se muestra mayormente en la población de personas con un riesgo social, clínico y ambiental, presentando frecuencia que difiere de acuerdo a la población estudiada, lo que resalta la necesidad llevar a cabo estudios en las diferentes personas de acuerdo a su ubicación y, los estudiantes universitarios manifiestan con mayor frecuencia estos riesgos, constituyendo de los círculos sociales donde se inculca más interés de estudiar constructos de ansiedad, dadas las exigencias psicológicas, sociales y académicas, aunadas a la caracterización del estrés que se manifiesta comórbidamente, conllevando a problemas de salud mental específicamente de depresión, ansiedad, ideación suicida, alcohol y consumo de sustancias psicoactivas (Rodríguez et al., 2020).

La salud mental coopera de forma significativa a la calidad de vida y a una plena colaboración social. Los trastornos mentales conforman una fundamental carga económica y social, tanto por su frecuencia, coexistencia y comorbilidad, como por la discapacidad que generan. La ansiedad es una condición prevalente dentro de la

comunidad estudiantil en todos los niveles de educación, más aún en el sector universitario por su alta exigencia (Angarita et al., 2022).

La depresión y la ansiedad son trastornos psiquiátricos de alta prevalencia en el mundo y varían de acuerdo a las poblaciones o regiones geográficas entre 5 y 50%. Estas condiciones representan una carga social y económica al repercutir de manera importante en la calidad de vida de las personas afectadas y en su entorno laboral y social. Debido a esto, se considera a éstas como un tema de salud pública emergente y desde hace algunos años se han empezado a generar políticas de salud para abordar dichos problemas. La ansiedad y la depresión son síndromes relacionados, considerándose que tienen un origen común y que cualquiera de ellas puede predisponer a la otra. (Ordóñez et al., 2020).

A su vez, existen diversos factores que contribuyen ya de forma directa o indirecta al desarrollo del trastorno de ansiedad, entre estos: factores psicosociales, traumáticos, psicodinámicos y cognitivo-conductuales. Por otro lado, los factores traumáticos, ya sean accidentes, desastres naturales, asaltos, abusos, secuestro, e incluso el estar cursando con una enfermedad crónica y/o terminal son factores de riesgo para padecer dicho trastorno. Secundario a esto, los patrones de pensamiento negativos con tendencia al catastrofismo y la anticipación, median en el desarrollo de respuestas emocionales y conductas de evitación, lo que a su vez puede resultar en la imitación de dichas respuestas ansiosas de personas a su alrededor (Angarita et al., 2022).

La ansiedad, término que proviene del latín *anxietas*, se define como una respuesta del organismo frente a ciertos estímulos internos o externos. Aunque el diccionario de la Real Academia de la lengua Española la define como: Estado de agitación, inquietud o zozobra del ánimo. La realidad es que la ansiedad normal permite al individuo la adaptación a las demandas de su medio ambiente, mientras

que la ansiedad patológica es el resultado de una mala adaptación entre el individuo y el medio ambiente, o el desequilibrio o disfunción de los sistemas que atienden a la respuesta normal de ansiedad (Sayago et al., 2019).

Los términos ansiedad, angustia, miedo (y fobia) son muy próximos y en ciertas lenguas no se distinguen. De manera clásica se considera que las manifestaciones clínicas que corresponden a estas nociones son idénticas, consistiendo la diferencia en la existencia o no de un objeto o situación exteriores en relación con estas manifestaciones: la angustia y la ansiedad son sin objeto exterior, contrariamente al miedo y a la fobia. La angustia constituye, por lo demás, una experiencia mayor del psiquismo humano, testigo de sus interrogaciones existenciales (Sayago et al., 2019).

La ansiedad se define como la respuesta a una amenaza prolongada e impredecible, una respuesta que abarca cambios fisiológicos, afectivos y cognitivos. Se caracteriza por un alto grado de excitación, que por lo general se acompañarán de conductas poco apropiadas y carentes de adaptación, de tal manera que la ansiedad alerta al individuo y prepara a su cuerpo para una acción ya sea de ataque o huida (Pérez et al., 2023).

Las personas ansiosas sufren de pensamientos y sentimientos intrusivos y debilitantes, así como de mecanismos de atención desregulados. Estos síntomas se han relacionado con un sesgo de atención por amenaza, que implica propensión a detectar y procesar información relacionada con amenazas, lo que interfiere con el desempeño en diversas tareas de atención (Pérez et al., 2023).

Convencionalmente, se ha incluido a los síntomas de la ansiedad bajo dos rubros. Los subjetivos (o sea, los que se sienten como experiencias psicológicas) incluyen temor, preocupaciones emocionales, sentimientos de terror, despersonalización, etc. Y también actos cognitivos como pensamientos similares a la

obsesión en relación con la seguridad de los demás, miedo a morir, etc. Los objetivos, también llamados somáticos (y a veces equivalentes a ansiosos) se refieren a los cambios en cualquier sistema corporal, e incluyen dolores abdominales, náusea, vértigos, mareo, palpitaciones, resequedad bucal, bochornos, hiperventilación, disnea, cefalea, movimiento constante de las piernas y otras experiencias corporales que a veces no pueden diferenciarse de las molestias causadas por la enfermedad física (Sayago et al., 2019).

Para muchos jóvenes y para sus familiares, estudiar una carrera universitaria representa una meta al considerar que obtener un grado académico incrementa las oportunidades laborales y, por ello, se está en posibilidades de aspirar a mejorar la calidad de vida. Para lograrlo, el ámbito universitario no sólo requiere que los jóvenes tengan interés en los estudios sino que también deben mostrar buena organización, autonomía, habilidades específicas y capacidad para afrontar las situaciones estresantes, el cual dependerá de forma intrínseca a la carrera que se sometan (Pérez et al., 2023).

Es necesario que quienes inician el estudio de una profesión, además de estar convencidos de la carrera elegida, se encuentren mentalmente sanos, con capacidad de afrontar las situaciones que se presentan a lo largo de este periodo, ello como un factor protector que el propio estudiante pondrá en práctica ante las demandas que implica estudiarla, sobre todo si se trata de disciplinas académicas donde entra en juego una gran carga emocional, como lo son las de ciencias de la Salud, y entre ellas la carrera de medicina (Pérez et al., 2023).

En estudiantes universitarios del área de la salud, la aparición de los síntomas de depresión y ansiedad se ha asociado a la presencia de altas exigencias académicas, falta de apoyo familiar y dificultades económicas y relacionales, además estos síntomas van afectando los diferentes ámbitos de la vida del individuo, viéndose



afectada la vida académica dando como resultado un pobre rendimiento académico y una participación limitada en las actividades universitarias (Rodríguez et al., 2020) (Caro et al., 2019).

En conjunto, estos estresores podrían crear periodos crónicos de crisis que pueden desencadenar problemas asociados con la salud mental, además, todo esto podría estar relacionado con la presión del sistema de evaluación universitario, la expectativa de tener éxito o ser competitivo, y muchas veces, la perspectiva de un futuro incierto al terminar los estudios (Vinaccia et al., 2020).

El estrés afecta a las personas en el transcurso de la vida ante diferentes circunstancias de la misma. Los estudiantes en edad joven, el estrés se considera una problemática importante a nivel mundial, se refleja reacciones psicológicas, físicas y de comportamiento ante las situaciones propias de la actividad diaria. Al respecto, el estrés se divide en etapas: elementos ambientales, familiares, aspectos laborales e interpersonales que al combinarse con la pandemia tener diferentes características de presentación agravadas con el confinamiento en diferentes patologías o sintomatologías (Cabezas et al., 2021).

A nivel estudiantil, se puede presentar en forma de somnolencia, inquietud y aumento o reducción del consumo de alimentos u otro tipo de sustancias que pueden ser nocivas para la salud; los síntomas del estrés son agobio, agotamiento continuo y preocupación persistente. El estrés puede afectar a cualquier persona, sin importar género, edad, ni sexo, llegando a perjudicar tanto la salud física como mental, disminuyendo las defensas del sistema inmunológico, siendo más propensos a tener una enfermedad. El estrés es un término que se define como una serie de mecanismos fisiológicos que tiene el organismo para mantener un equilibrio, es decir, la homeostasis (American Psychological Association, 2018).

Tomando como base la conceptualización sobre el estrés académico (EA), existen tres componentes sistémico-procesuales del mismo: estímulos estresores, síntomas (indicadores del desequilibrio sistémico) y estrategias de afrontamiento, sugiriendo que el EA puede alterar el sistema de respuestas del individuo a nivel cognitivo, motor y fisiológico, manifestándose de forma negativa en el rendimiento docente del estudiante (Conchado et al., 2019).

Sánchez et al., (2022) señala que el estrés es una condiciones cada vez más frecuentes en las personas, sin embargo en el caso de los estudiantes se ha evidenciado que estos presentan niveles elevados de los mismos a lo largo de su preparación académica y precisamente en la carrera de medicina es donde mayor énfasis se ha hecho como lo expresan Trunce et al., (2020) en cuanto es una especialidad que demanda mucha dedicación y esfuerzo de los individuos, pudiendo el proceso de aprendizaje repercutir en su bienestar emocional y psíquico. Algunas especificidades como la alta carga de trabajo en las actividades docentes, la sobrecarga de tareas académicas, las prácticas curriculares en hospitales y atención primaria con el afrontamiento de situaciones estresantes pueden impactar negativamente en su salud física y mental del estudiante (Freitas et al., 2023)

La elección de una profesión como la medicina ya implique ciertas características previas de personalidad que aumenten el riesgo de padecer un desequilibrio en el estado mental por el estrés generado, las tasas de estos al momento de ingresar a la universidad serían similares a la población general, incrementándose durante los primeros años de estudio, sumado al sentimiento de soledad que suele a estar asociado a estar lejos de casa, entre otros factores, lo que es hoy en día muy frecuente; esto último prioriza la participación del estudiar medicina como factor de riesgo en sí mismo por el estrés que genera dicha carrera, aunque no descarta de una combinación de ambos factores (Pérez et al., 2023).

Diversos trabajos avalan que, en general, los estudiantes de carreras de la salud están expuestos a niveles de estrés más elevados que la población general; sin embargo, la mayoría de estos estudios están centrados en estudiantes de la carrera de medicina, donde se han encontrado niveles de estrés del orden del 91% en estudiantes de la Pontificia Universidad Católica de Chile, a lo que se agrega que un 25% de ellos presentaba estados de tensión patológica. Otros estudios fijan los niveles de prevalencia de estrés entre un 36.3 y un 91.1%. Dicho estrés, de no ser tolerado o bien adaptado por los estudiantes, puede interferir en el rendimiento académico y la adquisición de los conocimientos y habilidades específicas de la carrera, afectando su bienestar psicológico y su salud en general (Castillo et al., 2016).

La depresión como patología se presenta para atención clínica y psicológica que puede convertirse en un problema serio de salud mental que puede afrontarse hasta llevar al suicidio. Se considera la depresión, como trastorno mental y emocional, surge de una interacción de factores biológicos, psicológicos y sociales (Cabezas et al., 2021).

Se considera la reacción afectiva, natural y normal de la que todas las personas están expuestas cuando las se cruzan situaciones de alta adversidad, experimentando anormalidades emocionales, existiendo personas que son vulnerables ante circunstancias penosas o adversas, y llegan a reaccionar de manera patológica. Rivero. Por otra parte, el CIE-10 define la depresión como un desorden afectivo que se caracteriza por síntomas de tristeza, pérdida de interés y desesperanza, dificultades para desarrollar actividades sociales, laborales, angustia o agitación, menor autoestima y sentimientos de culpa (Rodríguez et al., 2020).

Los planes de estudios de las Facultades de Medicina brindan principalmente a los graduados tres atributos principales: conocimiento, habilidades/profesionalismo y valores. Sin embargo, estos atributos pueden verse afectados negativamente por la

angustia de los estudiantes, como la ansiedad, la depresión, el agotamiento y otros problemas psicológicos. En general, el malestar psicológico es algo más común en los estudiantes de Medicina que en la población general. Las complicaciones del estrés incluyen el desarrollo de trastornos mentales, abuso de drogas, ansiedad, depresión y tendencias suicidas (Barrios et al., 2023).

En Arabia, en un estudio realizado por Shafek y Abdullah (2022) sobre estrés en estudiantes de Medicina, la prevalencia del mismo fue 85,5%, con ligero predominio de afectación en el sexo masculino. El número de evaluaciones y el número de módulos y su contenido fueron las principales fuentes de estrés. La tutoría de los estudiantes, incluido el asesoramiento académico, psíquico y social, sirvió como predictor para el control del estrés y mejora el rendimiento de los estudiantes (Barrios et al., 2023).

En Venezuela, Bello y Chacón (2015), en un estudio de estrés académico y autoeficacia académica en estudiantes universitarios de Medicina, el índice de estrés general fue de 2,0 y el índice de estrés académico fue de 2,03, tanto para el sexo femenino y masculino. En cuanto a la autoeficacia, el promedio fue de 7,5 para ambos sexos. Concluyeron que existió una relación inversa y moderada entre el estrés académico y la autoeficacia académica (Bello y Chacón, 2015).

Para el año 2020, Arias et al, realizaron un estudio observacional descriptivo transversal, donde estudiaron las variables ansiedad, depresión, estrés e idea suicida, donde predominó la ansiedad en niveles alto (30,96 %) y medio (26,90 %); la depresión se manifestó como estado en los niveles medio (36,54 %) y alto (13,70 %); el 66,49 % de las personas presentaron niveles de estrés alterado y el 98,47 % no mostró idea suicida. Llegando a la conclusión de que las personas estudiadas presentaron alteraciones psicológicas de ansiedad, depresión y estrés altos y sin idea suicida en la mayoría de los casos (Arias et al., 2020).

En el año 2021, el Lima, Perú, Armas Fiorella et al, realizó un estudio transversal analítico. En el cual se estudió el trastorno del sueño y ansiedad de estudiantes de Medicina del primer y último año en Lima donde se obtuvo como muestra 217 estudiantes, el 43,3% tuvo un nivel de ansiedad mínimo, el 16,7% tuvo ansiedad moderada y el 6,5% tuvo ansiedad grave. Presentaron ansiedad general el 23,3%, insomnio el 37,2% e hipersomnias el 2,3%. En el análisis bivariado preliminar se encontró que la ansiedad estuvo asociada a la edad ( $p = 0,034$ ) (Armas et al., 2020).

En México en 2016, Carmona et al. Estudiaron la ansiedad de los estudiantes de una facultad de medicina mexicana, antes de iniciar el internado, siendo un estudio descriptivo y transversal, El total de estudiantes en el 2014 fue de 1,023, la población muestreada fue de 479 (46.82%), 332 eran mujeres (32.45%), 147 hombres (14.36%). De la muestra, los estudiantes con ansiedad de rasgo fueron 105 (21.82%), con un promedio de calificaciones de 84.1, con ansiedad de estado 132 (27.55%), promedio de calificaciones 84.0, sin ansiedad de rasgo 374 (78.07%) sin ansiedad de estado 347 (72.44%) (Carmona et al., 2016).

Arenas et al, llevaron a cabo un estudio en Perú, titulado "Nivel de satisfacción sobre la educación virtual en estudiantes de la escuela académica profesional de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán - Pimentel, 2021". La muestra consistió en 177 estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán, desde el primer hasta el séptimo año. El objetivo principal de esta investigación, de enfoque cuantitativo, diseño no experimental y corte transversal, fue determinar el nivel de satisfacción de estos estudiantes con respecto a la educación virtual. Los resultados revelaron que el 35% de los estudiantes manifestaron insatisfacción con el apoyo del profesorado, el 41% con la interacción con sus compañeros y el 46% con el aprendizaje activo. Por otro lado, se encontró que el 41% tenía una satisfacción media y el 28% se sentía satisfecho con la autonomía (Arenas, 2022).

En el año 2021, Vladimir Cruz, en El Salvador, estudió la prevalencia de ansiedad y factores académicos en estudiantes de medicina, el cual tuvo una muestra de 250 estudiantes, cuyo estudio fue descriptivo y transversal, donde los hallazgos revelan una prevalencia de ansiedad del 24.72 %; las mujeres presentan una mayor prevalencia de ansiedad en comparación con los hombres. No se encontró relación estadísticamente significativa entre los factores: carga académica, metodología empleada por el docente, personalidad del docente y sistema de evaluación y la variable ansiedad (Cruz, 2021).

Bersolin et al., en 2020, en Brasil. Estudiaron a 792 individuos, evaluaron los síntomas depresivos en estudiantes universitarios del área de la salud, siendo un estudio descriptivo y transversal, resultando que la intensidad de los síntomas depresivos se mostró entre moderada y grave en el 23,6 % de los estudiantes, asociada a la no realización de actividades físicas y de ocio y a los cursos de fonaudiología y enfermería (Bersolin et al., 2020).

Por lo anteriormente mencionado y que en actualidad es un tema de relevancia, hemos decidido realizar la siguiente investigación para determinar los cambios emocionales relacionados con estrés, ansiedad y depresión. Estudiantes del 7mo y 12vo semestre. Carrera de medicina. Universidad de Oriente – núcleo Bolívar. Enero – Marzo, 2024

## JUSTIFICACIÓN

El ambiente universitario que gira alrededor del área de la salud, implica un desencadenante de situaciones y condiciones que detonan algunas afectaciones neurológicas y psiquiátricas, que conllevan al estudiante y padecer de ciertos desequilibrios emocionales que le entorpece su vida cotidiana, sus relaciones sociales y familiares, así como también un estado de pérdida de ese equilibrio biopsicosocial, trayendo como consecuencia un bajo desempeño y rendimiento en sus actividades académicas (Barrios et al., 2023).

Los efectos negativos de estas entidades son notorias a lo largo de su estancia en la universidad; la irritabilidad, somnolencia, cansancio, debilidad, alteración de la conducta, mareo y falta de concentración, así como otras afectaciones orgánicas, le da al individuo la posibilidad de padecimientos como el estrés, ansiedad y depresión; y en otros casos ideas de suicidio, es por ello la necesidad de profundizar a detalle aquellas variables que pueden estar relacionadas con estas enfermedades (Cabezas et al., 2021).

Por lo tanto, este estudio tuvo la finalidad de determinar los cambios emocionales relacionados con estrés, ansiedad y depresión. Estudiantes del 7mo y 12vo semestre. Carrera de medicina. Universidad De Oriente – núcleo Bolívar. Enero – Marzo, 2024

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

Determinar los cambios emocionales relacionados con estrés, ansiedad y depresión. Estudiantes del 7mo y 12vo semestre. Carrera de medicina. Universidad De Oriente – núcleo Bolívar. Enero – Marzo, 2024.

### **Objetivos específicos**

1. Caracterizar a los estudiantes del 7mo y 12vo semestre según edad y sexo.
2. Identificar el nivel de estrés presente en los estudiantes del 7mo y 12vo semestre en estudio.
3. Indicar la presencia de ansiedad en los estudiantes del 7mo y 12vo semestre en estudio.
4. Señalar la existencia de depresión en los estudiantes del 7mo y 12vo semestre en estudio.
5. Correlacionar las variables sociodemográficas con los niveles de estrés, ansiedad y depresión en los estudiantes del 7mo y 12vo semestre en estudio.



# METODOLOGÍA

## **Tipo de estudio**

Estudio de tipo descriptivo, de corte transversal, de campo, no experimental.

## **Universo**

Representada por 345 estudiantes inscritos en los semestres 7mo y 12vo de la carrera de medicina de la Universidad de Oriente, núcleo Bolívar, durante el periodo de Enero a Marzo de 2024.

## **Muestra**

Estuvo conformada por 294 estudiantes del séptimo y doceavo semestre de la carrera de medicina de la Universidad de Oriente, núcleo Bolívar, durante el periodo de Enero a Marzo de 2024 que cumplieron los criterios de inclusión, se excluyeron de la investigación 51 estudiantes que contaban con patología psiquiátrica diagnosticada.

## **Criterios de inclusión**

- Individuos del séptimo y doceavo semestre.
- Ambos sexos.
- Que haya aceptado ser parte del estudio tras firmar el consentimiento informado.

### **Criterios de exclusión**

- Que no acepten colaborar con la investigación.
- Con patología psiquiátrica diagnosticada.

### **Procedimientos**

Se elaboró una carta de autorización (Apéndice A), dirigida al Jefe del departamento de Salud Mental a fin de solicitar el permiso necesario para la realización de este estudio, además una ficha de recolección de datos sociodemográficos (Apéndice B), previa autorización del tutor asesor, y por último una carta de consentimiento informado (Apéndice C) dispuesto para ser firmado por cada participante de este estudio.

A su vez se llevó a cabo la aplicación de un cuestionario ajustado a la DASS – 21 (Anexo 1), que consta de 21 preguntas con una ponderación numérica que va del 0 (no me ha ocurrido), 1 (me ha ocurrido poco, o durante parte del tiempo), 2 (me ha ocurrido bastante o durante una buena parte del tiempo) y 3 (me ha ocurrido mucho, o la mayor parte del tiempo). Para la interpretación del DASS – 21 esta posee 3 escalas, una para estrés (ítems 1, 6, 8, 11, 12, 14, 18), ansiedad (ítems 2, 4, 7, 9, 15, 19, 20) y depresión (ítems 3, 5, 10, 13, 16, 17, 21). Se debe evaluar cada escala por separado y sumar las puntuaciones de los ítems correspondientes.

La puntuación de cada uno de estos test se obtuvo al sumar los índices numéricos de los 21 ítems, cada ítem señalado con puntos del 0 al 3. Si el sujeto ha dado más respuestas a un ítem, se escoge solo el índice más elevado. La puntuación directa máxima es de 63. Los resultados se interpretan de la siguiente manera:

### **Puntos de corte comúnmente utilizados:**

#### **Estrés:**

8-9 estrés leve  
 10-12 estrés moderado  
 13-16 estrés severo  
 17 o más, estrés  
 extremadamente severo.

#### **Ansiedad:**

4 ansiedad leve  
 5-7 ansiedad moderada  
 8-9 ansiedad severa  
 10 o más, ansiedad  
 extremadamente severa.

#### **Depresión:**

5-6 depresión leve  
 7-10 depresión moderada  
 11-13 depresión severa  
 14 o más, depresión  
 extremadamente severa.

### **Análisis Estadístico**

Para este estudio se aplicó estadística descriptiva, mediante una hoja de análisis de datos de Microsoft Office Excel 2013 y SPSS versión 25.0, siendo los resultados presentados en tablas de una y doble entrada, con valores absolutos y porcentuales. Para el análisis de asociación entre variables se empleó el test exacto de Fisher con una significancia de  $p: < 0,05$ , el cual permite en contraste de hipótesis:

H0: existe una relación o dependencia entre las variables estudiadas.

H1: no existe ninguna relación o dependencia entre las variables estudiadas.

Siendo aceptada H0 al resultar  $p: < 0,05$ ; aplicando al ser una o las dos variables nominales (no numéricas que no admiten un criterio de orden) la V de Cramer, siendo esta una corrección que permite obtener un índice con valor máximo (que indica la mayor asociación entre variables) igual a 1 (el valor mínimo es 0, que indica NO asociación), pudieron interpretarse: no hay efecto entre una variable y otra 0 – 0,10; existe un efecto pequeño: 0,11 – 0,30; efecto moderado: 0,31 – 0,50 y efecto grande 0,51 a 1.

Así mismo, en caso de ser ambas variables ordinales (variables no numéricas, en las que existe un orden) se empleó la D de Somers, representando una medida de fuerza y dirección de la asociación entre una variable dependiente ordinal y una variable independiente ordinal, con valores de -1 a 1.

-1: indica que todos los pares de variables no están de acuerdo, o son inversamente proporcional.

1: indica que todos los pares de variables coinciden, o son directamente proporcional.

## RESULTADOS

**Tabla 1**

**Estudiantes del 7<sup>mo</sup> y 12<sup>vo</sup> semestre según edad y sexo. Carrera de medicina. Universidad De Oriente – núcleo Bolívar. Enero – Marzo, 2024.**

Grupo etario (años)	Semestre				Total		Fisher
	7 <sup>mo</sup>		12 <sup>vo</sup>				
	n	%	N	%	n	%	
<b>20 - 24</b>	112	38,1	52	17,7	164	55,8	<b>0,000</b>
<b>25 - 29</b>	8	2,7	112	38,1	120	40,8	<b>D de Somers</b>
<b>30 - 34</b>	3	1,0	7	2,4	10	3,4	<b>0,573</b>
<b>Total</b>	123	41,8	171	58,2	294	100	
<b>Sexo</b>							
<b>Femenino</b>	95	32,3	135	45,9	230	78,2	0,775 (NS)
<b>Masculino</b>	28	9,5	36	12,2	64	21,8	
<b>Total</b>	123	41,8	171	58,2	294	100	

La muestra estuvo conformada por 294 estudiantes, 41,8% (n=123) pertenecientes al 7<sup>mo</sup> semestre y 58,2% (n=171) al 12<sup>vo</sup>. Del total de encuestados 55,8% (n=164) tuvo de 20 – 24 años siendo el grupo etario más representativo, seguido de 40,8% (n=120) con edades comprendidas entre 25 – 29 años y 3,4% (n=10) con edades de 30 – 34 años; el sexo predominante fue el femenino, representando 78,2% (n=230) de la muestra.

El grupo etario según el semestre en curso identificó, del 55,8% (n=164) con edades de 20 – 24 años, el 38,1% (n=112) cursaba 7mo semestre y 17,7% (n=52) el 12vo semestre, del 40,8% (n=120) con edades de 25 – 29 años, 38,1% (n=112)

pertenecía al 12vo semestre y 2,7% (n=8) al 7mo semestre y del 3,4% (n=10) con edades de 30 – 34 años 2,4% (n=7) cursaba 12vo semestre y 1,0% (n=3) 7mo semestre.

El sexo según el semestre en curso reflejó como resaltante al femenino en ambos grupos, del 41,8% (n=123) perteneciente al 7mo semestre 32,3% (n=95) eran femeninas y del 58,2% (n=171) cursantes del 12vo semestre 45,9% (n=135) eran femeninas.

Se demostró relación estadísticamente significativa entre la edad y el semestre en curso ( $p < 0,050$ ), siendo directamente proporcional según D de Somers ( $p = 0,573$ ); no obstante, no hubo diferencias estadísticamente significativas entre el semestre en curso y el sexo ( $p > 0,050$ ).

Tabla 2

**Estudiantes del 7<sup>mo</sup> y 12<sup>vo</sup> semestre según niveles de estrés. Carrera de medicina. Universidad De Oriente – núcleo Bolívar. Enero – Marzo, 2024.**

Estrés	Semestre				Total		Fisher
	7 <sup>mo</sup>		12 <sup>vo</sup>		n	%	
	n	%	n	%			
Normal	67	22,8	127	43,2	194	66,0	
Leve	22	7,5	18	6,1	40	13,6	<b>0,005</b>
Moderado	17	5,8	17	5,8	34	11,6	<b>D de</b>
Severo	13	4,4	5	1,7	18	6,1	<b>Somers</b>
Extremadamente severo	4	1,4	4	1,4	8	2,7	<b>-0,196</b>
<b>Total</b>	123	41,8	171	58,2	294	100	

Se demostró algún nivel de estrés en 34,0% (n=100) de los encuestados, ocupando el nivel leve 13,6% (n=40), moderado 11,6% (n=34), severo 6,1% (n=18) y extremadamente severo 2,7% (n=8), por tanto los niveles se encontraron normales en 66,0% (n=194). Los niveles de estrés según el semestre en curso demostró que, del 66,0% (n=194) con niveles normales el 43,2% (n=127) cursaba 12<sup>vo</sup> semestre y 22,8% (n=67) el 7<sup>mo</sup> semestre, del 13,6% (n=40) con nivel leve 7,5% (n=22) pertenecía al 7<sup>mo</sup> semestre y 6,1% (n=18) al 12<sup>vo</sup> semestre, en el 11,6% (n=34) con nivel moderado hubo igual distribución con 5,8% (n=17) para 12<sup>vo</sup> y 7<sup>mo</sup> semestre respectivamente, del 6,1% (n=18) con nivel severo 4,4% (n=13) pertenecía al 7<sup>mo</sup> semestre y 1,7% (n=5) al 12<sup>vo</sup> semestre y en el 2,7% (n=8) con nivel extremadamente severo hubo igual distribución con 1,4% (n=4) para 12<sup>vo</sup> y 7<sup>mo</sup> semestre respectivamente.

Tabla 3

**Estudiantes del 7mo y 12vo semestre según niveles de ansiedad. Carrera de medicina. Universidad De Oriente – núcleo Bolívar. Enero – Marzo, 2024.**

Ansiedad	Semestre				Total	Fisher	
	7 <sup>mo</sup>		12 <sup>vo</sup>				
	n	%	n	%	n	%	
Normal	20	6,8	46	15,6	66	22,4	
Leve	12	4,1	24	8,2	36	12,2	
Moderada	31	10,5	42	14,3	73	24,8	0,080
Severa	26	8,8	24	8,2	50	17,0	(NS)
Extremadamente severa	34	11,6	35	11,9	69	23,5	
<b>Total</b>	123	41,8	171	58,2	294	100	

Respecto a la ansiedad, se evidenció en 77,6% (n=228) de los estudiantes, demostrando que el nivel moderado resaltó con 24,8% (n=73), extremadamente severo 23,5% (n=69), severo 17,0% (n=50) y leve 12,2% (n=36), por tanto los niveles eran normales en 22,4% (n=66). Los niveles de ansiedad según el semestre en curso identificó que, del 24,8% (n=73) con niveles moderados el 14,3% (n=42) cursaba 12<sup>vo</sup> semestre y 10,5% (n=31) el 7<sup>mo</sup> semestre, del 23,5% (n=69) con nivel extremadamente severo 11,9% (n=35) pertenecía al 12<sup>vo</sup> semestre y 11,6% (n=34) al 7<sup>mo</sup> semestre, del 17,0% (n=50) con nivel severo 8,8% (n=26) representaba al 7<sup>mo</sup> semestre y 8,2% (n=24) al 12<sup>vo</sup> semestre, del 12,2% (n=36) con nivel leve 8,2% (n=24) pertenecía al 12<sup>vo</sup> semestre y 4,1% (n=12) al 7<sup>mo</sup> semestre y del 22,4% (n=66) con niveles normales 15,6% (n=46) representaba al 12<sup>vo</sup> semestre y 6,8% (n=20) al 7<sup>mo</sup> semestre. Sin embargo, no hubo diferencias estadísticamente significativas entre el semestre en curso y los niveles de ansiedad ( $p>0,050$ ).



Tabla 4

**Estudiantes del 7<sup>mo</sup> y 12<sup>vo</sup> semestre según niveles de depresión. Carrera de medicina. Universidad De Oriente – núcleo Bolívar. Enero – Marzo, 2024.**

Depresión	Semestre				Total	Fisher	
	7 <sup>mo</sup>		12 <sup>vo</sup>				
	n	%	n	%	n		%
Normal	32	10,9	62	21,1	94	32,0	
Leve	23	7,8	30	10,2	53	18,0	<b>0,004</b>
Moderada	28	9,5	55	18,7	83	28,2	<b>D de</b>
Severa	26	8,8	15	5,1	41	13,9	<b>Somers</b>
Extremadamente severa	14	4,8	9	3,1	23	7,8	<b>-0,144</b>
<b>Total</b>	123	41,8	171	58,2	294	100	

Se evidenció sintomatología depresiva en 68,0% (n=200) de los participantes, destacando el nivel moderado 28,2% (n=83), seguido del leve 18,0% (n=53), severo 13,9% (n=41) y extremadamente severo 7,8% (n=23), por tanto los niveles de depresión resultaron normales en 32,0% (n=94).

Al asociar la sintomatología depresiva con el semestre en curso se registró, que en el 28,2% (n=83) con niveles moderados el 18,7% (n=55) cursaba 12<sup>vo</sup> semestre y 9,5% (n=28) 7<sup>mo</sup> semestre, del 18,0% (n=53) con nivel leve 10,2% (n=30) pertenecía al 12<sup>vo</sup> semestre y 7,8% (n=23) al 7<sup>mo</sup> semestre, del 13,9% (n=41) con nivel severo 8,8% (n=26) representaba al 7<sup>mo</sup> semestre y 5,1% (n=15) al 12<sup>vo</sup> semestre, del 7,8% (n=23) con nivel extremadamente severo 4,8% (n=14) pertenecía al 7<sup>mo</sup> semestre y 3,1% (n=9) al 12<sup>vo</sup> y del 32,0% (n=94) con niveles normales 21,1% (n=62) representaba al 12<sup>vo</sup> semestre y 10,9% (n=32) al 7<sup>mo</sup>.

Tabla 5.1

Niveles de estrés de estudiantes del 7<sup>mo</sup> y 12<sup>vo</sup> semestre según edad. Carrera de medicina. Universidad De Oriente – núcleo Bolívar. Enero – Marzo, 2024.

Edad (años)	Semestre											Total		
	7 <sup>mo</sup> ** (n=123)						12 <sup>vo</sup> *** (n=171)							
	20 - 24		25 - 29		30 - 34		20 - 24		25 - 29		30 - 34			
<b>Estrés</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Normal</b>	61	49,6	4	3,3	2	1,6	3	22,8	83	48,5	6	3,5	19	66,4
<b>Leve</b>	19	15,4	3	2,4	0	-	6	3,5	11	6,4	1	0,6	40	13,6
<b>Moderado</b>	17	13,8	0	-	0	-	6	3,5	11	6,4	0	-	34	11,6
<b>Severo</b>	12	9,8	0	-	1	0,8	2	1,2	3	1,8	0	-	18	6,1
<b>Extr. Severo<sup>†</sup></b>	3	2,4	1	0,8	0	-	0	-	4	2,3	0	-	8	2,7
<b>Total</b>	112	91,1	8	6,5	3	2,4	52	30,4	112	65,5	7	4,1	294	100

<sup>†</sup>Extremadamente severo

\*\* Fisher: 0,306 (NS)

\*\*\* Fisher: 0,896 (NS)

Al asociar la edad con los niveles de estrés de los estudiantes del 7<sup>mo</sup> y 12<sup>vo</sup> semestre, no se reflejó relación estadísticamente significativa ( $p > 0,050$ ) en ningún grupo.

Tabla 5.2

Niveles de estrés de estudiantes del 7<sup>mo</sup> y 12<sup>vo</sup> semestre según sexo. Carrera de medicina. Universidad De Oriente – núcleo Bolívar. Enero – Marzo, 2024.

Sexo	Semestre									
	7 <sup>mo</sup> ** (n=123)				12 <sup>vo</sup> *** (n=171)				Total	
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino		n	%
Estrés	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Normal	50	40,7	17	13,8	99	57,9	28	16,4	194	66,0
Leve	17	13,8	5	4,1	15	8,8	3	1,8	40	13,6
Moderado	15	12,2	2	1,6	14	8,2	3	1,8	34	11,6
Severo	9	7,3	4	3,3	3	1,8	2	1,2	18	6,1
Extr. Severo <sup>†</sup>	4	3,3	0	-	4	2,3	0	-	8	2,7
<b>Total</b>	95	77,2	28	22,8	135	78,9	36	21,1	294	100

<sup>†</sup>Extremadamente severo

\*\* Fisher: 0,649 (NS)

\*\*\* Fisher: 0,700 (NS)

El sexo según los niveles de estrés de los estudiantes del 7<sup>mo</sup> y 12<sup>vo</sup> semestre, no mostraron relación estadísticamente significativa ( $p > 0,050$ ) a ningún semestre.

Tabla 5.3

Niveles de ansiedad de estudiantes del 7<sup>mo</sup> y 12<sup>vo</sup> semestre según edad.  
Carrera de medicina. Universidad De Oriente – núcleo Bolívar. Enero – Marzo,  
2024.

Edad (años)	Semestre												Total	
	7 <sup>mo</sup> ** (n=123)						12 <sup>vo</sup> *** (n=171)							
	20 - 24		25 - 29		30 - 34		20 - 24		25 - 29		30 - 34		n	%
<b>Ansiedad</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Normal</b>	19	15,4	1	0,8	0	-	14	8,2	30	17,5	2	1,2	66	22,4
<b>Leve</b>	10	8,1	2	1,6	0	-	4	2,3	18	10,5	2	1,2	36	12,2
<b>Moderada</b>	29	23,6	0	-	2	1,6	11	6,4	29	17,0	2	1,2	73	24,8
<b>Severa</b>	23	18,7	3	2,4	0	-	10	5,8	14	8,2	0	-	50	17,0
<b>Extr. Severa´</b>	31	25,2	2	1,6	1	0,8	13	7,6	21	12,3	1	0,6	69	23,5
<b>Total</b>	112	91,1	8	6,5	3	2,4	52	30,4	112	65,5	7	4,1	294	100

´Extremadamente severa

\*\* Fisher: 0,303 (NS)

\*\*\* Fisher: 0,612 (NS)

No hubo relación estadísticamente significativa entre la edad y los niveles de ansiedad de los estudiantes del 7<sup>mo</sup> y 12<sup>vo</sup> semestre ( $p > 0,050$ ).

Tabla 5.4

Niveles de ansiedad de estudiantes del 7<sup>mo</sup> y 12<sup>vo</sup> semestre según sexo.  
Carrera de medicina. Universidad De Oriente – núcleo Bolívar. Enero – Marzo,  
2024.

Sexo	Semestre								Total	
	7 <sup>mo</sup> ** (n=123)				12 <sup>vo</sup> *** (n=171)					
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino		n	%
<b>Ansiedad</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Normal</b>	12	9,8	8	6,5	36	21,1	10	5,8	66	22,4
<b>Leve</b>	10	8,1	2	1,6	18	10,5	6	3,5	36	12,2
<b>Moderada</b>	23	18,7	8	6,5	33	19,3	9	5,3	73	24,8
<b>Severa</b>	20	16,3	6	4,9	20	11,7	4	2,3	50	17,0
<b>Extr. Severa´</b>	30	24,4	4	3,3	28	16,4	7	4,1	69	23,5
<b>Total</b>	95	77,2	28	22,8	135	78,9	36	21,1	294	100

´Extremadamente severa:

\*\* Fisher: 0,194 (NS)

\*\*\* Fisher: 0,974 (NS)

Al asociar el sexo con los niveles de ansiedad de los estudiantes del 7<sup>mo</sup> y 12<sup>vo</sup> semestre, no hubo relación estadísticamente significativa ( $p > 0,050$ ).

Tabla 5.5

**Niveles de depresión de estudiantes del 7<sup>mo</sup> y 12<sup>vo</sup> semestre según edad.  
Carrera de medicina. Universidad De Oriente – núcleo Bolívar. Enero – Marzo,  
2024.**

Edad (años)	Semestre											Total		
	7 <sup>mo</sup> ** (n=123)						12 <sup>vo</sup> *** (n=171)							
	20 - 24		25 - 29		30 - 34		20 - 24		25 - 29		30 - 34	n	%	
<b>Depresión</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Normal</b>	29	23,6	3	2,4	0	-	15	8,8	43	25,2	4	2,3	94	32,0
<b>Leve</b>	20	16,3	1	0,8	2	1,6	11	6,4	17	9,9	2	1,2	53	18,0
<b>Moderada</b>	25	20,3	3	2,4	0	-	18	10,5	36	21,1	1	0,6	83	28,2
<b>Severa</b>	25	20,3	0	-	1	0,8	5	2,9	10	5,8	0	-	41	13,9
<b>Extr. Severa´</b>	13	10,6	1	0,8	0		3	1,8	6	3,5	0	-	23	7,8
<b>Total</b>	112	91,1	8	6,5	3	2,4	52	30,4	112	65,5	7	4,1	294	100

´Extremadamente severa

\*\* Fisher: 0,375 (NS)

\*\*\* Fisher: 0,815 (NS)

Los niveles de depresión en estudiantes del 7<sup>mo</sup> y 12<sup>vo</sup> semestre no reflejaron relación estadísticamente significativa con la edad ( $p>0,050$ ).

Tabla 5.6

Niveles de depresión de estudiantes del 7<sup>mo</sup> y 12<sup>vo</sup> semestre según sexo.  
Carrera de medicina. Universidad De Oriente – núcleo Bolívar. Enero – Marzo,  
2024.

Sexo	Semestre								Total	
	7 <sup>mo</sup> ** (n=123)				12 <sup>vo</sup> *** (n=171)					
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino		n	%
<b>Depresión</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Normal</b>	22	17,9	10	8,1	49	28,7	13	7,6	94	32,0
<b>Leve</b>	18	14,6	5	4,1	21	12,3	9	5,3	53	18,0
<b>Moderada</b>	22	17,9	6	4,9	44	25,7	11	6,4	83	28,2
<b>Severa</b>	21	17,1	5	4,1	14	8,2	1	0,6	41	13,9
<b>Extr. Severa´</b>	12	9,8	2	1,6	7	4,1	2	1,2	23	7,8
<b>Total</b>	95	77,2	28	22,8	135	78,9	36	21,1	294	100

´Extremadamente severa:

\*\* Fisher: 0,769 (NS)

\*\*\* Fisher: 0,513 (NS)

El sexo no influyó los niveles de depresión de los estudiantes del 7<sup>mo</sup> y 12<sup>vo</sup> semestre, pues no hubo relación estadísticamente significativa entre variables ( $p > 0,050$ ).

## DISCUSIÓN

Al procesar los datos de 294 estudiantes de la carrera de medicina, 41,8% pertenecían al 7mo y 58,2% al 12vo semestre; de forma general, 55,8% tuvo de 20 – 24 años siendo el grupo etario más representativo y el sexo predominante fue el femenino, representando 78,2% de la muestra. Con fines comparativos y para dar respuesta al objetivo planteado de determinar los cambios emocionales relacionados con estrés, ansiedad y depresión en estudiantes de medicina, la muestra fue dividida en dos grupos según el semestre correspondiente.

Del 55,8% con edades de 20 – 24 años el 38,1% cursaba 7mo semestre y 17,7% el 12vo semestre, mientras del 40,8% con edades de 25 – 29 años 38,1% pertenecía al 12vo semestre y 2,7% al 7mo semestre; como era de esperarse, hubo relación estadísticamente significativa entre la edad y el semestre en curso ( $p < 0,050$ ), siendo directamente proporcional según D de Somers ( $p = 0,573$ ), por tanto a mayor semestre, mayor fue la edad. Por otro lado, el sexo según el semestre en curso reflejó como predominante al femenino en ambos grupos, en el 41,8% perteneciente al 7mo semestre 32,3% eran femeninas y del 58,2% cursantes del 12vo semestre 45,9% eran femeninas.

Al respecto, Betancort y Pierluisi (2021) evaluaron 108 estudiantes cursantes de los últimos semestres de medicina de la Universidad de Oriente, núcleo Bolívar mostrando semejanzas, pues el 88,9% de su muestra tuvo edades entre los 24 y 28 años y 74,1% eran femeninas; así mismo, Bonalde y Bueno (2022) en la misma facultad determinaron el nivel de estrés, ansiedad y depresión en estudiantes de medicina del último año de pregrado frente a la pandemia por COVID-19, Ciudad Bolívar – Estado Bolívar, demostrando con respecto a la edad que 76,0% tuvo entre 25 y 28 años y el género predominante fue el femenino con 70,0%; Berti y Bello



(2021) en otra investigación local, encuestaron 110 estudiantes de pregrado de últimos semestres de medicina de la Universidad de Oriente, núcleo Bolívar, donde demostraron una edad media de 26,75 años, con predominio del sexo femenino (62,7%).

A su vez, Mercado, et al. (2021), en Perú, quienes abordaron los niveles de satisfacción estudiantil en una facultad de medicina humana por la virtualización súbita de la enseñanza en el contexto de la pandemia de COVID-19, en una muestra constituida por 263 estudiantes de primeros semestres representadas principalmente por el sexo femenino (64,64%) y con una edad media de  $21,8 \pm 5$  años; y Moreno (2023) quien determinó los efectos del sistema educativo virtual en el rendimiento académico en los estudiantes del 6to semestre de Medicina de la Universidad de Oriente Núcleo Bolívar período septiembre-octubre 2022, identificó en su muestra un 72,8% de mujeres, contando 26,3% con 22 años.

Tras la aplicación de la escala DASS-21, se expuso algún nivel de estrés en 34,0% de los encuestados, siendo leve en 13,6%, por tanto los niveles se encontraron normales en 66,0%, hecho contrastante con Ríos y Turizo (2022) quienes determinaron los niveles estrés, ansiedad, depresión e ideación suicida en estudiantes de semestres avanzados de medicina en la Universidad de Oriente, núcleo Bolívar, durante el periodo II-2021. Ciudad Bolívar – estado Bolívar, demostrando que el estrés tuvo una frecuencia del 58,5%; siendo predominantemente moderado (21,7%), igualmente Edeza et al. (2018), en México, al evaluar el estrés en estudiantes de medicina de pregrado de Culiacán reportó niveles moderados superiores con 21,2%, y Bonalde y Bueno (2022) en Ciudad Bolívar, Estado Bolívar registraron con 39,3 % predominio de nivel extremadamente severo, no hallándose estudios con resultados semejantes.

Quedó demostrada una relación estadísticamente significativa entre los niveles de estrés y el semestre en curso ( $p < 0,050$ ), siendo esta inversamente proporcional según D de Somers ( $p = -0,196$ ), por tanto se puede afirmar que mayores niveles de estrés se presentaron en estudiantes de semestres inferiores; situación que guarda relación con la investigación de Lemos et al., (2018) la cual tuvo como objetivo caracterizar los niveles de estrés, salud mental y su asociación con variables psicológicas, fisiológicas y de educación en estudiantes de medicina colombianos, demostrando niveles altos de estrés en 64,0%, relacionado estar en semestres básicos (OR 0.38, I.C. 95% 0.19–0.78). En cambio, Rodríguez et al., (2014), igualmente en México luego de abordar el estrés en estudiantes de medicina al inicio y final de su formación académica registró que estrés apareció como un fenómeno frecuente en los estudiantes del área de salud de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Coahuila, Unidad Torreón, principalmente al final de su preparación académica.

Al estar relacionado el semestre con la edad de los participantes, en general, los estudiantes jóvenes, principalmente del 7mo semestre, considerando este como el inicio de la fase clínica suelen presentar un mayor grado de inquietud y malestar emocional, por la falta de experiencia ante esta nueva etapa, debido quizás al cambio entre la idea preconcebida del rol medico asistencial y la realidad (Gómez et al., 2015) (Rodríguez et al., 2020).

Un 77,6% de los estudiantes se encontraba ansioso, demostrando que el nivel moderado preponderó con 24,8%; hallazgos semejantes al estudio de Rios y Turizo (2022) donde la ansiedad se demostró en 65,1% de la muestra, encontrándose mayor frecuencia con 23,6% para ansiedad moderada; igualmente, Lam et al., (2010) en Hong Kong evaluó los niveles de ansiedad y depresión de estudiantes de medicina, donde predominó la ansiedad de moderada con 29,2%; en Egipto Fawzy y Hamed (2017) abordaron la prevalencia de estrés psicológico, depresión y ansiedad entre estudiantes de medicina, demostrando que un 73% de los estudiantes contaban con

ansiedad; por su parte, Betancort y Pierluisi (2021) a pesar de registrar una frecuencia de ansiedad de 75,0%, esta tuvo una mayor frecuencia en niveles leves (38,0%). Por otro lado, un estudio disonante fue el realizado por Bonalde y Bueno (2022) resaltando en estos niveles severos de ansiedad (34,0 %), y Cruz (2021) al estudiar la prevalencia de ansiedad y factores académicos en 250 estudiantes de medicina salvadoreños, sus hallazgos revelaron una prevalencia de ansiedad del 24,72%, cifra notablemente inferior a las reportadas en esta investigación.

No se demostraron diferencias estadísticamente significativas entre el semestre en curso y los niveles de ansiedad ( $p > 0,050$ ), lo que permite afirmar que independientemente del nivel semestral en el cual se encuentren los estudiantes de medicina, el patrón de ansiedad resultó homogéneo; no guardando relación con la investigación de Lemos et al., (2018) demostrando que niveles altos de ansiedad representaron 48,3%, encontrándose relacionado con estar en semestres básicos (OR 0.38, I.C. 95% 0.19–0.78).

Se evidenció sintomatología depresiva en 68,0% principalmente en niveles moderados (28,2%); concordando con González et al., (2020) en Barinas, cuya investigación realizada en la Universidad Nacional Experimental “Francisco De Miranda”, específicamente en el hospital Dr. Luis Razetti, con una muestra de 134 estudiantes a quienes se le aplicó el inventario de depresión de Beck, se comprobó que 60% presentó sintomatología depresiva, no obstante, el 51,0% fue leve; por otro lado, no concuerda con Bonalde y Bueno (2022) quienes según los niveles de depresión mostraron prevalencia de niveles extremadamente severo y severo con 31,3 % y 30,7% respectivamente; así mismo, Bello y Berti (2021), identificaron como más representativo el nivel leve con 34,5%. Los hallazgos de esta investigación igualmente discrepan con Palmer et al., (2017) quienes identificaron en 80 estudiantes de pregrado de medicina mexicanos, una frecuencia global de depresión de 28,6%, siendo predominantemente leve (18,6%).

Quedó demostrada una relación estadísticamente significativa entre los niveles de depresión y el semestre en curso ( $p < 0,050$ ), siendo inversamente proporcional según D de Somers ( $p = -0,144$ ), lo que traduce que mayor grado de depresión se encontró en estudiantes de menores semestres; nuevamente concordando con Lemos et al., (2018) en Colombia, donde hubo niveles altos de depresión en 56,2%, encontrándose relacionado con estar en semestres básicos (OR 0.38, I.C. 95% 0.19–0.78).

Al correlacionar las variables sociodemográficas con los niveles de estrés, ansiedad y depresión en los estudiantes según cada semestre en estudio se demostró que ninguna variable se relacionó estadísticamente entre sí; al respecto, Lemos et al., (2018) en Colombia, mediante una regresión logística bivariada encontraron que el estrés, ansiedad y depresión se relacionaron con el hecho de ser mujer (OR 2.64, I.C. 95% 1.29–5.39); mientras Rodríguez et al., (2014), en México manifestó que el estrés en los estudiantes de medicina se asoció al sexo masculino; así mismo, Cruz (2021) en El Salvador al abordar la prevalencia de ansiedad y factores académicos en estudiantes de medicina reveló que las mujeres presentan una mayor prevalencia de ansiedad en comparación con los hombres; mientras, Armas et al., (2020) en Perú, mediante un estudio transversal analítico, en el cual se estudió el trastorno del sueño y ansiedad de estudiantes de medicina del primer y último año, el análisis bivariado preliminar encontró que la ansiedad estuvo asociada a la edad ( $p = 0,034$ ).

## CONCLUSIONES

- La mayor parte de los participantes eran femeninas del 12vo semestre con edades comprendidas entre 20 y 24 años, estadísticamente hubo relación significativa entre la edad y el semestre en curso siendo esta directamente proporcional, por tanto a mayor edad más alto fue el semestre y viceversa.
- Hubo baja frecuencia de estrés en los encuestados, relacionándose estadísticamente con el semestre en curso, influenciando de forma inversa, pues en semestres más avanzados los niveles de estrés fueron menores.
- La mayor parte de los estudiantes presentaron ansiedad, principalmente en niveles moderados y extremadamente severos, no guardando relación con el semestre en curso.
- Se demostró una frecuencia alta de sintomatología depresiva en los jóvenes evaluados, relacionándose estadísticamente con el semestre en curso, siendo esta asociación inversa, por tanto en semestres más avanzados los niveles de depresión descendían.
- Los niveles de depresión, ansiedad y estrés no guardaron relación estadísticamente significativa con las variables sociodemográficas abordadas.

## RECOMENDACIONES

Ejecutar estrategias para el fortalecimiento en salud mental para estudiantes del área de la salud frente al estrés, ansiedad y depresión, desde su entrada a la universidad.

Identificar el perfil psicológico del estudiante antes y durante sus estudios, permitiendo detectar precozmente entidades como la depresión y ansiedad patológica; así como factores de riesgo para ideación suicida.

Motivar a los estudiantes a asistir a terapia, así como educarlos para erradicar los tabúes que existen sobre esta herramienta.

Continuar esta línea de investigaciones en diferentes instituciones permitiendo identificar factores de riesgo propios de cada entorno.

En futuras investigaciones, abordar la relación entre ansiedad, depresión y estrés con otras variables como el tipo de personalidad y relaciones interpersonales; ítems que no fueron evaluados en la presente investigación.

En estudios posteriores, involucrar enfoques metodológicos cualitativos y mixtos para comprender a mayor profundidad el problema de la salud que se aborda en esta investigación.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Angarita, S., Arrieta, A., Cuentas, R., De Armas, D., Nieto, M., 2022. Prevalencia de síntomas de ansiedad en estudiantes de medicina de la universidad del norte en el primer semestre de 2022 durante la pandemia del covid-19 en Colombia, trabajo de grado, Facultad de Medicina, Universidad del Norte, Barranquilla, Colombia. En línea. Disponible en: <https://manglar.uninorte.edu.co/handle/10584/10805> [Octubre, 2023]
- Arenas, D., Pisfil, H. 2022. Nivel de satisfacción sobre la educación virtual en estudiantes de la escuela académica profesional de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán-Pimentel, 2021. (Multígrafo). En línea. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9624> [Octubre, 2023]
- Arias, Y., Herrero, Y., Cabrera, Y., Guyat, D., Mederos, Y. 2020. Manifestaciones psicológicas frente a la situación epidemiológica causada por la COVID-19. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 19. [Octubre, 2023]
- Armas, F., Talavera, J., Cárdenas, M., De la cruz, J. 2020. Trastornos del sueño y ansiedad de estudiantes de medicina del primer y último año en Lima, Perú. FEM: Revista de la Fundación Educación Médica. 24(3): 133-138. [Octubre, 2023].

- American Psychological Association. (2018). Ansiedad, depresión y estrés. En línea. Disponible en: <http://www.apa.org/centrodeapoyo/depresion.aspx>. [Octubre, 2023]
- Barrios, A., Farías, M. 2023. Estrés, calidad de vida y rendimiento académico en estudiantes de medicina. Escuela de ciencias de la salud “Dr. francisco Battistini Casalta” Ciudad Bolívar – Estado Bolívar. Trabajo de Grado, Universidad de Oriente – núcleo Bolívar, Estado Bolívar, Venezuela. Disponible: Biblioteca “Dr Luis Delfín Ponce Ducharne” Escuela de ciencias de la salud - Universidad de Oriente - núcleo Bolívar. Pp.63 (Multígrafo) [Octubre, 2023].
- Bello, E., Chacón, E. 2015 Relación entre estrés académico y autoeficacia académica en estudiantes universitarios de la UCV (Doctoral dissertation). En línea. Disponible en: <http://saber.ucv.ve/handle/10872/19190> [Octubre, 2023]
- Berti, C., Bello, A. 2021. Niveles De Depresión E Ideación Suicida En Estudiantes De Último Año De Medicina. Universidad De Oriente, Núcleo Bolívar. Agosto – Octubre 2021. Disponible: Biblioteca “Dr.Luis Delfín Ponce Ducharne” Escuela de ciencias de la salud – Universidad de Oriente - núcleo Bolívar. Pp.74 (Multígrafo) [Marzo, 2024]
- Betancor, P., Pierluisi, N., 2021. “Niveles De Ansiedad Y Depresión En Estudiantes De Último Año De Medicina. Universidad De Oriente, Núcleo Bolívar. Enero – Mayo 2021” Disponible: Biblioteca “Dr Luis Delfín Ponce Ducharne” Escuela de ciencias de la salud -



Universidad de Oriente - núcleo Bolívar. Pp.69 (Multígrafo)  
[Marzo, 2024]

Bonalde, A., Bueno, J. 2022. Nivel De Estrés, Ansiedad Y Depresión En Estudiantes De Medicina Del Último Año De Pregrado De La Udo-Bolívar Semestre I-2021 Frente A La Pandemia Por Covid-19, Ciudad Bolívar – Estado Bolívar. Disponible: Biblioteca “Dr.Luis Delfín Ponce Ducharne” Escuela de ciencias de la salud – Universidad de Oriente - núcleo Bolívar. Pp.51. (Multígrafo) [Marzo, 2024]

Bresolin, J., Dalmolin, G., Lemos, S., Devos, E., Andolhe, R., De Sousa, T. 2020. Síntomas depresivos en estudiantes universitarios del área de la salud. Revista Latino-Americana de Enfermagem. 28: e3239. [Octubre, 2023]

Cabezas, H., Herrera, R., Ricaurte, P., Novillo, C., 2021, Depresión, Ansiedad, estrés en estudiantes y docentes: Análisis a partir del Covid 19. RVG. 26(94): 603-622. [Octubre, 2023]

Carmona, C., Monterrosas, A., Martínez, A., Acosta, E., García, U. 2015. Ansiedad de los estudiantes de una facultad de medicina mexicana, antes de iniciar el internado. Investigación de Educación Médicas. 6(21): 42-46 [Octubre, 2023].

Caro, Y., Trujillo, S., Trujillo, N. 2018. Prevalencia y factores asociados a sintomatología depresiva y ansiedad rasgo en estudiantes universitarios del área de la salud. Psychologia. Avances de la disciplina. 13(1): 41-52. [Octubre, 2023]

- Castillo, C., Chacón, T., Díaz, G. 2016. Ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes de carreras de la salud. *Investigación en educación médica*, 5(20): 230–237. <https://doi.org/10.1016/j.riem.2016.03.001>. [Marzo, 2024]
- Conchado, J., Álvarez, R., Cordero, G., Gutiérrez, F., Terán, F. 2019, Estrés académico y resultados docentes en estudiantes de medicina. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*. 23(2): 302-309 Disponible en: <http://revcompinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3822>. [Octubre, 2023]
- Cruz, V. 2021. Prevalencia de ansiedad y factores académicos relacionados en estudiantes de una Facultad de Medicina de El Salvador. *Crea Ciencia Revista Científica*. 15(1): 72-89. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/627/6273867006/> [Octubre, 2023]
- Edeza, C, Quiroz, I., Zárate, N. 2018. Estrés académico en médicos internos de pregrado del IMSS Culiacán. *Debates en Evaluación y Currículum/Congreso Internacional de Educación Currículum*. 3 (3). [Marzo, 2024]
- Freitas, P., Meireles, A., Ribeiro, I., Abreu, M., Paula, W., Cardoso, C. 2023. Síntomas de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes del área de la salud e impacto en la calidad de vida. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. 31: e3884. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6315.3884> [Noviembre, 2023]

- Fawzy, M, Hamed, S. 2017. Prevalencia de estrés psicológico, depresión y ansiedad entre estudiantes de medicina en Egipto. Investigación en psiquiatría. 255: 186-194. DOI: 10.1016 / j.psychres.05.027 [Marzo, 2024]
- Gómez, S., Ballester, R., Gil, B., Abizanda, R. 2015. Ansiedad, depresión y malestar emocional en los profesionales sanitarios de las Unidades de Cuidados Intensivos. Anales de Psicología. 31(2): 743-750. <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.31.2.158501> [Marzo, 2024]
- González, L., Montilla, M., Terán, K. 2020. Depresión en los internos de pregrado de la Universidad Nacional Experimental “Francisco De Miranda” en el Hospital Dr. Luis Razetti Barinas Estado Barinas. Periodo agosto-diciembre 2018. Psiquiatría. 24. [Marzo, 2024]
- Lam, T., Wong, J., SM, M., Lam, K., Pang, S. 2010. Bienestar psicológico de los pasantes en Hong Kong: qué les causa estrés y qué les ayuda. Medical Teacher. 32 (3): e120-e126. DOI: 10.3109 / 01421590903449894 [Marzo, 2024]
- Lemos, M., Henao, M., López, D. 2018. Estrés y Salud Mental en Estudiantes de Medicina: Relación con Afrontamiento y Actividades Extracurriculares. Arch Med. 14 (2). [Marzo, 2024]
- Mercado, M., Cortez, S., Febres, R. 2021. Satisfacción estudiantil en una facultad de medicina por la virtualización de la enseñanza en el contexto de la pandemia de COVID-19. FEM: Revista de la Fundación Educación Médica. 24(1): 15-19. Epub 31 de mayo de 2021. <https://dx.doi.org/10.33588/fem.241.1106> [Marzo, 2024]

- Moreno, N. 2023. Educación Virtual Y Rendimiento Académico En Estudiantes Del 6to Semestre De Medicina. Universidad De Oriente - Núcleo Bolívar. Septiembre-Octubre 2022. Disponible: Biblioteca “Dr. Luis Delfin Ponce Ducharne” Escuela de ciencias de la salud – Universidad de Oriente - núcleo Bolívar. Pp.58 (Multígrafo) [Marzo, 2024]
- Palmer, Y., Prince, R., Medina, M., López, D. 2017. Frecuencia de rasgos de depresión en médicos internos de pregrado del Instituto Mexicano del Seguro Social en Mexicali, Baja California. Investigación en educación médica. 6(22): 75-79. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.riem.2016.08.001> [Marzo, 2024]
- Ordóñez, R. 2020. Depresión y ansiedad en estudiantes de medicina. Revista Ciencia Multidisciplinaria CUNORI. 4(2): 15-21. [Noviembre, 2023]
- Pérez, N., Marcó, J. 2023. Determinar el nivel de estrés, ansiedad, depresión e ideación suicida en los estudiantes de medicina del séptimo semestre de la Universidad de Oriente, Núcleo Bolívar durante el periodo de junio – agosto de 2022. Disponible: Biblioteca “Dr.Luis Delfin Ponce Ducharne” Escuela de ciencias de la salud – Universidad de Oriente - núcleo Bolívar. Pp.62. (Multígrafo) [Noviembre, 2023]
- Ríos, D., Turizo, O. 2022. Estrés, Ansiedad, Depresión E Ideación Suicida En Estudiantes De Último Año De Medicina. Universidad De Oriente, Núcleo Bolívar. Ciudad Bolívar – Estado Bolívar. Periodo Ii-2022. Disponible: Biblioteca “Dr.Luis Delfin Ponce

Ducharne” Escuela de ciencias de la salud – Universidad de Oriente - núcleo Bolívar. Pp.62 (Multígrafo) [Marzo, 2024]

Rodríguez, C., Rodríguez, E. 2020. Prevalencia de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios de la ciudad de Bucaramanga y su área Metropolitana, [Tesis de pregrado, Universidad Cooperativa de Colombia]. Repositorio Institucional UCC. En línea. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/items/3b948e6b-7bdf-4049-9554-6b214dfcee50> [Diciembre, 2023]

Rodríguez, A., Maury, E., Troncoso, C., Morales, M., Parra, J. 2020. Estrés académico y estrategias de afrontamiento en estudiantes de carreras de salud de Santiago de Chile. EDUMECENTRO. 12(4): 1-16. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742020000400001&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742020000400001&lng=es&tlng=es). [Marzo, 2024]

Rodríguez, M., Sanmiguel, M., Muñoz, A., Rodríguez, C. 2014. El estrés en estudiantes de medicina al inicio y final de su formación académica. Revista iberoamericana de educación. 66: 105-122 (ISSN: 1022-6508) [Marzo, 2024]

Sánchez, M., Puertas, A., Larriva, A. 2022. Ansiedad, estrés y depresión en estudiantes de medicina previo al ingreso al internado rotativo. CEDAMAZ. 12(1): 54–58. <https://doi.org/10.54753/cedamaz.v12i1.1262> [Diciembre, 2023]

Sayago, J., Torres, N. 2019. Ansiedad en pacientes hospitalizados con Enfermedad Renal Crónica, Servicio de Medicina Interna del Complejo

Hospitalario Universitario Ruiz y Páez, Ciudad Bolívar, Estado Bolívar, Venezuela, mayo-octubre 2019. Disponible: Biblioteca “Dr.Luis Delfin Ponce Ducharne” Escuela de ciencias de la salud – Universidad de Oriente - núcleo Bolívar. Pp.70 (Multígrafo) [Diciembre, 2023]

Trunce, S., Villarroel, P., Arntz, J., Muñoz, S., Werner, K. 2020. Niveles de depresión, ansiedad, estrés y su relación con el rendimiento académico en estudiantes universitarios. Investigación en educación médica. 9 (36): 8-16 [Diciembre, 2023]

Vinaccia, S., Ortega, A. 2020. Variables asociadas a la ansiedad-depresión en estudiantes universitarios. Universitas Psychologica. 19: 1-13. Disponible en: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy19.vaad> [Diciembre, 2023]

## **APÉNDICES**

**Apéndice A**

UNIVERSIDAD DE ORIENTE  
NÚCLEO BOLÍVAR  
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
“Dr. Francisco Battistini Casalta”  
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL

Ciudad Bolívar, Enero de 2024.

Dr. Julio Barreto  
Jefe del Dpto de Salud Mental.  
Su despacho.

Reciba un cordial saludo, nos dirigimos a usted la Br. Tiapa Rivas Milianny Del Valle CI. 27.186.129 y la Br Torres Jiménez Génesis Andrea C.I. 25.595.884, en calidad de estudiantes de pregrado de la carrera de Medicina de la Universidad de Oriente, Núcleo Bolívar; con la finalidad de solicitar su colaboración, permiso para la entrevista y recolección de datos para la realización del anteproyecto de investigación titulado: CAMBIOS EMOCIONALES RELACIONADOS CON ESTRÉS, ANSIEDAD Y DEPRESIÓN. ESTUDIANTES DEL 7MO Y 12VO SEMESTRE. CARRERA DE MEDICINA. UNIVERSIDAD DE ORIENTE – NÚCLEO BOLÍVAR. ENERO–MARZO, 2024. Bajo la tutoría del Dr. Julio Barreto, para su presentación como trabajo de grado, siendo requisito para la obtención del título de Médico Cirujano.

Atentamente.

---

---



**Apéndice B****FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS.**

Semestre Cursante: 7<sup>MO</sup> \_\_\_\_\_ 12<sup>VO</sup> \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_

Patología psiquiátrica diagnosticada: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

## Apéndice C



UNIVERSIDAD DE ORIENTE  
NÚCLEO BOLÍVAR  
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
“Dr. Francisco Battistini Casalta”  
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL

Ciudad Bolívar, Enero de 2024.

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del Estudio: **CAMBIOS EMOCIONALES RELACIONADOS CON ESTRÉS, ANSIEDAD Y DEPRESIÓN. ESTUDIANTES DEL 7MO Y 12VO SEMESTRE. CARRERA DE MEDICINA. UNIVERSIDAD DE ORIENTE – NÚCLEO BOLÍVAR. ENERO–MARZO, 2024.**

Yo, \_\_\_\_\_, titular de la Cedula de Identidad N° \_\_\_\_\_, una vez informado sobre los objetivos y la importancia de esta investigación, otorgo en forma libre mi consentimiento para participar en el siguiente estudio.

Tutor:  
Dr. Julio Barreto

Tesistas:  
Br. Tiapa Rivas Milianny Del Valle  
C.I. 27.186.129  
Br. Torres Jiménez Génesis Andrea  
C.I. 25.595.884

---

Firma

## **ANEXOS**

## Anexo 1

### ESCALA DASS-21

DASS-21 Por favor lea las siguientes afirmaciones y coloque un círculo alrededor de un número (0, 1, 2, 3) que indica en qué grado le ha ocurrido a usted esta afirmación durante la semana pasada. La escala de calificación es la siguiente: 0: No me ha ocurrido; 1: Me ha ocurrido un poco, o durante parte del tiempo; 2: Me ha ocurrido bastante, o durante una buena parte del tiempo; 3: Me ha ocurrido mucho, o la mayor parte del tiempo.

1.	Me ha costado mucho descargar la tensión	0	1	2	3
2.	Me di cuenta que tenía la boca seca	0	1	2	3
3.	No podía sentir ningún sentimiento positivo	0	1	2	3
4.	Se me hizo difícil respirar	0	1	2	3
5.	Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas	0	1	2	3
6.	Reaccioné exageradamente en ciertas situaciones	0	1	2	3
7.	Sentí que mis manos temblaban	0	1	2	3
8.	He sentido que estaba gastando una gran cantidad de energía	0	1	2	3
9.	Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo	0	1	2	3
10.	He sentido que no había nada que me ilusionara	0	1	2	3
11.	Me he sentido inquieto	0	1	2	3
12.	Se me hizo difícil relajarme	0	1	2	3
13.	Me sentí triste y deprimido	0	1	2	3
14.	No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo	0	1	2	3
15.	Sentí que estaba al punto de pánico	0	1	2	3
16.	No me pude entusiasmar por nada	0	1	2	3
17.	Sentí que valía muy poco como persona	0	1	2	3
18.	He tendido a sentirme enfadado con facilidad	0	1	2	3
19.	Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico	0	1	2	3
20.	Tuve miedo sin razón	0	1	2	3
21.	Sentí que la vida no tenía ningún sentido	0	1	2	3

**METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:**

<b>TÍTULO</b>	CAMBIOS EMOCIONALES RELACIONADOS CON ESTRÉS, ANSIEDAD Y DEPRESIÓN. ESTUDIANTES DEL 7MO Y 12VO SEMESTRE. CARRERA DE MEDICINA. UNIVERSIDAD DE ORIENTE – NÚCLEO BOLÍVAR. ENERO–MARZO, 2024.
---------------	--

**AUTOR (ES):**

<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	<b>CÓDIGO CVLAC / E MAIL</b>
Tiapa Rivas Milianny Del Valle	CVLAC: 27.186.129 E MAIL: miliannyt@gmail.com
Torres Jiménez Génesis Andrea	CVLAC: 25.595.884 E MAIL: genesisatj@gmail.com

**PALÁBRAS O FRASES CLAVES:**

Ansiedad  
Depresión  
Estrés  
Estudiantes  
Medicina

## METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

ÀREA y/o DEPARTAMENTO	SUBÀREA y/o SERVICIO
Dpto. de Salud Mental	Psiquiatría

### RESUMEN (ABSTRACT):

El ambiente universitario que gira alrededor del área de la salud, implica un desencadenante de situaciones y condiciones que podrían detonar algunas afectaciones psiquiátricas. **Objetivo general:** Determinar los cambios emocionales relacionados con estrés, ansiedad y depresión. Estudiantes del 7mo y 12vo semestre. Carrera de medicina. Universidad De Oriente – núcleo Bolívar. Enero – Marzo, 2024. **Metodología:** estudio descriptivo, de campo, no experimental, de corte transversal. La población estuvo conformada por los 345 estudiantes inscritos en el séptimo y doceavo semestre de la carrera de Medicina, Universidad de Oriente, núcleo Bolívar. Enero - Marzo 2024. La muestra estuvo conformada por 294 estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión. Se utilizó la escala DASS-21, además de una hoja adicional para recolectar información sociodemográfica básica. **Resultados:** 41,8% (n=123) pertenecían al 7<sup>mo</sup> y 58,2% (n=171) al 12<sup>vo</sup> semestre, 55,8% (n=164) tuvo de 20 - 24 años, el género femenino representó 78,2% (n=230). Hubo estrés en 34,0% (n=100), predominantemente leve 13,6% (n=40), mientras 66,0% (n=194) tuvo nivel normal. 77,6% (n=228) estuvo ansioso, resaltando niveles moderados 24,8% (n=73), se evidenció sintomatología depresiva en 68,0% (n=200), destacando nivel moderado 28,2% (n=83). **Conclusiones:** Hubo relación significativa entre la edad y el semestre en curso, la frecuencia de estrés fue baja, sin embargo la ansiedad y depresión se evidenció fue habitual; relacionándose estadísticamente el estrés y la depresión con el semestre en curso, de forma inversa, en semestres más avanzados los niveles de estrés y depresión fueron menores.

**METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:**

**CONTRIBUIDORES:**

<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	<b>ROL / CÓDIGO CVLAC / E_MAIL</b>				
Dr. Julio Barreto	<b>ROL</b>	<b>CA</b>	<b>AS</b>	<b>TU(x)</b>	<b>JU</b>
	<b>CVLAC:</b>	15.347.645			
	<b>E_MAIL</b>	juliobarreto501@gmail.com			
	<b>E_MAIL</b>				
Dra. Betsy Marcano	<b>ROL</b>	<b>CA</b>	<b>AS</b>	<b>TU</b>	<b>JU(x)</b>
	<b>CVLAC:</b>	15.469.592			
	<b>E_MAIL</b>	bettsy58@gmail.com			
	<b>E_MAIL</b>				
Dr. Pablo Veliz	<b>ROL</b>	<b>CA</b>	<b>AS</b>	<b>TU</b>	<b>JU(x)</b>
	<b>CVLAC:</b>	9.287.701			
	<b>E_MAIL</b>	pabloramonve@hotmail.com			
	<b>E_MAIL</b>				
	<b>ROL</b>	<b>CA</b>	<b>AS</b>	<b>TU</b>	<b>JU(x)</b>
	<b>CVLAC:</b>				
	<b>E_MAIL</b>				
	<b>E_MAIL</b>				
	<b>CVLAC:</b>				
	<b>E_MAIL</b>				

**FECHA DE DISCUSIÓN Y APROBACIÓN:**

2024 <b>AÑO</b>	05 <b>MES</b>	29 <b>DÍA</b>
--------------------	------------------	------------------

**LENGUAJE. SPA**

**METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:**

**ARCHIVO (S):**

<b>NOMBRE DE ARCHIVO</b>	<b>TIPO MIME</b>
Tesis cambios emocionales relacionados con Estrés Ansiedad y Depresión Estudiantes Del 7mo Y 12vo Semestre Medicina UDO Enero Marzo 2024	. MS.word

**ALCANCE**

**ESPACIAL:**

Semestre de medicina. Universidad de Oriente. Ciudad Bolívar - Estado Bolívar.

**TEMPORAL: 10 AÑOS**

**TÍTULO O GRADO ASOCIADO CON EL TRABAJO:**

Médico Cirujano

**NIVEL ASOCIADO CON EL TRABAJO:**

Pregrado

**ÁREA DE ESTUDIO:**

Dpto. de Medicina

**INSTITUCIÓN:**

Universidad de Oriente



**METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:**



**UNIVERSIDAD DE ORIENTE  
CONSEJO UNIVERSITARIO  
RECTORADO**

CU N° 0975

Cumaná, 04 AGO 2009

Ciudadano  
**Prof. JESÚS MARTÍNEZ YÉPEZ**  
Vicerrector Académico  
Universidad de Oriente  
Su Despacho

Estimado Profesor Martínez:

Cumplo en notificarle que el Consejo Universitario, en Reunión Ordinaria celebrada en Centro de Convenciones de Cantaura, los días 28 y 29 de julio de 2009, conoció el punto de agenda **"SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR TODA LA PRODUCCIÓN INTELECTUAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UDO, SEGÚN VRAC N° 696/2009"**.

Leído el oficio SIBI - 139/2009 de fecha 09-07-2009, suscrita por el Dr. Abul K. Bashirullah, Director de Bibliotecas, este Cuerpo Colegiado decidió, por unanimidad, autorizar la publicación de toda la producción intelectual de la Universidad de Oriente en el Repositorio en cuestión.

Comunicación que hago a usted a los fines consiguientes.

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
SISTEMA DE BIBLIOTECA
RECIBIDO POR <i>[Firma]</i>
FECHA <u>5/8/09</u> HORA <u>5:20</u>

Cordialmente,

**JUAN A. BOLANOS CUNEL**  
Secretario



C.C: Rectora, Vicerrectora Administrativa, Decanos de los Núcleos, Coordinador General de Administración, Director de Personal, Dirección de Finanzas, Dirección de Presupuesto, Contraloría Interna, Consultoría Jurídica, Director de Bibliotecas, Dirección de Publicaciones, Dirección de Computación, Coordinación de Telesinformática, Coordinación General de Postgrado.

JABC/YGC/maruja

Apartado Correos 094 / Telf: 4008042 - 4008044 / 8008045 Telefax: 4008043 / Cumaná - Venezuela

## METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:



UNIVERSIDAD DE ORIENTE  
NÚCLEO BOLÍVAR  
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
"Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"  
COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

### METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

#### DERECHOS

De acuerdo al artículo 41 del reglamento de trabajos de grado (Vigente a partir del II Semestre 2009, según comunicación CU-034-2009)

"Los Trabajos de grado son exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente y solo podrán ser utilizadas a otros fines con el consentimiento del consejo de núcleo respectivo, quien lo participará al Consejo Universitario "

#### AUTOR(ES)

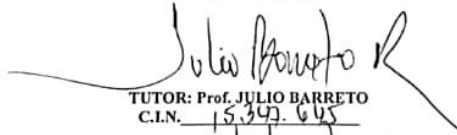
Milianny Tiapa

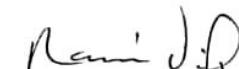
Br.TIAPA RIVAS MILIANNY DEL VALLE  
C.I.27186129  
AUTOR

Genesis Torres

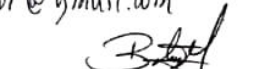
Br.TORRES JIMÉNEZ GENESIS ANDREA  
C.I.25595884  
AUTOR

#### JURADOS

  
TUTOR: Prof. JULIO BARRETO  
C.I.N. 15.349.645  
EMAIL: julio.barreto501@gmail.com

  
JURADO Prof. PABLO VELIZ  
C.I.N. 7.287.701

EMAIL: pabloraamonve@optinet.com

  
JURADO Prof. BETSY MARCANO  
C.I.N. 15469542

EMAIL: bettys58@hotmail.com



DEL PUEBLO VENIMOS HACIA EL PUEBLO VAMOS

Avenida José M. Rodríguez c/c. Colombo Silva- Sector Barrio Ajuro- Edificio de Escuela Ciencias de la Salud- Planta Baja- Ciudad Bolívar- Edo. Bolívar- Venezuela.  
Teléfono (0285) 6324976