



Departamento de Educación en Ciencias de la Salud

Facultad de Medicina

Universidad de Chile

# **NIVELES DE ANSIEDAD Y PERCEPCIÓN DE APOYO SOCIAL EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE DURANTE ENSEÑANZA REMOTA DE EMERGENCIA AÑO 2020**

**IRINA ALARCÓN KUNAKOV**

PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR AL GRADO DE  
MAGISTER EN EDUCACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD

**DIRECTORA DE TESIS: PROF. SANDRA OYARZO TORRES**

## RESUMEN

Dentro de los paradigmas en Educación se ha indicado que el aspecto biopsicosocial del estudiante debe ser respetado para conseguir un mejor aprendizaje. Los estudiantes de Odontología de la Universidad de Chile han manifestado que la carrera produce grandes niveles de ansiedad, lo que les provoca dificultades para desarrollarse como profesionales. Considerando la crisis sanitaria por la pandemia de COVID-19, se buscó analizar los factores que provocaron ansiedad en estos durante Enseñanza Remota de Emergencia el año 2020 y su relación con la percepción de apoyo social.

**Metodología:** Este estudio retrospectivo descriptivo de aproximación fenomenológica tuvo una primera etapa de caracterización cuantitativa con el uso de las encuestas de autoaplicación HADS y DUFSS a estudiantes voluntarios que vivieron ERE durante el año 2020. En una segunda etapa se analizaron narrativas personales de 27 estudiantes, seleccionando a los grupos más afectados para el análisis de la experiencia vivida durante ERE de 17 estudiantes que poseían una percepción de bajo apoyo social.

**Resultados:** Los estresores académicos asociados a la experiencia universitaria se mantuvieron durante el periodo de ERE, y a esto se agregaron una serie de factores ambientales relacionados directamente al aislamiento y falta de contacto humano producto de la crisis sanitaria.

**Conclusiones:** La falta de interacción humana de los estudiantes, tanto con sus pares como con sus docentes durante ERE el año 2020, afectó la capacidad de concentración y la confianza que tienen respecto a sus conocimientos, asociado a altos niveles de ansiedad y baja percepción de apoyo social.

## INTRODUCCIÓN

Durante el año 2006, el Consejo de Rectores de las Universidades Chilenas (CRUCH) y el Gobierno de Chile, con la asesoría del Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos (INTA) de la Universidad de Chile, crearon la *Guía para Universidades Saludables*, un proyecto que invita a las Universidades del país a promover la salud de sus estudiantes creando un entorno amigable y adecuado para su desarrollo integral. Dentro de los tópicos que incluye, se menciona el **Aspecto Psicosocial** de los estudiantes, académicos y funcionarios como uno de los más relevantes a la hora de planificar un proyecto educativo. Este aspecto, que también puede definirse como la salud emocional de los integrantes, es importante dentro del desarrollo de una persona en el contexto triestamental. Esta guía permite visualizar la infinidad de condiciones que afectan el proceso educativo, e incentiva a las instituciones a mejorar la calidad de vida de todos sus componentes. (Hechavarría, Rodney; López, 2013)

El sistema de Educación Superior chileno está conformado por 60 universidades, de las cuales 25 pertenecen al CRUCH, y donde 17 son estatales y 9 privadas (Alcota et al., 2016). La Universidad es un lugar en el cual su comunidad, formada por académicos, personal de apoyo y estudiantes, pasa gran cantidad de tiempo de sus vidas. Por ello, se hace evidente la necesidad de promover un ambiente saludable a través de medidas triestamentales enfocadas en la calidad de vida (Villacura et al., 2015).

Un nuevo enfoque en la educación actual debe permitir el progreso humano de sus integrantes, haciendo realidad posibilidades intelectuales, espirituales, afectivas y éticas (Díaz et al., 2017). Para los estudiantes esto resulta aún más relevante, ya que su transición por la Universidad modela su comportamiento en el futuro, sumado a que el ingreso a la Universidad, en sí mismo, representa un quiebre para el estudiante (Cova Solar et al., 2007). Esto se debe a que requieren enfrentarse a un ambiente desconocido, con grandes exigencias y cambios personales. El sistema universitario actual requiere de los estudiantes una mayor autonomía, adecuada distribución del tiempo personal, seguridad en la toma de decisiones y adaptación constante, habilidades que no siempre se adquieren previamente en el entorno escolar (Dávila et al., 2011; Silverstein & Kritz-Silverstein, 2010).

Asegurar un entorno que otorgue un buen nivel de calidad de vida a estos jóvenes es vital para apoyar un adecuado desarrollo de su personalidad y su consecuente actuar profesional (Dávila et al., 2011).

## ODONTOLOGÍA

Silverstein y Krtiz-Silverstein indican que la atmósfera de la escuela o universidad es un factor de estrés relevante, y se debería concientizar a los académicos sobre el impacto que causan en sus estudiantes (Silverstein & Kritz-Silverstein, 2010). Por otro lado, Cova Solar define la vida universitaria bajo una *“exigencia académica permanente y en incremento, que demanda continuamente en los estudiantes nuevos esfuerzos de adaptación”* (Cova Solar et al., 2007).

Desde el año 2000 al 2011 aumentaron de 7 a 39 los programas de Odontología en el país. El sistema universitario chileno es heterogéneo, coexisten universidades tradicionales y universidades privadas. El número matrículas disponibles para odontología ha aumentado de 2.365 el año 2002 hasta 12.478 el año 2011 (Uribe et al., 2012). Desde la promulgación de la reforma de la educación el año 1981, permitiendo la libre creación de Universidades Privadas en el país, la Odontología en Chile ha sido una de las áreas más afectadas por la desregulación en la educación superior. Dentro de sus consecuencias, se ha visto el aumento del número de universidades que dictan la carrera, la falta de previsión respecto al futuro laboral de los egresados y la falta de currículos regulados. Además, en gran parte de las universidades chilenas, tiene una duración aproximada de 11.7 semestres; pero su duración real promedio alcanza a una media de 13.7 semestres desde que el estudiante ingresa hasta la obtención de su título. Esto representa alrededor de 7 años de estudios, requiriendo un 17% más de tiempo para poder completarla (Alcota et al., 2016).

El ejercicio profesional de la Odontología requiere de conocimientos de ciencias básicas, de salud general y disciplinar, y de experticia psicomotora, todos los cuales se van integrando entre sí en un proceso que se complejiza a medida que avanza la formación. (Alcota et al., 2016). Además, cuando los estudiantes llegan a clínica, que habitualmente coincide con su sexto semestre, deben desplegar habilidades que van más allá de lo teórico-práctico, como

la tolerancia a la frustración, la resolución de problemas y diversas estrategias de afrontamiento (Dávila et al., 2011). Esto provoca en los estudiantes de la carrera de Odontología un **estrés académico** bien caracterizado; sobrecarga académica, atención de pacientes con bajos recursos, largas jornadas de práctica clínica, altos costos de material e instrumental odontológico no entregado por la universidad, entre otros (Díaz et al., 2014).

En la actualidad, la mayoría de los currículos de las universidades chilenas carecen de un espacio protegido para el desarrollo de competencias transversales que aseguren la incorporación de actitudes, valores y comportamientos éticos (Alcota et al., 2016), lo que resulta crítico a la hora de evaluar el perfil de egreso de la carrera de Odontología de la Universidad de Chile, el cual incluye como eje principal estas competencias transversales (Universidad de Chile, 2020).

## MARCO TEÓRICO

### ESTRÉS Y ANSIEDAD

La **calidad de vida** se define según la Organización Mundial de la Salud (OMS) como *“la percepción individual de la propia posición en la vida dentro del contexto del sistema cultural y de valores en que se vive y en relación con sus objetivos, esperanzas, normas y preocupaciones”* (Díaz et al., 2017). Un componente muy relevante en los últimos años al evaluar la calidad de vida universitaria se refiere a la **salud mental** de sus integrantes; ya que en los universitarios, variables personales, psicosociales y elementos propios de la vida académica están asociados al deterioro de su salud mental (Arrieta et al., 2013).

La salud mental puede influir en su capacidad para lograr aprendizajes de calidad y mantenerse en el sistema de educación superior (Cova Solar et al., 2007), y esta se ve influenciada por la aparición de estrés o ansiedad. Los altos niveles de estrés se asocian a peores calificaciones, menor adquisición de conocimientos propios de la carrera, detrimento en la salud física y mental, e incluso aparición de enfermedades (Castillo Pimienta et al., 2016; Díaz Cárdenas et al., 2017; Díaz et al., 2014; Evaristo-Chiyong & Chein-Villacampa, 2015; Silverstein & Kritz-Silverstein, 2010). El estrés representa una condición

que se manifiesta en más del cincuenta por ciento de los estudiantes universitarios, por lo que es un fenómeno que debe ser considerado por cualquier académico a la hora de enfrentar a sus estudiantes (Halgravez Perea et al., 2016).

En un estudio del año 2011, Dávila et al. encontraron que un 65% de los casos con ansiedad reportó también sintomatología depresiva, con manifestaciones de alteraciones del sueño, ingesta de alcohol, tristeza y melancolía (Dávila et al., 2011)

A menudo los conceptos de **estrés**, **ansiedad** y **depresión** se prestan a confusión debido al uso que se hace de ellos para señalar situaciones diferentes. Para términos de este trabajo, se usarán las siguientes definiciones:

- El **estrés** es entendido como el conjunto de procesos y respuestas neuroendocrinas, inmunológicas, emocionales y conductuales ante situaciones que significan una exigencia de adaptación mayor que lo habitual para el organismo y que el individuo percibe como amenazas o peligros para su integridad, ya sea biológica o psicológica. (Arrieta et al., 2013) Si bien el estrés estimula al ser humano a mejorar su desempeño, el exceso de este puede llegar a disminuirlo, además de provocar enfermedades (Silverstein & Kritz-Silverstein, 2010).
- La **ansiedad** es una reacción emocional que las personas presentan al tener que adaptarse a eventos que anticipan como adversos o peligrosos. En este sentido, la ansiedad es parte de la vida cotidiana de las personas, y solo constituye un trastorno cuando su duración o intensidad se vuelve incapacitante (Cova Solar et al., 2007).
- La **depresión** es un estado de infelicidad, tristeza o dolor emocional como reacción a una situación o evento desagradable que habitualmente se considera causa de tal respuesta emocional (Arrieta et al., 2013).

Se observa que las definiciones de estrés y ansiedad se asemejan al ser respuestas del ser humano a situaciones adversas o de peligro, que provocan una respuesta emocional y conductual. La respuesta psicológica para el estrés comprende de depresión, ansiedad, irritabilidad e insatisfacción (Presta et al., 2006), por lo que el estrés, durante esta

investigación, será considerado como un **efector** que produce condiciones como ansiedad y depresión en distintos individuos.

Publicaciones han señalado la presencia de altos niveles de estrés entre los estudiantes de carreras de ciencias de la salud. Aunque cierto nivel de estrés leve es deseable y necesario para estimular al estudiante, un estrés excesivo puede tener un impacto negativo, como manifestaciones físicas y cambios en el comportamiento (Castillo Pimienta et al., 2016). En carreras de ciencias de la salud, se ha encontrado que los estudiantes reportan problemas académicos provocados por el estrés, el cual se crea tanto por la alta carga académica como por las expectativas que se tiene sobre su futuro laboral (Halgravez Perea et al., 2016).

Ahora, resulta importante investigar la salud mental de los estudiantes de las carreras de salud como Medicina y Odontología, porque al final de su formación serán directamente responsables de la salud de otras personas, y una mala salud mental podría repercutir directamente sobre sus pacientes (Dávila et al., 2011). Se describe que la capacidad de la persona para hacer frente a los problemas está influida por las instituciones de la sociedad, tales como la familia o la escuela, organizaciones diseñadas para desarrollar las habilidades y competencias necesarias para afrontar las exigencias de la sociedad (Sandín, 2003), y si estas no otorgan un buen ambiente para sus sujetos, tanto estudiantes, académicos y personal de colaboración, generaran una influencia negativa en ellos.

La Universidad de Chile, a partir del año 2010, presta apoyo psicológico a sus estudiantes a través del departamento de Psicología. Entre los años 2010 y 2014 la demanda de consultas psicológicas aumentó en un 80% (Villacura et al., 2015). Cabe señalar que en la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile, este departamento depende de la Dirección de Asuntos Estudiantiles (DAE) (Villacura et al., 2015). Durante los últimos cinco años, la DAE presenta a los estudiantes una encuesta inicial para diagnosticar urgencias y la necesidad de terapia, y se ha visto que los estudiantes reconocen sus problemas sin mayores dificultades (Villacura et al., 2015).

Durante el año 2009 se evaluaron los niveles de ansiedad presentes en los Estudiantes de la FOUCh. Estas mediciones se realizaron inicialmente ante una baja carga académica, al

inicio del segundo semestre, y luego ante una alta carga, durante las evaluaciones de fin de año. Dentro de los resultados se apreció que solo los niveles de ansiedad aumentaron, no así los síntomas de depresión. Esto podría relacionarse con que la depresión se encuentra asociada a diversos factores genéticos y psicosociales que sobrepasan el contexto propio de la universidad. Asimismo, los estudiantes de Odontología de la Universidad de Chile manifiestan sentirse considerablemente más ansiosos que deprimidos (Arrieta et al., 2013; Dávila et al., 2011).

Un alto nivel de **estrés** puede tener un efecto negativo en el aprendizaje de los estudiantes, y sugiere que la salud mental de los involucrados se deteriora después del comienzo de sus estudios, y sigue empeorando durante la duración de la carrera. Los estudiantes de odontología paulatinamente van abandonando los cuidados hacia su salud para dar paso a otras prioridades y obligaciones académicas, acompañadas de altos niveles de estrés (Díaz et al., 2014).

Los índices de **ansiedad** medida en estudiantes de Odontología a lo largo de Latinoamérica fluctúa entre 23 – 46% en mujeres y 10 – 30% en hombres (Cova Solar et al., 2007). Se ha descrito también un 57% de ansiedad clínicamente importante en estudiantes (Arrieta et al., 2013). En otros estudios, los niveles de **estrés** en estudiantes de odontología son altos, superando el 90% (Evaristo-Chiyong & Chein-Villacampa, 2015).

La ansiedad, angustia y desesperación generada por la falta de tiempo suficiente para el cumplimiento de las tareas exigidas genera pocas horas de sueño, y consiguientes trastornos de sueño y fatiga crónica. Se crea un círculo vicioso, o más bien un espiral vicioso en constante descenso, lo que disminuye el rendimiento de los estudiantes, provocando más ansiedad y desesperación (Evaristo-Chiyong & Chein-Villacampa, 2015). También algunos estudios reportan que estos estudiantes no realizan un buen uso del tiempo, lo cual lleva a sacrificar horas de descanso y presentar episodios de somnolencia (Díaz et al., 2017). Índices elevados de estrés podrían generar que los estudiantes pierdan el interés por la carrera y sus pacientes, olvidando la motivación inicial que los llevó a elegir esta carrera (Dávila et al., 2011)

Actualmente, podemos afirmar que la mayor parte de las amenazas que sufren los estudiantes actuales son de tipo simbólico más que físicas, y generalmente no suelen conducir a una reacción de tipo fisiológica. Hoy el organismo humano debe responder a múltiples amenazas de tipo social y sicosociales, sin embargo, el organismo humano se ha quedado sin recursos para actuar contra estas amenazas. Esta incapacidad para responder deja al cuerpo fisiológicamente preparado para una acción que nunca llega, un estado de preparación que, al mantenerse en el tiempo, puede dañar seriamente al organismo (Sandín, 2003).

El presentar un bajo **rendimiento académico** compromete el dominio correspondiente a las relaciones sociales del estudiante (amigos, relaciones interpersonales y vida sexual), ya que los estudiantes de odontología reducen drásticamente el tiempo que dedican a sus cercanos, como familiares, pareja y amistades, cuando presentan mayor carga académica (Díaz et al., 2017).

Dentro de los factores que influyen sobre el estrés, el **apoyo social** se define como los recursos que un individuo percibe como soporte emocional de todos aquellos que lo rodean, y la significancia que le da a los mismos, y se considera un factor protector de la salud mental (Arrieta et al., 2013; Dávila et al., 2011; Díaz et al., 2014; Halgravez Perea et al., 2016).

La definición surge del interés por comprender las interacciones sociales y la tendencia a buscar la compañía de otras personas, especialmente en situaciones estresantes en el transcurso del ciclo de la vida. Existe una fuerte asociación entre la desestructuración y disfunción familiar, y el riesgo de enfermar psíquicamente (Arrieta et al., 2013; Dávila et al., 2011), lo que confirma de manera inversa el factor protector del apoyo social familiar. Las amistades son un sustento emocional, y no tenerlas se convierte en un factor de riesgo de trastornos ansiosos (Arrieta et al., 2013). Si lo consideramos de esta manera, el apoyo social sería como un fondo, una base sólida de la que el individuo puede disponer cuando necesita hacer frente a los estresores y conflictos recurrentes de la vida diaria (Sandín, 2003).

Las estrategias recomendadas para sobrellevar esta sobrecarga mental se enfocan principalmente en el esfuerzo y concentración académica, la inversión de tiempo en amigos íntimos y la distracción física, las cuales resultan difíciles de realizar en tiempos de crisis (Halgravez Perea et al., 2016).

Si a la carga académica se suman ambientes familiares hostiles, los hábitos de estudio se verán afectados, limitando la calidad de las actividades académicas y la resiliencia los estudiantes. Muchas veces los estudiantes no cuentan con espacios adecuados en su hogar para estudiar, además de falta de apoyo moral, afectivo y económico por parte de sus padres (Diaz et al., 2014).

Al retirarse los estudiantes vulnerables de la Universidad, donde reciben un apoyo de infraestructura, social y ambiental, estas situaciones que afectan su salud mental pueden agravarse (Bozkurt & Sharma, 2020), y es lo que está ocurriendo actualmente con la pandemia.

## ESTRESORES

El estrés abarca un conjunto de reacciones físicas y químicas del organismo cuando el individuo es sometido a situaciones consideradas amenazadoras. Estas situaciones son las llamadas *estresoras*, y varían de una persona a otra. Estos se pueden clasificar en físicos, fisiológicos y psicosociales (Presta et al., 2006).

Los **estresores académicos** se consideran todos aquellos factores o estímulos del ambiente organizacional educativo que presionan al estudiante; evaluaciones, relaciones sociales, sobrecarga de trabajo, metodología docente, entre otros (Evaristo-Chiyong & Chein-Villacampa, 2015). Hay que tener presente que no es el estresor mismo el causante de estrés, sino la percepción del estudiante sobre el mismo, y las expectativas que tiene sobre las metas exigidas; estas pueden ser percibidas positivamente como desafíos o negativamente como amenazas (Castillo Pimienta et al., 2016).

Los principales estresores académicos descritos en la literatura se asocian a la sobrecarga académica, la consecuente falta de tiempo para el desarrollo personal, las

responsabilidades económicas asociadas a la carrera y las expectativas personales del estudiante (Castillo Pimienta et al., 2016; Dávila et al., 2011; Evaristo-Chiyong & Chein-Villacampa, 2015; Silverstein & Kritz-Silverstein, 2010). Sin embargo, este estrés tiene una dimensión multifactorial; aspectos relacionados con el dominio psicológico, el entorno del hogar, el medio de transporte y otros, también están asociados al estrés académico. (Díaz et al., 2017)

En múltiples estudios, los niveles de ansiedad son mayores en mujeres y estudiantes de cursos superiores. Esto se explicaría por la mayor tendencia que tiene el género femenino en expresar sus emociones, además de la mayor cantidad de responsabilidades que aparecen en la carrera con el correr de los años (Dávila et al., 2011; Díaz et al., 2014; Silverstein & Kritz-Silverstein, 2010).

También se consideran en la literatura los **Factores Sociales**, sicosociales o estresores sociales como fuentes importantes de estrés. Diversas condiciones sociales pueden actuar como agentes estresantes y modificar el estatus de la salud de los individuos, tales como la competencia con los pares, la falta de confianza en uno mismo, las relaciones de pareja, las responsabilidades financieras, la falta de tiempo para relajarse, etc (Clara Misrachi-Launert & Daniela Ponce-Espinoza, 2015; Sandín, 2003). Este tipo de estrés social no sólo puede inducir efectos directos sobre la salud, sino también efectos indirectos a través de la modificación de los estilos de vida (Sandín, 2003), causando efectos a largo o mediano plazo en las actitudes y comportamientos de los sujetos.

A veces se producen fuentes sociales de estrés a consecuencia de un mal funcionamiento del sistema social (Sandín, 2003), por lo que un mal funcionamiento del entorno universitario podría causarlo.

Estos dos estresores son usados como los grandes temas centrales en esta investigación.

#### ENSEÑANZA REMOTA DE EMERGENCIA (ERE)

La **Enseñanza Remota de Emergencia** es *“un cambio temporal en la forma de impartir la educación debido a circunstancias de crisis, e involucra el uso de estrategias remotas de*

*educación que de otra manera se entregarían cara a cara, y que vuelve a su formato original una vez superada la crisis”* (Hodges et al., 2020). La situación de educación que se usó el año 2020 no debe plantearse como educación online, sino como Enseñanza Remota de Emergencia (ERE). Esta difiere de la educación online en su planificación, objetivos, presentación y otros. La educación online es planificada y organizada para producir aprendizajes desde plataformas tecnológicas remotas; la ERE es una modificación forzosa sobre la marcha que pretende proveer a los estudiantes del acceso a la instrucción y al soporte de una manera confiable en momentos de crisis. (Red Interinstitucional para la Educación en Situaciones de Emergencia, 2010). La Universidad de Chile ha estado constantemente actualizando e incorporando información para transitar hacia una educación online posterior al año 2020, usando los conocimientos incorporados el año 2020 (Mundaca, 2020).

Durante tiempos de modalidad académica “normal” o presencial, las metodologías de evaluación y enseñanza-aprendizaje parecen no ser las más adecuadas en términos de resguardar el bienestar emocional de los estudiantes (Dávila et al., 2011). Sumado esto a la situación de pandemia, ha significado el rediseño obligado y en tiempo real de millones de actividades y experiencias de formación que pasaron de ser presenciales a realizarse exclusivamente en plataformas digitales. Este diseño no podrá tomar todas las ventajas que ofrece la educación online, ni tampoco debería ser el mismo currículo presencial traspasado a online, en un formato de “copiar y pegar” (Mohammed et al., 2020; Pardo Kuklinski, Hugo; Cobo, 2020).

Si simplificamos el problema en una ecuación, tendríamos que;

**ESTRÉS ACADÉMICO + ENSEÑANZA REMOTA DE EMERGENCIA = MÁS ESTRÉS,**

donde aparece que en el resultado no solo influye la academia, sino también el contexto donde se encuentra cada docente y estudiante. En referencia a lo anterior, múltiples testimonios recogidos entre los estudiantes dan cuenta de esta crítica realidad, como los citados en el último petitorio de paro estudiantil de los estudiantes de Odontología de primer año del año 2020 en la Universidad de Chile (Anexo 1);

*“[...] mi nivel de estrés y ansiedad es muy alto, tanto ya sea por la U y por todo lo que está pasando, porque no solo es Chile, es en todo el mundo, me han dado migrañas de tanto estar en el computador todo el día, y mi familia económicamente no está bien, por lo que también es una preocupación para mí, porque estamos viviendo el día a día [...]”*

*“A mi abuela la diagnosticaron con COVID y lamentablemente murió. Esto me tiene colapsada y tuve que seguir viendo los videos, dando los controles y pruebas. Además, mi papá es taxista y no está obteniendo ingresos y mi mamá tiene una baja remuneración. Esta situación me está superando.”*

La Universidad debe considerar el contenido curricular de los cursos, los resultados de aprendizaje, las características de los estudiantes y las condiciones y recursos para el desarrollo del proceso formativo. En el actual contexto, es importante entregar orientaciones al estudiante acerca de cómo abordar los recursos que tendrá a disposición, reconociendo la situación especial en que se encuentran todos los miembros de la comunidad educativa, tanto a nivel académico como personal (Vicerrectoría de Asuntos Académicos, 2020).

Esta pandemia incluso ha revelado el desigual acceso a la tecnología necesaria para ser exitoso en educación; tanto como académico y como estudiante (Lynch, 2020). Incluso se ha resaltado la necesidad de ver al educador con un **rol social**, ya que esta presencia social es beneficiosa para los estudiantes y su proceso de aprendizaje. Perder algunas nociones de este rol social del docente por la modalidad online de la enseñanza ha provocado un desequilibrio, aumentado su presencia académica (Whittle et al., n.d.).

Las autoridades se vieron obligadas a convertir a un formato completamente digital asignaturas que no han realizado grandes modificaciones en su organización, y sumamos al desafío de esta crisis sanitaria la existencia de cursos que no se han preocupado de la innovación tecnológica ni curricular (Pardo Kuklinski, Hugo; Cobo, 2020) en situaciones de normalidad. Dada la naturaleza no planificada de la ERE, muchos estudiantes, académicos e instructores debieron enfrentar múltiples obstáculos para adoptar estas estrategias,

donde a veces no existía el conocimiento técnico para desarrollar cursos online, y debieron adaptarse todas las prácticas a un sistema de lenguaje virtual durante el año 2020 (Affouneh et al., 2020).

Nacen las interrogantes de cómo un país debe implementar el aprendizaje remoto para todos esos estudiantes que nunca lo han experimentado, y cómo se entrena a docentes que jamás han dictado un curso a distancia (Lynch, 2020; Mohammed et al., 2020)

En un contexto universitario tradicional, el apoyo social y tecnológico protege y beneficia a muchos estudiantes vulnerables. Pero ahora que desarrollaron sus estudios en sus hogares, existe el peligro de que este ambiente que los ha ayudado a triunfar no se encuentre en casa, sumado a que al mismo tiempo lidian con todo lo que ocurre en sus vidas. Hay estudiantes cuyos hogares son inseguros, y el desplome económico producido por la pandemia vuelve aún más difícil el simple hecho de navegar por internet (Lynch, 2020; Mohammed et al., 2020)

Si bien los actuales estudiantes, en su mayoría, tienen acceso y manejo de dispositivos digitales, esto no significa que posean las habilidades necesarias para aprender online (Mohammed et al., 2020). A pesar de que muchos currículos incluyen el manejo de tecnologías durante los años de carrera, los estudiantes no se sienten preparados para un trabajo cien por ciento digital (Lynch, 2020).

Los docentes deben ser realistas respecto a las expectativas de este surgimiento de la educación online en emergencia, ya que ni ellos ni los estudiantes han vivido esta experiencia. Los estudiantes no estarán tan enfocados como lo estarían en un ambiente de clase, y tampoco están libres de distracciones en casa. Algunos tendrán problemas de conectividad, y otros enfrentan serios conflictos económicos. De ahí que se entiende que haya una pérdida de concentración por parte de los estudiantes ante la ausencia de contacto ocular, gestos y atmósfera de clases (Mohammed et al., 2020; Whittle et al., n.d.).

Desde finales del año 2019, con el llamado “estallido social” en Chile, la educación se ha enfrentado a múltiples desafíos. La OMS clasificó el COVID19 como pandemia global en marzo del 2020, cuando los primeros casos ya aparecían en Chile. Se estima que

aproximadamente el noventa por ciento de los estudiantes matriculados del mundo se han visto afectados por las distintas medidas sanitarias tomadas en cada país. La educación online a distancia significa más que simplemente subir material educativo a la red, más bien es un proceso de aprendizaje que entrega a los estudiantes acción, responsabilidad, flexibilidad y elección (Bozkurt & Sharma, 2020)

Bozkurt y Sharma invitan a la siguiente reflexión:

*“Quizás es momento de dejar atrás la obsesión con la entrega de contenidos. En este tiempo de crisis, donde la gente se encuentra presionada por traumas, estrés y presión emocional, el foco debería estar puesto en la colaboración y apoyo a los docentes y estudiantes. Los estudiantes están simplemente siendo bombardeados con clases y contenidos mientras se sientan frente a una cámara.*

*Cuando las cosas vuelvan a la normalidad, la gente no recordará el contenido educativo entregado, sino que recordarán cómo se sintieron, cómo los cuidamos y cómo los apoyamos.” (Bozkurt & Sharma, 2020)*

Una mejor comprensión de las condiciones de los estudiantes en tiempos de crisis ayudará a académicos y autoridades a tomar decisiones que consideren el aspecto biopsicosocial y las circunstancias de vida de los alumnos y alumnas, mejorando así la calidad del aprendizaje los futuros profesionales.

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los estresores académicos y factores sociales que provocaron ansiedad en los estudiantes de Odontología de la Universidad de Chile durante la Enseñanza Remota de Emergencia y cómo se relaciona con ellos la percepción del apoyo social?

## HIPÓTESIS O SUPUESTOS DE INVESTIGACIÓN

Los factores que provocaron ansiedad en los estudiantes de Odontología de la Universidad de Chile durante ERE son de índole académico y social, y están influenciados por la percepción de apoyo social.

## OBJETIVOS

### I. OBJETIVO GENERAL

Comprender los factores que provocaron ansiedad en estudiantes de Odontología de la Universidad de Chile durante Enseñanza Remota de Emergencia durante el año 2020 y su relación con la percepción de apoyo social.

### II. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar a los estudiantes de Odontología que poseen altos niveles de ansiedad durante la Enseñanza Remota de Emergencia.
2. Analizar los factores que aumentaron la ansiedad durante Enseñanza Remota de Emergencia en estudiantes con una percepción de bajo apoyo social.
3. Interpretar los factores que aumentan la ansiedad en los estudiantes de Odontología durante ERE en relación con estresores académicos y percepción del apoyo social.

## DISEÑO METODOLÓGICO

En esta investigación descriptiva retrospectiva cualitativa utilizó una caracterización cuantitativa para obtener los sujetos relevantes de estudio.

### 1. PRIMERA ETAPA; CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA

1. **Individuos invitados al estudio:** Estudiantes de Odontología matriculados al año 2020, aproximadamente 600 estudiantes.
2. **Cálculo de muestra:** Voluntarios de todos los niveles académicos.
3. **Procedimientos de obtención de datos:** Cuestionarios de autoevaluación HADS y DUFSS.
4. **Análisis de datos:** Suma de puntajes de subescalas en cuestionario HADS. Suma de puntajes brutos en cuestionario DUFSS.

La primera etapa consistió en una caracterización cuantitativa que permitió identificar a los estudiantes de Odontología que poseían altos niveles de ansiedad durante Enseñanza Remota de Emergencia. Para esto se utilizaron los cuestionarios de autoaplicación validados por Dávila et al. en estudiantes de Odontología de la Universidad de Chile durante el año 2011;

- **Cuestionario Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS)** (Anexo 2) → instrumento autoaplicado, constituido por 14 ítems en dos subescalas para ansiedad y depresión.

La escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria o Hospital Anxiety and Depression Scale, publicada en 1983, ha sido el instrumento de autoevaluación más usado para detectar malestar emocional (ansiedad y depresión) en poblaciones con enfermedad física (Carmen Terol-Cantero et al., 2015).

- **Cuestionario Duke University Functional Social Support (DUFSS)** (Anexo 3) → instrumento autoaplicado, mide el apoyo Social Funcional percibido por el sujeto.

El cuestionario DUFSS fue diseñado por Broadhead, De Gruy, Gehlbach y Kaplan en 1988 con el propósito de medir de manera breve, confiable y válida el apoyo Social Funcional, a raíz de la evidencia encontrada acerca de que la calidad, más que la cantidad de apoyo, ejerce un efecto beneficioso sobre la salud (Dávila et al., 2011).

Para ambos instrumentos, el sujeto contestó cada ítem utilizando una escala tipo Likert, en la cual él mismo evalúa sus síntomas o su percepción de apoyo social.

#### INTERPRETACIÓN

- a. **Cuestionario HADS** → Se utilizó la interpretación recomendada por los autores de la HADS, quienes, a partir de los puntajes brutos, establecen las siguientes categorías:
- i. 0 – 7; Normalidad
  - ii. 8 – 10; Caso probable
  - iii. 11 – 21; Caso de ansiedad o depresión según sus subescalas
- b. **Cuestionario DUFSS** → la versión de 11 ítems que fue utilizada en este estudio posee un puntaje de corte de 32.
- i. Puntaje < 32; apoyo social bajo
  - ii. Puntaje > 32; apoyo social normal

Se caracterizó a cada estudiante según ambas escalas en NORMAL, CASO PROBABLE o ANSIOSO/DEPRIMIDO según la escala HADS, y en APOYO SOCIAL BAJO y APOYO SOCIAL NORMAL en la escala de DUFSS. Se sumaron los puntajes de cada encuesta, categorizando a los encuestados en seis grupos:

HADS \ DUFSS	Apoyo social normal	Apoyo social bajo
Normalidad	Grupo I	Grupo IV
Caso probable	Grupo II	Grupo V
Caso de ansiedad o depresión	Grupo III	Grupo VI

Los sujetos de estudio fueron seleccionados de los grupos IV, V y VI, dado que son aquellos más afectados por estrés y ansiedad, además de contar con un bajo apoyo social en su entorno.

Esta encuesta fue respondida de manera online por plataforma **Google Forms** utilizando el registro del estudiante en la plataforma @uchile con su correo electrónico de alumno regular como medida para evitar dobles respuestas y registro.

Se incluyó al inicio de ambas encuestas el Consentimiento Informado (Anexo 4). Los resguardos éticos son detallados en el ítem correspondiente más adelante. Se solicitó que respondieran qué semestre o semestres están cursando. El tiempo necesario para responder ambos cuestionarios fue de treinta minutos. Las encuestas fueron enviadas a los estudiantes por Secretaría de Estudios tres veces en un lapso de tres semanas, además de realizar un llamado general a todos los participantes por la plataforma digital oficial de la Universidad, U – Cursos.

Debido a sus características exploratorias, se utilizó este método como una primera forma de aproximación al fenómeno. Las respuestas obtenidas mediante técnicas cuantitativas permiten realizar una caracterización dirigida al grupo de estudio, para luego profundizar el significado de las respuestas de los participantes mediante técnicas cualitativas (García González, 2010).

## 2. SEGUNDA ETAPA; ESTUDIO CUALITATIVO

Durante esta etapa, se indagaron las percepciones de los estudiantes de Odontología de la Universidad de Chile durante ERE. Se entiende percepción como *“el proceso cognitivo mediante el cual el individuo elige, organiza y da sentido a los estímulos ambientales”* (Ivancevich, Matteson y Konopaske, 2013) siendo esta la manera en que una persona tiene la capacidad de reconocer el entorno que los rodea y darle un significado.

Para obtener estas narrativas se utilizó un guion de preguntas (Anexo 5) revisado por dos expertos vía correo electrónico, quienes validaron la coherencia de las preguntas para su aplicación. Además, fue enviada a dos estudiantes para analizar el nivel de comprensión de las preguntas. Estos dos estudiantes no participaron en el estudio. Las sugerencias de expertos y estudiantes fueron incluidas.

### 1. Individuos participantes en el estudio;

- a. *Criterios de inclusión:* Estudiantes de Odontología que hayan respondido las encuestas HADS y DUFSS de la primera etapa, y que hayan aceptado participar en la segunda etapa.

- b. *Criterios de exclusión:* Estudiantes de Odontología que **NO** se encontraban matriculados al año 2020.
2. **Cálculo de muestra:** Estudiantes pertenecientes a los grupos IV, V y VI según resultados de encuestas HADS y DUFSS.
  3. **Diseño del estudio:** Guion de preguntas (Anexo 5). El registro de la narrativa se realizó mediante la plataforma Google Docs, como una pregunta abierta a continuación de los cuestionarios. El tiempo aproximado para responder este cuestionario fue de 30 minutos, en que cada estudiante pudo responder de manera individual y escribir en esta narrativa sus reflexiones en base a las preguntas planteadas
  4. **Plan de análisis de datos:** Se realizó un análisis cualitativo de Moustakas y Colaizzi (1994) que incluye cuatro etapas;
    - Lectura total de la narrativa.
    - Extracción de unidades de significado; palabras o frases significativas relacionadas al fenómeno de estudio. De estas se crean categorías.
    - Análisis de las unidades de significado, buscando convergencias o similitudes entre las categorías.
    - Agrupación de unidades de significados para la formación de temas centrales

Las categorías fueron divididas en estresores académicos, factores sociales y la categoría emergente de **Factores Ambientales**. Se utilizaron matrices para facilitar el análisis de la información.

Según Creswell, este tipo de estudio corresponde a un tipo de estudio explicativo secuencial, donde en una primera etapa se recolectan y analizan datos cuantitativos o cualitativos, y en una segunda fase se recaban y analizan datos del otro método (Fetters, Curry, & Creswell, 2013).

Este método se centra en las experiencias vividas por las personas, y obtiene similitudes y significados compartidos. La hermenéutica asume que los humanos experimentan el mundo a través del lenguaje, y este lenguaje nos proporciona la comprensión y el

conocimiento de las personas. Según Morse, el descubrimiento de la esencia del fenómeno es el objetivo del estudio, puesto que permite recoger información sobre acontecimientos y aspectos subjetivos de las personas, ya sean sus creencias, opiniones, conocimientos, valores y actitudes que de otra manera no podrían ser estudiadas (Marí, Bo y Climent, 2010).

#### CRITERIOS DE RIGOR METODOLÓGICO

- c. **Credibilidad:** Los cuestionarios y narrativas usadas en este estudio son autoaplicadas, y se pidió a los encuestados confirmación de que sus respuestas son fidedignas.
- d. **Transferibilidad:** La descripción de cada una de las etapas de este estudio fue exhaustiva, se detallaron claramente las características y criterios de los participantes y el muestreo empleado.
- e. **Consistencia:** Se realizó la revisión por un externo experto de los datos recogidos.
- f. **Confirmabilidad:** Los participantes usaron sus propias palabras para la narrativa. La recogida de información fue realizada profundamente, y la bibliografía asociada está relacionada con el fenómeno en estudio.
- g. **Relevancia:** Se identificaron los factores que producen ansiedad en estudiantes, dificultando su aprendizaje.
- h. **Triangulación:** Fueron usados métodos cualitativos y cuantitativos para la recogida de datos y posterior análisis. Fue contrastado con la literatura existente.
- i. **Triangulación de expertos/investigadores:** Este trabajo fue revisado por la Investigadora, la tutora principal y tutores secundarios, y por los revisores asignados.

## CONSIDERACIONES ÉTICAS

Al ser identificadas situaciones críticas en estudiantes durante este estudio, se trabajó en conjunto con el Dirección de Asuntos Estudiantiles de la Facultad de Odontología, quienes prestarán ayuda en la guía de estos estudiantes, lo que se detalla en el Anexo 10.

Los estudiantes fueron informados de sus resultados en ambas encuestas, con recomendaciones para mejorar su estado mental. Se calificará cada estudiante en NORMAL, CASO PROBABLE o ANSIOSO/DEPRIMIDO según la escala HADS, y en APOYO SOCIAL BAJO y APOYO SOCIAL NORMAL en la escala de DUFFS.

En los casos que se combinan ANSIOSO/DEPRIMIDO en la encuesta HADS junto con APOYO SOCIAL BAJO en la encuesta DUFFS, este estudiante fue derivado a la Unidad de Psicología dependiente de la DAE de la Facultad de Odontología para su manejo. Esta posibilidad de derivación está incorporada en el consentimiento informado. También se les envió a los estudiantes el formulario único de solicitud de atención psicológica, a cargo de la Psicóloga Rina Castillo, quien en conjunto con el equipo de la Unidad de Psicología guiarán y realizarán un seguimiento de estos estudiantes (Anexo 10).

Durante el estudio, la investigadora no accedió a la base de datos de los correos institucionales de los estudiantes, ya que los estudiantes fueron invitados a participar por la Secretaría de Estudios de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile, como se realiza comúnmente para invitar a participar en estudios y encuestas.

Los correos que entregaron los participantes de manera voluntaria solo fueron visualizados por la investigadora a modo de registro y para enviar los resultados de la investigación. Durante la narrativa, la identidad del participante fue codificada, y se eliminaron datos o información que permita identificar al participante.

Todo lo realizado en esta investigación se sustenta en los principios éticos de Ezekiel Emanuel (Emanuel, 1999) y en la declaración de Helsinki (Asociación Médica Mundial, 2017) sobre las consideraciones bioéticas de investigación en seres humanos. Además, se estableció el consentimiento informado de los participantes, quienes tenían la facultad de retirarse en cualquier momento durante el desarrollo de la investigación (Anexo 4).

Este trabajo fue aprobado por el Comité de Ética de la Facultad de Medicina el 12 de octubre de 2021 (Anexo 6)

## RESULTADOS

Durante la investigación se obtuvieron 33 respuestas de distintos niveles. De estas 33 respuestas, dos de ellas no aceptaron participar en este estudio, y cuatro de ellas fueron descartadas por no cumplir criterios de inclusión, ya que no habían participado de ERE el año 2020. De los restantes, 21 respuestas fueron de mujeres y 6 de hombres. Los nombres fueron codificados por género y número; mujer 1, hombre 1, y siguientes. Los niveles participantes fueron de cuarto a décimo segundo semestre. Los estudiantes caracterizados con bajo apoyo social en la primera etapa de caracterización fueron seleccionados para la segunda etapa cualitativa.

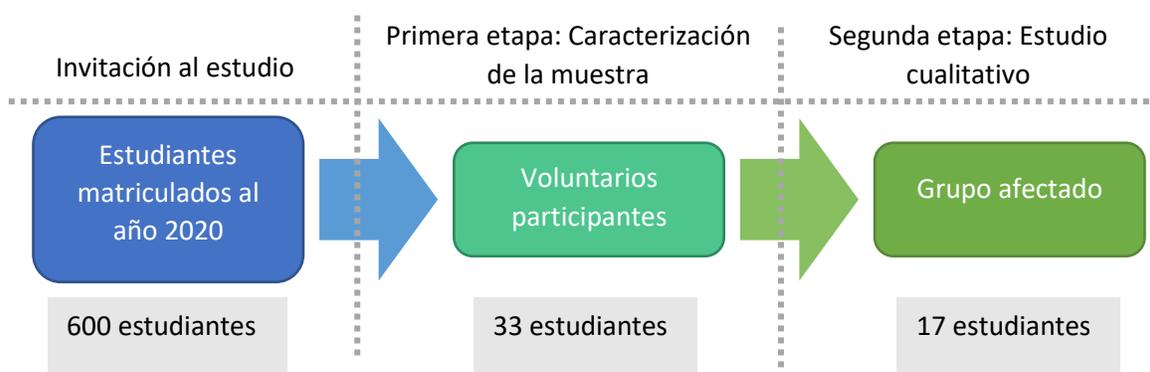


Figura 1: Diagrama de flujo de tamaño muestral en cada etapa. De todo el universo invitado a participar, 33 estudiantes participaron en el estudio y 17 fueron seleccionados para realizar el análisis cualitativo en la segunda etapa.

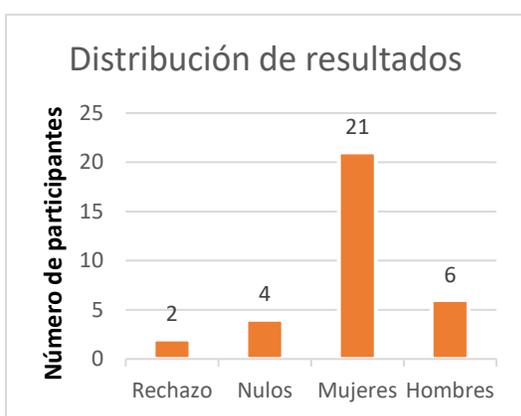


Figura 2: Distribución de las respuestas según participación y género, donde el 64% corresponde a respondientes del género femenino.

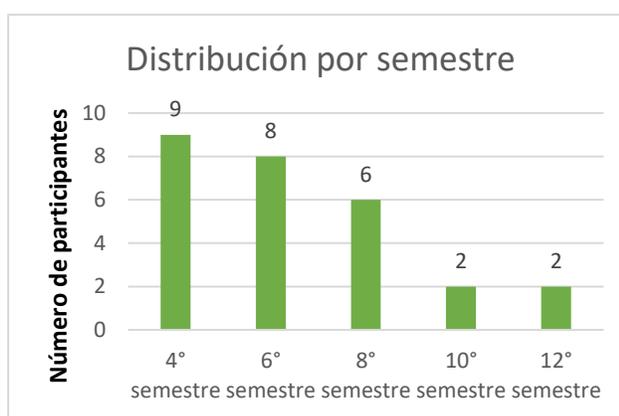


Figura 3: Distribución de las respuestas por semestre cursado, donde más de la mitad de los respondientes corresponden a los primeros tres años de la carrera.

## 1. PRIMERA ETAPA; CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA

### I. Cuestionario HADS

Tabla 1: resultados encuesta HADS según género en subescalas de ansiedad y depresión.

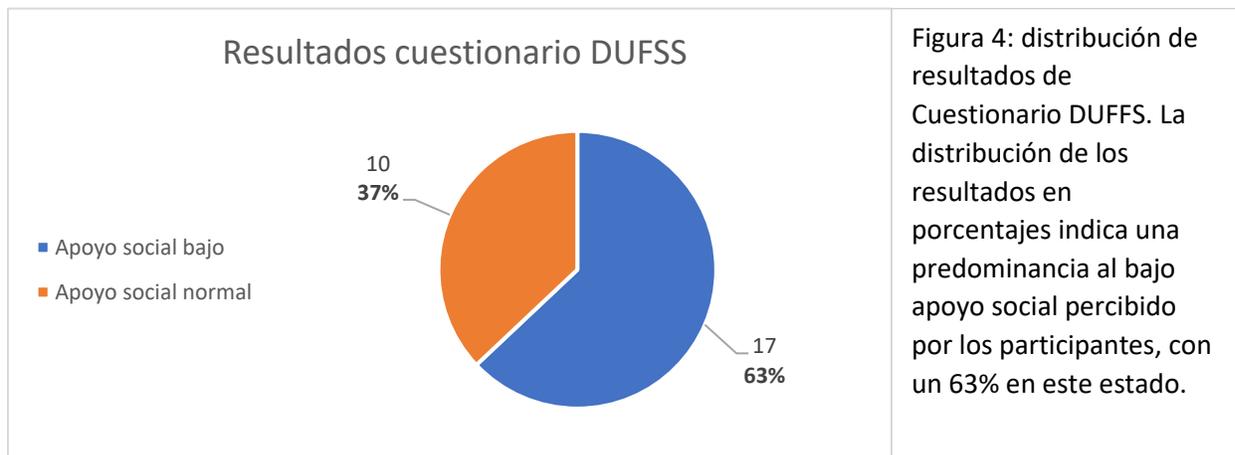
	Subescala Ansiedad						Subescala Depresión					
	Normalidad		Caso probable		Caso confirmado		Normalidad		Caso probable		Caso confirmado	
<b>Hombres</b>	1		2		3		2		1		3	
<b>Mujeres</b>	4		6		11		8		8		5	
<b>Total</b>	5	18,5%	8	29,6%	<b>14</b>	<b>51,9%*</b>	10	37%	9	33,4%	8	29,6%

La distribución de los resultados, indicada en porcentajes, muestran una mayor tendencia hacia la ansiedad en ambos géneros, con un 51,9% (\*), y una distribución más equilibrada entre los casos de depresión.

El cuestionario HADS fue respondido por un total de 27 estudiantes, donde los casos probables y confirmados de ansiedad superan el 80%. En la subescala de depresión no se aprecia una diferencia significativa de la distribución. El detalle de las respuestas se encuentra en el Anexo 7.

### II. Cuestionario DUFSS

Los resultados del cuestionario DUFSS sobre percepción de apoyo social se tabulan a continuación. Los resultados completos se encuentran en el Anexo 8.



## 2. SEGUNDA ETAPA; ESTUDIO CUALITATIVO

Se leyeron todas las narrativas y se buscaron aquellos factores que afectaban a los estudiantes, denominados unidades de significado. El detalle de las narrativas se encuentra en el Anexo 9. Se encontraron 30 unidades de significado.

Tabla 2: Unidades de significado encontradas en las narrativas de los participantes, ordenadas según frecuencia de aparición.

Unidad	Frecuencia	Unidad	Frecuencia	Unidad	Frecuencia
Excesiva carga académica	8	Falta de organización de la universidad	2	Falta de pacientes en clínica	1
Incertidumbre académica	5	Necesidad de apoyo psicológico	2	Problemas de identidad sexual	1
Problemas familiares	5	Problemas personales	2	Crítica de profesores	1
Falta de interacción social	4	Estancamiento en la carrera	1	Falta de fe en la facultad	1
Problemas económicos	3	Desidia ante el estudio	1	Falta de práctica clínica	1
Situación sanitaria	3	Dificultad para socializar	1	Sentimiento de pérdida de control	1
Desconexión de la vida	2	Miedo ante fallas técnicas	1	Falta de criterios de aprobación en clínica	1
Falta de tiempo personal	2	Muerte de familiares	1	Falta de un espacio para el estudio	1
Depresión diagnosticada	2	Dificultad de desarrollar un ramo online	1	Sentimiento de vacío interior	1
Incertidumbre ante el futuro como profesional	2	Dificultad para concentrarse en clases asincrónicas	1	Falta de consideración desde la facultad ante el desgaste del estudiante	1

La distribución de las unidades de significado corresponde en primer lugar a aquellas asociadas a Estresores Académicos, y las consiguientes en frecuencia corresponden a una categoría emergente.

Según descrito en la literatura, podemos identificar previamente dos temas centrales; Estresores Académicos y Factores Sociales. Los Estresores Académicos fueron identificados como todos los factores o estímulos del ambiente organizacional educativo que presionan o sobrecargan al estudiante. Los Factores Sociales se relacionaron al ambiente y contexto de vida del estudiante que afectan su percepción sicosocial.

A estos dos temas se les suma durante el análisis el tema central de **Factores Ambientales**, los cuales están relacionados con aquellos factores que rodean al estudiante y que no son parte de los estresores previamente descritos. Se le asignaron categorías a cada uno de estos temas centrales basados en la agrupación de unidades de significado.

Tabla 3: Agrupación de unidades de significado y categorías en temas centrales

Tema central	Categoría	Unidades de significado
Estresores Académicos	Incertidumbre académica	<i>Incertidumbre académica, Incertidumbre ante el futuro como profesional, Estancamiento en la carrera.</i>
	Sobrecarga académica	<i>Excesiva carga académica, Desidia ante el estudio.</i>
	Falta de práctica clínica	<i>Falta de pacientes en clínica, Falta de práctica clínica, Falta de criterios de aprobación en clínica.</i>
	Desorganización institucional	<i>Falta de organización de la universidad, Dificultad de desarrollar un ramo online, Crítica de profesores.</i>
	Falta de apoyo institucional	<i>Necesidad de apoyo psicológico, Falta de fe en la facultad, Falta de consideración desde la facultad ante el desgaste del estudiante.</i>
Factores Sociales	Problemas familiares	<i>Problemas familiares, Muerte de familiares.</i>
	Problemas personales	<i>Depresión diagnosticada, Problemas personales, Problemas de identidad sexual.</i>
Factores Ambientales	Inestabilidad económica	<i>Problemas económicos.</i>
	Aislamiento	<i>Falta de interacción social, Desconexión de la vida, Falta de tiempo personal, Dificultad para socializar, Sentimiento de pérdida de control, Sentimiento de vacío interior.</i>
	ERE por contingencia sanitaria	<i>Situación sanitaria, Miedo ante fallas técnicas, Dificultad para concentrarse en clases asincrónicas, Falta de un espacio para el estudio.</i>

Las unidades de significado fueron ordenadas en categorías generales a su tópico común, y estas categorías se separaron en tres temas centrales; Estresores Académicos y Factores Sociales como temas establecidos previamente y Factores Ambientales como tema emergente



Figura 5: Diagrama de temas centrales con sus correspondientes categorías, donde el que posee más categorías es el tema central de Estresores Académicos.

Las categorías definidas fueron ejemplificadas por fragmentos significativos de los relatos de los estudiantes.

Tabla 5: Descripción y ejemplos de cada categoría.

Categoría	Descripción	Ejemplo
Incertidumbre académica	Ansiedad ante la posibilidad de no adquirir los conocimientos necesarios de la carrera, no comprendiendo las evaluaciones o no concluyendo con los tratamientos en clínica.	"... siento que no estoy integrando los contenidos de forma óptima." (Mujer 6) "... temo el no estar a la altura de mi título cuando egrese y el no haber aprendido todo lo que se suponía..." (Mujer 8)
Sobrecarga académica	Exceso de contenidos entregados y/o evaluaciones que afectan el rendimiento académico, ya que no permiten enfocarse en ellas.	"... el bombardeo de contenidos, tareas, trabajos, etc. hicieron el 2020 un desastre emocionalmente..." (Mujer 1) "... prácticamente todo el día viendo videos [...] llega un punto donde ya no tengo más ganas ni de estudiar ni de nada..." (Mujer 10)
Falta de práctica clínica	Para los ramos clínicos, el estudiante debe conseguir sus pacientes y asegurar su asistencia y pago, bajo el riesgo de repetir el ramo.	"... me da ansiedad en clínica no encontrar pacientes..." (Mujer 17) "... aprobar un ramo depende de la suerte, de si tu paciente tiene tiempo, dinero y voluntad, y no de tu capacidad intelectual." (Mujer 5)
Desorganización institucional	Durante la crisis sanitaria la facultad tardaba en entregar información sobre las actividades, creando una fuerte incertidumbre en el alumnado.	"... elevada cantidad de actividades propuestas por los profesores el primer año de pandemia 2020, donde literalmente una pasaba todo el día pegado al computador." (Mujer 16)
Falta de apoyo institucional	La falta de comunicación percibida por los estudiantes desde la facultad provocó la sensación de falta de apoyo, tanto psicológico como académico.	"La facultad podría proveer de más apoyo psicológico para les estudiantes..." (Mujer 13) "...la facultad podría capacitar a los docentes en cómo tratar a los estudiantes en esta situación ..." (Mujer 4)
Problemas familiares	Problemas con la familia o el hogar que disminuyen el rendimiento académico del estudiante, donde la facultad no puede intervenir.	"... mis papas no colaboran a la situación, tienen discusiones constantemente y tienden a ser sobre exigentes conmigo yéndose al extremo." (Mujer 19) "Muertes de familiares y amigos..." (Hombre 3)
Problemas personales	Complicaciones que involucran solo a la persona y su toma de decisiones.	"... estoy pasando por cambios personales en torno a mi orientación sexual..." (Mujer 19) "... la poca interacción que se ha podido tener con mi gente cercana, ya que se ha acertado mucho el tiempo y la libertad." (Hombre 4)
Inestabilidad económica	La falta de dinero influye en una carrera donde los materiales e insumos deben ser pagados por los estudiantes.	"... mis problemas económicos; no tener plata, pero ser muy rica para tener beneficios..." (Mujer 2)
Aislamiento	La falta de presencialidad causada por la crisis sanitaria dificulta a los	"... durante la universidad online no sabía que mis pares estaban en las mismas

	estudiantes comunicarse entre pares y con sus profesores, además de dificultar la creación de lazos con su entorno.	<i>condiciones, sentía que era solo yo la que lo estaba pasando mal...</i> (Mujer 11) <i>"El sentimiento de vacío interior y desconexión de la vida y de las personas, el cual se me acentuó cuando llegó la cuarentena 2020..."</i> (Hombre 5)
ERE por contingencia sanitaria	Todas aquellas circunstancias que se modificaron al establecer la Enseñanza Remota de Emergencia.	<i>"el COVID en general, las movilizaciones ..."</i> (Mujer 15) <i>"No saber si tendremos cuarentena nuevamente o no..."</i> (Mujer 9)

Los relatos, en su mayoría, hablan de un estado emocional decaído o afectado por la situación que vivían los estudiantes, en su mayoría por factores asociados al estudio y ambiente universitario.

Dentro de los relatos, también se rescataron algunas sugerencias;

- Mejorar comunicación entre docentes en la universidad.
- Capacitación docente para mejorar el trato a los estudiantes.
- Acompañamiento académico.
- Búsqueda de pacientes para el alumnado mediante publicidad o similar.
- Reforzamiento de conocimientos teóricos impartidos durante ERE.

Al realizar la agrupación de los casos más críticos identificados por las encuestas HADS y DUFSS, encontramos los siguientes casos agrupados en grupos VI, V y IV según se muestra en la tabla a continuación.

**Tabla 6: Cruce de resultados según puntajes de HADS, subescala de ansiedad, y DUFSS.**

HADS \ DUFSS	Apoyo social normal		Apoyo social bajo		
	<b>Normalidad</b>	Grupo I	1	Grupo IV	4
<b>Caso probable</b>	Grupo II	3	Grupo V	5	
<b>Caso confirmado</b>	Grupo III	6	Grupo VI	8	
<b>Total</b>		10	37%	<b>17</b>	<b>63%*</b>

La mayor cantidad de casos se hayan reunidos en una baja percepción de apoyo social (\*), aunque también hay altos niveles de casos confirmados de ansiedad en casos de percepción de apoyo social normal.

Se agruparon las Unidades de Significado de estos grupos más afectados, encontrándose lo siguiente:

Tabla 7: Unidades de significado en grupos afectados con bajo apoyo social, grupos IV, V y VI.

<b>Estresores Académicos</b>	<b>Factores Sociales</b>	<b>Factores Ambientales</b>
(3) Excesiva carga académica	Diagnóstico de depresión	Sentimiento de vacío interior
Desidia ante el estudio	(2) Problemas familiares	Desconexión de la vida
Dificultades académicas	(2) Problemas personales	(4) Falta de interacción social
Falta de práctica clínica	Muerte de familiares	Miedo ante fallas técnicas
Incertidumbre académica		Falta de tiempo personal
Falta de criterios de aprobación en clínica		Falta de presencialidad
Dificultad de desarrollar un ramo online		Situación sanitaria
Falta de consideración desde la facultad ante el desgaste del estudiante		Sentimiento de pérdida de control
Incertidumbre ante el futuro como profesional		
Necesidad de apoyo psicológico		
<p>En la agrupación de Unidades de Significado comunes a los grupos más afectados se puede observar una predominancia de Estresores Académicos, además de la presencia de prácticamente todas Unidades de Significado del tema central Factores Ambientales.</p>		

## DISCUSIÓN

Los individuos invitados a participar en el estudio fueron todos los estudiantes matriculados al año 2020, sin embargo, de los aproximadamente 600 sujetos que se encontraban en este grupo, solo 33 participaron en el estudio (Figura 1). Este bajo número de participantes puede ser explicado por las mismas circunstancias en las que se hallaban inmersos los estudiantes en el momento; una gran carga de trabajo dentro del contexto de ERE. La invitación a participar se pudo haber sumado a la gran cantidad de información que estaban recibiendo en ese momento, por lo que pudo haber sido pasada por alto, no haber sido considerada o haber significado una sobrecarga para el estudiante (Jeffery & Bauer, 2020). Pese a ello, y dado que el enfoque de este estudio es de tipo cualitativo, los resultados alcanzados deben ser considerados en su contexto.

De todos los respondientes, más del 50% corresponden a estudiantes de género femenino (Figura 2). Esto resulta interesante, ya que en otras investigaciones dirigidas a este tema también se ha encontrado una mayor predominancia en las respuestas de género femenino (Dávila et al., 2011; Mukhtar et al., 2020). Esto puede explicarse por una mayor facilidad del género femenino a expresar sus emociones, pero son requeridos otros estudios para confirmar esta información.

Al analizar las respuestas en cuestionario HADS (Tabla 1) encontramos que los estudiantes de Odontología durante ERE se hallaban más ansiosos que deprimidos, y estos porcentajes no difieren en gran manera de otros estudios realizados en periodos de normalidad universitaria, donde los índices de ansiedad percibida por el alumnado fluctúan entre 23 – 57% (Alcota et al., 2016; Dávila et al., 2011; Evaristo-Chiyong & Chein-Villacampa, 2015). Los resultados del cuestionario DUFSS, sin embargo, presentan variaciones respecto a otros estudios. El número de estudiantes con un bajo apoyo social percibido supera el 50% (Figura 4), lo que podría ser explicado por las condiciones vividas durante la pandemia.

A veces se comete un error en investigaciones sobre la relación entre el estrés y la salud; contrastar la preponderancia de uno u otro tipo de estresor sobre los restantes, sin tener

en cuenta que los estresores están estrechamente relacionados entre sí (Sandín, 2003). Los estudiantes que han pasado por ERE se manifiestan estresados debido a una multitud de factores, los cuales se han intensificado por la presencia de la emergencia sanitaria. Los Estresores Académicos siguen encontrándose como aquellos más percibidos por los estudiantes (Tabla 2 y 3), lo que coincide con la literatura, pero resulta bastante sorprendente que la categoría emergente de Factores Ambientales se encuentra concentrada en los grupos afectados con un bajo apoyo social.

El descubrimiento de estos Factores Ambientales es algo que no es ajeno a la experiencia vivida durante la pandemia. Varios estudios han confirmado esta sensación de vacío interior, de aislamiento y enajenamiento ante el mundo. En el estudio de Jeffrey y Bauer, 2020, llegaron a los extremos de encontrar desesperación, frustración, enojo y desdén en los estudiantes. Se ha perdido el enfoque, la motivación y la productividad, y los estudiantes no encuentran sentido a lo que están aprendiendo (Jeffery & Bauer, 2020).

La pérdida de la interacción con sus pares fue una de las grandes pérdidas producidas por la implementación de Enseñanza Remota de Emergencia (Daniel, 2020; Jeffery & Bauer, 2020; Mukhtar et al., 2020; Shim & Lee, 2020), disminuyendo los niveles de apoyo que reciben los alumnos. La interacción entre el docente, el estudiante y el material de estudio, junto con el apoyo social y emocional, son ingredientes esenciales para el aprendizaje efectivo (Mukhtar et al., 2020), y si alguno de ellos se ve alterado, los resultados de aprendizaje no pueden asegurarse. Podemos encontrar muchos factores que han comprometido el aprendizaje:

- Pérdida de propósito
- Falta de enfoque, compromiso y/o motivación
- Falta de concentración
- Insatisfacción ante la administración
- Falta de feedback al estudiante
- Capacidad de atención limitada
- Falta de atención (Jeffery & Bauer, 2020; Mukhtar et al., 2020; Shim & Lee, 2020)

Es importante recalcar que los estudiantes están conscientes de las falencias en su aprendizaje. Muchos en la cohorte de estudiantes de COVID-19 están preocupados por sufrir desventajas a largo plazo, en comparación con aquellos que estudiaron “normalmente” (Daniel, 2020), algo que también se confirmó en esta investigación. Dado que se produjo forzosamente la Enseñanza Remota de Emergencia, quizás sería más provechoso estudiar condiciones, experiencias y comportamientos en lugar de logros académicos (Jeffery & Bauer, 2020). Es imposible evaluar los aprendizajes adquiridos por los estudiantes durante este periodo de crisis bajo el mismo cristal que evaluamos a las generaciones anteriores.

Sobre las sugerencias dadas por los estudiantes, estas coinciden con las pautas entregadas por otros estudios del área (Adedoyin & Soykan, 2020; Ferri et al., 2020; Jeffery & Bauer, 2020; Mukhtar et al., 2020), tales como:

- Planificación consciente entre docentes para el manejo de las asignaturas online.
- Capacitación docente en herramientas tecnológicas.
- Capacitación docente en el rol de facilitador.
- Acompañamiento académico en asignaturas tratadas durante ERE.
- Reforzamiento de conocimientos teóricos impartidos durante ERE.

Estas recomendaciones de los estudiantes deberían ser contrastadas, consideradas y aplicadas por las autoridades universitarias para permitir un mejor desarrollo de las metodologías de aprendizaje tipo híbrido u online, considerando que es muy probable que este tipo de metodologías siga desarrollándose en el tiempo (Hodges et al., 2020).

## CONCLUSIONES

La crisis sanitaria que produjo el COVID-19, y el consiguiente establecimiento de la Enseñanza Remota de Emergencia produjo una serie de cambios en la manera que los estudiantes enfrentan su educación. Fueron apartados de la participación social universitaria, perdieron la conexión humana con sus pares y profesores, y las redes de comunicación que deberían haberse creado, se volvieron insuficientes.

Podemos comprobar que la responsabilidad ante el aprendizaje está relacionada con la interacción humana y el ambiente donde se desenvuelve. Al apartarse del ambiente universitario, se perdió el enfoque, la motivación y la productividad, y los estudiantes no encontraban sentido a lo que estaban aprendiendo por una falta visible de contexto.

Es posible que los estudiantes participantes en este estudio no se encuentren más ansiosos de lo que se hallan bajo circunstancias educativas normales, pero se ha agregado una nueva dimensión a la expresión de esta ansiedad, una dimensión más humana y gregaria que solo pudo visibilizarse durante este periodo de crisis. No hay que desperdiciar la oportunidad única que presenta esta situación para crear planes contingencia ante otros eventos adversos de carácter masivo. Otros cambios impredecibles pueden ocurrir en el entorno, como guerras, conflictos regionales y otros desastres naturales, por lo que persistirá la necesidad de prepararse e implementar la Educación Remota de Emergencia (Bozkurt & Sharma, 2020).

En un comentario de la investigadora, durante la búsqueda de información en esta investigación, me he encontrado que, a pesar de diferencias en métodos y poblaciones de estudio, todos los problemas identificados que interfieren con el éxito de los estudiantes en la literatura sobre aprendizaje en línea y Enseñanza Remota de Emergencia se encontraron en este estudio. Nuestros estudiantes se encuentran estresados, ansiosos, y perciben que no tienen el apoyo social suficiente para llevar a cabo un adecuado aprendizaje. Quizás es hora de escuchar lo que tienen que decir sobre educación en general, más que educación online.

## LIMITACIONES

Este estudio se llevó a cabo con un enfoque retrospectivo, por lo que las experiencias aquí descritas pueden haberse visto modificadas por el tiempo transcurrido desde el año 2020. Por lo tanto, se deben examinar las perspectivas de los estudiantes de múltiples períodos durante los cuales se puso en práctica la Enseñanza Remota de Emergencia.

Además, un número limitado de estudiantes participó en este estudio, por lo que no puede ser indicativo de las experiencias de todos los estudiantes. Dado que este estudio se realizó en una institución, sus resultados no tienen en cuenta ningún aprendizaje remoto de emergencia que ocurra en otras universidades o países. Además, este estudio solo tuvo en cuenta a los estudiantes, por lo que se excluyeron las experiencias del personal docente y administrativo. Por lo tanto, las perspectivas de los actores presentes en el ambiente educativo deben ser estudiados en el futuro.

También considerar que más del 80% de las respuestas fueron del género femenino, lo que no permite extrapolar a la población completa de estudiantes presentes en la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile.

## PROYECCIONES

Si bien hay estudios con respecto a la salud mental de los estudiantes de la salud, el análisis de esta bajo periodos de crisis permite conocer las variables que afectan a los estudiantes de odontología, así como también permitiría el contraste de estos factores en periodos de normalidad académica. Las crisis seguirán sucediéndose, habrá catástrofes climáticas, ambientales, pandemias y otras fuera del control de las instituciones, por lo que es relevante evaluar cuál es la respuesta de salud mental de nuestros estudiantes en esta crisis para estar mejor preparados para las consiguientes.

El contexto sanitario actual permite estudiar estos factores de una manera nunca vista; ¿qué factores son los que aumentan el estrés estudiantil? ¿Está preparada la Universidad de Chile para un currículo totalmente online? ¿Cuáles de los factores son más relevantes para los estudiantes? ¿Hay algo que puedan hacer las instituciones educativas para lidiar con sus estudiantes en crisis? Estas y muchas otras preguntas son las que surgen en la mente de los docentes en la actualidad.

Es relevante que estos factores y su reconocimiento guíen los futuros cambios en el currículo universitario, para lograr, dentro de lo posible, una mejor salud mental y consecuente comportamiento profesional en los cirujanos dentistas.

Es necesario brindar talleres o capacitaciones a docentes y estudiantes para mejorar sus competencias tecnológicas y pedagógicas en el aprendizaje en línea. Los estudiantes y los profesores deben apoyarse mutuamente, los docentes deben comunicarse de manera constante y frecuente con los estudiantes para que no se sientan aislados y confundidos (Ferri et al., 2020).

Queda pendiente evaluar qué ha ocurrido con los docentes, cómo se han visto modificados los currículos de las carreras posterior a estos eventos, y si realmente es necesario realizar cambios, o bien si terminará por considerarse este periodo como un lapsus con consecuencias variables en la educación universitaria.

## BIBLIOGRAFÍA

- Adedoyin, O. B., & Soykan, E. (2020). Covid-19 pandemic and online learning: the challenges and opportunities. *Interactive Learning Environments*, 0(0), 1–13. <https://doi.org/10.1080/10494820.2020.1813180>
- Affouneh, S., Salha, S., & Khlaif, Z. N. (2020). Designing Quality E-Learning Environments for Emergency Remote Teaching in Coronavirus Crisis. In *Interdiscip J Virtual Learn Med Sci* (Vol. 11, Issue 2).
- Alcota, M., Ruiz de Gauna, P., & González, F. E. (2016). La Carrera de Odontología en el Contexto Actual de la Educación Superior Chilena. *International Journal of Odontostomatology*, 10(1), 85–91. <https://doi.org/10.4067/s0718-381x2016000100014>
- Arrieta, K., Díaz, S., & González, F. (2013). Síntomas de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de odontología: prevalencia y factores relacionados. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 42(2), 173–181. [https://doi.org/10.1016/S0034-7450\(13\)70004-0](https://doi.org/10.1016/S0034-7450(13)70004-0)
- Asociación Médica Mundial. (2017). *Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos*. <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
- Bozkurt, A., & Sharma, R. C. (2020). Emergency remote teaching in a time of global crisis due to CoronaVirus pandemic. *Asian Journal of Distance Education*, 15(1), i–vi. <https://doi.org/10.5281/zenodo.3778083>
- Carmen Terol-Cantero, M., Cabrera-Perona, V., & Martín-Aragón, M. (2015). Revisión de estudios de la Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria (HAD) en muestras españolas. *Anales de Psicología*, 31(2), 494–503. <https://doi.org/10.6018/ANALESPS.31.2.172701>
- Castillo Pimienta, C., Chacón de la Cruz, T., & Díaz-Véliz, 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>
- Clara Misrachi-Launert, M. R.-E. J. M. M.-U. C. B.-I., & Daniela Ponce-Espinoza. (2015). *Fuentes de estrés percibidas y rendimiento académico de estudiantes de odontología chilenos*. [www.fundacioneducacionmedica.org](http://www.fundacioneducacionmedica.org)
- Cova Solar, F., Alvial S, W., Aro D, M., Bonifetti D, A., Hernández M, M., & Rodríguez C, C. (2007). Problemas de Salud Mental en Estudiantes de la Universidad de Concepción. *Terapia Psicológica*, 25(2), 105–112. <https://doi.org/10.4067/s0718-48082007000200001>
- Daniel, S. J. (2020). Education and the COVID-19 pandemic. *Prospects*, 49(1–2), 91–96. <https://doi.org/10.1007/s11125-020-09464-3>
- Dávila, A., Ruiz, R., Moncada, L., & Gallardo, I. (2011). Niveles de ansiedad, depresión y percepción de apoyo social en estudiantes de Odontología de la Universidad de Chile. *Revista de Psicología*, 20(2), 147–172. <http://www.revistapsicologia.uchile.cl/index.php/RDP/article/viewFile/17937/18749>
- Díaz Cárdenas, S., Arrieta Vergara, K., & Guette Oliveros, A. (2017). Problemas de salud y calidad de vida en estudiantes de odontología. *Universidad y Salud*, 19(1), 51.

<https://doi.org/10.22267/rus.171901.68>

- Díaz, S., Arrieta, K., & González, F. (2014). Academic stress and family function in dentistry students. *Salud Uninorte*, 30(2), 121–132. <https://doi.org/10.14482/sun.30.2.5568>
- Díaz, S., Arrieta, K., & González, F. (2014). Estrés académico y funcionalidad familiar en estudiantes de odontología. *Salud Uninorte*, 30(2), 121–132. <https://doi.org/10.4321/s1699-695x2012000300014>
- Díaz, S., Martínez, M., & Zapata, A. (2017). Rendimiento académico y calidad de vida relacionada con la salud en estudiantes de odontología. *Salud Uninorte*, 33(2), 139–151. <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v33n2/2011-7531-sun-33-02-00139.pdf>
- Emanuel, E. (1999). ¿Que hace que la investigacion clinica sea etica? siete requisitos. In *Investigación en sujetos humanos: experiencia internacional. Santiago de Chile: Programa Regional de Bioética OPS/OMS*. <http://www.uss.cl/wp-content/uploads/2014/12/10.-REQUISITOS-ETICOS-EN-INVESTIGACIÓN.pdf>[https://www.bioeticacs.org/iceb/seleccion\\_temas/investigacionEnsayosClinicos/Emanuel\\_Siete\\_Requisitos\\_Eticos.pdf](https://www.bioeticacs.org/iceb/seleccion_temas/investigacionEnsayosClinicos/Emanuel_Siete_Requisitos_Eticos.pdf)
- Evaristo-Chiyong, T., & Chein-Villacampa, S. (2015). Estrés y desempeño académico en estudiantes de Odontología. *Odontología Sanmarquina*, 18(1), 23. <https://doi.org/10.15381/os.v18i1.11336>
- Ferri, F., Grifoni, P., & Guzzo, T. (2020). Online learning and emergency remote teaching: Opportunities and challenges in emergency situations. *Societies*, 10(4). <https://doi.org/10.3390/soc10040086>
- García González, R. (2010). Utilidad de la integración y convergencia de los métodos cualitativos y cuantitativos en las investigaciones en salud. *Revista Cubana de Salud Pública*, 36(1), 19–29. [https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource\\_ssm\\_path=/media/assets/rcsp/v36n1/spu04110.pdf](https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/rcsp/v36n1/spu04110.pdf)
- Halgravez Perea, L. A., Salinas Téllez, J. E., Israel, G., González, M., Esmeralda, O., & Luis, R. (2016). Percepción de estrés en universitarios, su impacto en el desempeño académico, afrontamiento y apoyo familiar. *Revista Mexicana de Estomatología*, 3(2), 27–36. [https://doi.org/10.1016/S1405-8871\(16\)30064-5](https://doi.org/10.1016/S1405-8871(16)30064-5)
- Hechavarría, Rodney; López, G. (2013). Guía para Universidades Saludables. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Hodges, C., Moore, S., Lockee, B., Trust, T., & Bond, A. (2020). *The Difference Between Emergency Remote Teaching and Online Learning*.
- Jeffery, K. A., & Bauer, C. F. (2020). Students' responses to emergency remote online teaching reveal critical factors for all teaching. *Journal of Chemical Education*, 97(9), 2472–2485. <https://doi.org/10.1021/ACS.JCHEMED.0C00736>
- Lynch, M. (2020). E-Learning during a global pandemic. *Asian Journal of Distance Education*, 15(1), 189–195.
- Mohammed, A. O., Basim, , Khidhir, A., Nazeer, , Abdul, Vigil, , & Vijayan, J. (2020). *Emergency*

- remote teaching during Coronavirus pandemic: the current trend and future directive at Middle East College Oman*. 5, 72. <https://doi.org/10.1007/s41062-020-00326-7>
- Mukhtar, K., Javed, K., Arooj, M., & Sethi, A. (2020). *Advantages, limitations and recommendations for online learning during covid-19 pandemic era*. Pakistan Journal of Medical Sciences. <https://doi.org/10.12669/pjms.36.COVID19-S4.2785>
- Mundaca, R. (2020). *Análisis del proceso de enseñanza aprendizaje durante la pandemia*. <https://tecnologias.uchile.cl/analisis-del-proceso-de-ensenanza-aprendizaje-durante-la-pandemia/>
- Pardo Kuklinski, Hugo; Cobo, C. (2020). *Expandir la universidad más allá de la enseñanza remota de emergencia*. | <http://outliersschool.net/project/universidadpostpandemia/>
- Presta, A. A., Adas, C., Garbin, S., José, A., Garbin, I., Saliba, O., & Dossi, A. P. (2006). El estrés en la práctica odontológica. In *Revista ADM: Vol. LXIII* (Issue 5).
- Red Interinstitucional para la Educación en Situaciones de Emergencia. (2010). *NORMAS MÍNIMAS PARA LA EDUCACIÓN EN TIEMPOS DE EMERGENCIA*.
- Sandín, B. (2003). El estrés: un análisis basado en el papel de los factores sociales. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 3(1), 141–157.
- Shim, T. E., & Lee, S. Y. (2020). College students' experience of emergency remote teaching due to COVID-19. *Children and Youth Services Review*, 119(October), 105578. <https://doi.org/10.1016/j.chilyouth.2020.105578>
- Silverstein, S. T., & Kritz-Silverstein, D. (2010). A longitudinal study of stress in first-year dental students. *Journal of Dental Education*, 74(8), 836–848. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20679453>
- Universidad de Chile. (2020). *Carrera de Odontología*. 2020. <https://www.uchile.cl/carreras/5022/plan-de-estudios>
- Uribe, S., Pradenas, I., & Urriola, M. (2012). Impacto del aumento de escuelas de odontología en la productividad científica odontológica chilena. *Revista Clínica de Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Oral*, 5(1), 13–19. <https://doi.org/10.4067/S0719-01072012000100003>
- Vicerrectoría de Asuntos Académicos, U. de C. (2020). *Orientaciones para la evaluación de aprendizajes y sus aplicaciones en un contexto de Enseñanza Remota de Emergencia*. <https://avirtual.uchile.cl/wp-content/uploads/2021/01/Orientaciones-para-la-evaluación-en-línea-versión-12-6-2020.pdf>
- Villacura, L., Irrarázabal, N., Dörr, A., Zamorano, C., Manosalva, J., Cánovas, C., Zamorano, M., & Barra, N. (2015). Mental disorders of students at the University of Chile. *Mental Health and Prevention*, 3(1–2), 21–25. <https://doi.org/10.1016/j.mhp.2015.05.002>
- Whittle, C., Tiwari, S., Yan, S., & Williams, J. (n.d.). *Emergency remote teaching environment: a conceptual framework for responsive online teaching in crises*. <https://doi.org/10.1108/ILS-04-2020-0099>



# ANEXOS

## ANEXO 1: PETITORIO ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA 2020



Generación año 2020  
Facultad de Odontología

### **PETITORIO ESTUDIANTES DE PRIMER AÑO DE ODONTOLOGÍA**

Jueves 04 de Junio, Universidad de Chile.

Estimado departamento de pregrado y docentes encargados:

Durante el desarrollo de nuestro semestre se han presentado diversas dificultades inherentes a esta modalidad online, y si bien estamos conscientes y agradecidos de los esfuerzos realizados por parte de la comunidad educativa en la resolución de problemas académicos, como generación decidimos efectuar un catastro cuyo fin era conocer y cuantificar las condiciones en las cuales nos encontrábamos debido a la pandemia, la cual es una situación nueva para todas y todos, y nos ha afectado de manera transversal en todos los aspectos, ya sea de manera directa o indirecta. Dicho catastro fue llevado a cabo el día Domingo 31 de Mayo.

Como resultado de la encuesta realizada se pudo evidenciar que un gran número de compañeras y compañeros enfrentaba realidades distintas, sufriendo desde el mes de marzo cambios rotundos en sus hogares, entre estos la dificultad en pagos de cuentas de insumos básicos, además de diversas complicaciones que afectan nuestro desarrollo individual a nivel físico y emocional.

Estas circunstancias, sumado a que la facultad no ha cumplido en su totalidad con la entrega de chips y dispositivos para aquellos alumnos y alumnas que no tienen acceso a las clases online, evidencia que no nos encontramos en las condiciones básicas para la continuación de nuestro semestre educativo. Es por esto que, como alumnas y alumnos de primer año de la carrera de Odontología de la Universidad de Chile, hemos decidido paralizar nuestras actividades entre los días 01/06/20 y 08/06/20, con el objetivo de buscar soluciones a estas problemáticas.

En base a la información recopilada y a las diversas circunstancias que debemos enfrentar como estudiantes nos surge la siguiente interrogante:

#### **¿Cómo continuar con la vida universitaria en tales condiciones?**

Es aquí donde surgen diversas soluciones dentro de nuestra generación con el fin de llegar a una situación más llevadera para todas y todos dentro de lo posible:

- Enviar el material que se utilizará para impartir la clase previamente a los alumnos para que puedan contextualizarse, prepararse y priorizar el prestar atención a la clase más que tomar apuntes, pudiendo aprovechar al máximo las instancias de aplicación de los contenidos teóricos y el desarrollo del pensamiento analítico.

- Las UTEs deberán subir el material de estudio (PDF, videos, etc.) 24 horas antes de la realización de la clase pertinente, para que así los estudiantes que tengan dificultades en su internet puedan acceder a este con tiempo. En relación al punto 9 del inciso B de metodologías de clases y evaluaciones, creemos que si bien es importante el poder contar con el material previamente ya que este sirve para contextualizarlos, también es necesario recalcar las dificultades vinculadas a la conectividad.
- Tanto docentes como alumnos deberán respetar un horario, tanto para subir material como para consultas, ya que el subir material o hacer consultas pasado las 12 de la noche, genera estrés, tanto para estudiantes como para docentes
- Los tiempos para la realización tanto de certámenes como de controles, deberá ser proporcional a la cantidad de preguntas y/o complejidad que posean estos, ya que los docentes deberían de enfocarse en el aprendizaje y no en los métodos "anti copias" por lo que, se debe de evaluar en base a la confianza del alumnado, para así lograr un buen desarrollo y disminuir la ansiedad que genera por ejemplo, tener menos tiempo en la evaluación o la cámara prendida, la cual muchas veces aporta en el colapso del internet o del dispositivo.
- Agilizar los procesos de despacho de los chips y computadoras con los cuales se comprometió la facultad y aún no son entregados, creemos que es necesario contar con una fecha límite para el envío de los dispositivos, es inaceptable que tengamos compañeros y compañeras que aún no puedan llevar con normalidad su semestre debido a la mala gestión con la que se ha traído esta problemática.

### **Bases Biológicas**

Agradecemos la disposición de los docentes frente a las sugerencias y problemas que se han presentado en el transcurso del semestre; no obstante, tenemos ciertos puntos que pueden mejorar aún más el desarrollo de evaluaciones y la concentración de los estudiantes frente a las clases.

- Aumentar el tiempo en la realización de controles, donde se abarque un tiempo determinado para el desarrollo del control como tal, y adicionalmente un tiempo extra para que el estudiante que posea problemas de internet pueda realizar estos sin la incertidumbre de no alcanzar a entrar al control en el horario establecido o no poder entregarlo en el horario estipulado.
- En caso de retraso al enviar alguna evaluación, se sugiere dar información de la nueva hora de término, para evitar que se presente estrés y mala rendición por parte de los estudiantes en la misma.

### Procesos Químicos para Intervenciones Clínicas

Durante las asambleas realizadas esta semana, se mencionó el inconveniente que las clases de estequiometría y termodinámica no han sido subidas en formato video para ser visualizadas. Esto ha causado una serie de problemas para el estudiantado, ya que en condiciones de pandemia es un material fundamental, por eso se sugiere que los videos sean subidos a la brevedad.

Es importante destacar la buena disposición por parte de los docentes frente a las sugerencias que se les a presentado durante el desarrollo del primer semestre.

Para finalizar, queremos reiterar que estamos conscientes y agradecidos de los esfuerzos realizados por el cuerpo docente, sin embargo, estamos inmersos en una situación que repercute en distintos ámbitos a la comunidad estudiantil.

Como futuros profesionales del área de la salud creemos que es fundamental practicar la empatía en este contexto de emergencia sanitaria, es por ello que consideramos necesario conocer e intentar hacer más amenas las distintas realidades que enfrentan en la actualidad tanto estudiantes como funcionarios.

Mediante esta paralización y petitorio canalizamos nuestro malestar y las soluciones que consideramos justas y necesarias para tener un aprendizaje íntegro, donde todos puedan acceder de manera equitativa a la modalidad adoptada frente al contexto actual de nuestro país.

### TESTIMONIOS

Para evidenciar los resultados del catastro realizado como generación, adjuntamos una serie de testimonios de estudiantes en donde dan a conocer su situación, el modo y las condiciones con las que deben enfrentar las clases online bajo la pandemia sanitaria:

- He estado pensando este tema del paro y primero creía que no hay motivos tan graves o como problemas en masa, pero lo que me da lata es que no todos estemos en las mismas condiciones, por ejemplo los compañeros que no tienen un buen internet, que se les corta la luz, etc. Entonces quizás esas personas no son la mayoría, pero existen. Lo que quiero decir es que no todos nos encontramos en las mismas condiciones y siento que eso es muy injusto e inquietante para mí.
- En mi caso personal, más que carga académica, mi situación familiar por la pandemia está muy mal; mi papá trabaja en colectivos y mi mamá es dueña de casa. Lo que mi papá puede hacer en el día es con lo que comemos y no sabemos si vamos a poder pagar la luz o el internet el otro mes, mi hermana mayor también estudia en primer

año pero tuvo que buscar trabajo para suplir lo que necesitamos así que para mi no es un semestre normal más el encierro todo esto me afecta.

- Yo personalmente encuentro que será un año perdido, creo que si bien he aprendido algo, creo que el esfuerzo es el triple, ya que mi manera de aprender nunca ha sido frente a un computador, por lo mismo retener la materia ha sido demasiado difícil. Haber entrado a la U en una situación así fue horrible, mis dos papás tienen enfermedades crónicas, por lo que el salir siquiera a comprar el pan no ha sido una opción, porque está la probabilidad de que nos podamos contagiar, pues amo caminar y el aire libre, así que eso igual me ha jugado en contra. También como me cuesta aprender de esta manera, la convivencia con ellos no ha sido la mejor, es una constante pelea por estar encerrada estudiando, porque no paso tiempo con ellos.
- Por mi parte mi nivel de estrés y ansiedad es muy alto, tanto ya sea por la U y por todo lo que está pasando, porque no solo es Chile, es en todo el mundo, me han dado migrañas de tanto estar en el computador (todo el día) y mi familia económicamente no está bien, por lo que también es una preocupación para mí, porque estamos viviendo el día a día y en la "semana de descanso" no descansé nada.
- Soy de región y no vivo con ningún familiar, vivo de allegada en una casa ajena, de un amigo del colegio y su padre, quien me recibió, trabaja por un sueldo mínimo en la construcción de tabiquero. Su hijo de igual manera trabaja todos los días exponiéndose, y yo para agradecer el esfuerzo de tenerme gratis trato de hacer almuerzo (con lo poco que sé de cocina), hacer el aseo, ir a comprar, ya que no todos tienen tiempo. El chip que me llegó por parte de la universidad ya no está dando internet y me tengo que conectar al Wi-Fi del vecino que nos lo ofreció para las clases. Vivo con 3 personas más que están en clases online, es estresante todo lo que está pasando y es muy poco lo que me puedo concentrar.
- Yo tengo anemia y el primer mes mi cuerpo se descompensó a tal punto, que me desmayé. El estrés está llevándonos a todos a límites que ni siquiera deberíamos llegar. En la facultad de ingeniería tienen una hora de clases y si tienen más, hay descansos cada 45 minutos y las actividades fuera de clases son con relación a los créditos (en nuestro caso, bases biológicas nos demanda más horas de las establecidas por los créditos).
- A mi abuela la diagnosticaron con covid y lamentablemente murió. Esto me tiene colapsada y tuve que seguir viendo los videos, dando los controles y pruebas. Además, mi papá es taxista y no está obteniendo ingresos y mi mamá tiene una baja remuneración. Esta situación me está superando.
- Mi abuela tiene Alzheimer y está en un hogar en Santiago (yo soy de región), hace una semana se contagió y ahora se encuentra muy grave. La verdad es que eso me ha tenido muy preocupada y a mi mamá también, es desesperante saber que en algún momento nos pueden llamar del hogar para decirnos que le pasó algo y no podremos ir a verla, además no la veo desde febrero. A veces me gustaría poder estar más tiempo con mi mamá, ya que lo ha pasado muy mal estos días, pero me resulta difícil hacerlo porque estoy la mayoría del día al frente del computador y cuando llega del trabajo siempre estoy estudiando. A mi papá tampoco lo he visto hace meses debido a que tiene una enfermedad crónica y corre mucho riesgo si llega a contagiarse. Todo esto me ha generado mucho estrés y ansiedad, me resulta difícil poder concentrarme,

ya que estudiar no es mi prioridad en estos momentos y dudo que para el resto de mis compañerxs lo sea.

- Mi padre falleció hace 2 meses (no por covid), tuvo que hacerse toda la ceremonia reducida y con pocas personas. Él me apoyaba económicamente, ya no contaré con eso, ni puedo vivir el duelo como corresponde. El único sustento en mi familia es el trabajo de mi esposa, quien actualmente se encuentra con muchos dolores asociados a cálculos renales, pero no puede dejar de trabajar. Además tiene muchas posibilidades de contraer covid 19 debido a que trabaja en el área de la salud. Nuestra hija tiene una función reducida en uno de sus riñones y se le acaba de diagnosticar epilepsia rolándica, debo cuidarla y la mayoría de las clases ella está en mis brazos. Nuestros gastos suben como el CAE de mi esposa, taxi para movilizarse (vivimos en un sector malo de la zona sur de Santiago), etc.
- No puedo apoyar a mi familia (madre y hermanos) debido a que la carga horaria es mucha, me la paso estudiando todo el día frente al computador. Todo esto, además de resentir mis relaciones familiares, me ha traído estrés, angustia, sentimientos de frustración, dolores recurrentes de cabeza, musculares, articulares, insomnio, inflamación generalizada, cansancio y fatiga. Trato de solventarlo a base de tozudez y cafeína, pues no puedo darme el lujo de descansar ni enfermarme.

**Sin otro particular, se despiden**

**Alumnos Primer Año Odontología 2020.**

## ANEXO 2: CUESTIONARIO HADS

Hospital Anxiety and Depression Scale

Versión Original de Zigmond y Snaith 1983

Este cuestionario ha sido diseñado para ayudarnos a saber cómo se siente usted. Lea cada frase y marque la respuesta que más se ajusta a cómo se sintió durante la semana pasada. No piense mucho las respuestas. Lo más seguro es que si responde de prisa sus respuestas se ajustarán mucho más a cómo realmente se sintió.

1. Me siento tenso o nervioso.
  - Todos los días
  - Muchas veces
  - A veces
  - Nunca
2. Todavía disfruto con lo que antes me gustaba.
  - Como siempre
  - No lo bastante
  - Sólo un poco
  - Nada
3. Tengo una sensación de miedo, como si algo horrible me fuera a suceder.
  - Definitivamente y es muy fuerte
  - Sí, pero no es muy fuerte
  - Un poco, pero no me preocupa
  - Nada
4. Puedo reírme y ver el lado divertido de las cosas.
  - Al igual que siempre lo hice
  - No tanto ahora
  - Casi nunca
  - Nunca
5. Tengo mi mente llena de preocupaciones.
  - La mayoría de las veces
  - Con bastante frecuencia
  - A veces, aunque no muy a menudo
  - Sólo en ocasiones
6. Me siento alegre.
  - Nunca
  - No muy a menudo
  - A veces
  - Casi siempre
7. Puedo estar sentado confortablemente relajado y sentirme relajado.
  - Siempre
  - Por lo general
  - No muy a menudo
  - Nunca
8. Me siento como si cada día estuviera más lento.
  - Por lo general, en todo momento
  - Muy a menudo
  - A veces
  - Nunca
9. Tengo una sensación extraña, como si tuviera mariposas en el estómago.
  - Nunca
  - En ciertas ocasiones
  - Con bastante frecuencia
  - Muy a menudo
10. He perdido interés en mi aspecto personal.
  - Totalmente
  - No me preocupo tanto como debiera
  - Podría tener un poco más de cuidado
  - Me preocupo al igual que siempre
11. Me siento inquieto, como si no pudiera parar de moverme.
  - Mucho
  - Bastante
  - No mucho
  - Nada
12. Me siento optimista respecto al futuro.
  - Igual que siempre
  - Menos de lo que acostumbraba
  - Mucho menos de lo que acostumbraba
  - Nada
13. Me asaltan sentimientos repentinos de pánico.
  - Muy frecuentemente
  - Bastante a menudo
  - No muy a menudo
  - Rara vez
14. Me divierto con un buen libro, la radio, o un programa de televisión.
  - A menudo
  - A veces
  - No muy a menudo
  - Rara vez

## ANEXO 3: CUESTIONARIO DUFFS

### Apoyo Social

Lea atentamente las siguientes afirmaciones y elija una de las opciones numeradas del 1 al 5	Tanto como deseo	Casi como deseo	Ni mucho ni poco	Menos de lo que deseo	Mucho menos de lo que deseo
1. Recibo visitas de mis amigos y familiares.	1	2	3	4	5
2. Recibo ayuda en asuntos relacionados con mi casa.	1	2	3	4	5
3. Recibo elogios o reconocimiento cuando hago bien mi trabajo.	1	2	3	4	5
4. Cuento con personas que se preocupan por lo que sucede.	1	2	3	4	5
5. Recibo amor y afecto.	1	2	3	4	5
6. Tengo la posibilidad de hablar con alguien de mis problemas en la casa o en el trabajo.	1	2	3	4	5
7. Tengo la posibilidad de hablar con alguien de mis problemas personales y familiares.	1	2	3	4	5
8. Tengo la posibilidad de hablar con alguien de mis problemas económicos.	1	2	3	4	5
9. Recibo invitaciones para distraerme y salir con otras personas.	1	2	3	4	5
10. Recibo consejos útiles cuando me ocurre algún acontecimiento importante en mi vida.	1	2	3	4	5
11. Recibo ayuda cuando estoy enfermo en la cama.	1	2	3	4	5

## ANEXO 4: CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

### PROYECTO “NIVELES DE ANSIEDAD, DEPRESIÓN Y PERCEPCIÓN DE APOYO SOCIAL EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE DURANTE ENSEÑANZA REMOTA DE EMERGENCIA”

Irina Alarcón Kunakov

18.355.208-2

ICOD – Facultad de Odontología – Universidad de Chile

Te invito a participar en el proyecto de investigación “**Niveles de ansiedad, depresión y percepción de apoyo social en estudiantes de Odontología de la Universidad de Chile durante Enseñanza Remota de Emergencia**”, el cual tiene pretende conocer la situación en la que se encuentran los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile durante la Enseñanza Remota de Emergencia provocada por la pandemia de COVID19 el año 2020.

El objetivo de este estudio es identificar los factores que provocan, aumentan y disminuyen la ansiedad, depresión y percepción de apoyo social durante la Enseñanza Remota de Emergencia el año 2020 en los estudiantes de Odontología de la Universidad de Chile. Esto otorgará información sobre el estado biopsicosocial de los estudiantes, permitiendo conocer mejor las situaciones que pueden estar relacionadas con las circunstancias universitarias.

Esta investigación consta de dos partes;

1. Cuestionarios HADS; el cual tiene como objetivo determinar el nivel de ansiedad y posible depresión que posee un individuo.
2. Cuestionario DUFFS; que tiene como objetivo medir el apoyo social percibido que tiene un sujeto
3. Narrativa personal, donde responderás libremente las preguntas entregadas.

Responder esta información te tomará de 45 a 60 minutos aproximadamente. Toda la información derivada de tu participación en este estudio será conservada en forma confidencial, lo que incluye el acceso de los investigadores o agencias supervisoras de la investigación. Tu narrativa será revisada por la investigadora para codificar tu identidad.

Cualquier publicación o comunicación científica de los resultados de la investigación será completamente anónima, y te solicitamos acceder desde tu cuenta @ug.odontologia.uchile para evitar dobles respuestas y mantener un registro. Al finalizar la investigación, se te enviarán los resultados de tus encuestas con algunas recomendaciones para mantención o mejora de tu salud biopsicosocial. En el caso que tus resultados arrojen una situación de riesgo, serás contactado por la Unidad de Psicología de la Dirección de Asuntos Estudiantiles de la FOUCh, resguardando la confidencialidad de tus antecedentes. También podrás contactar a la Unidad de Psicología llenando un formulario que te haremos llegar junto con los resultados.

Puedes retirarte del estudio en cualquier momento, sin ningún tipo de represalia ni consecuencia negativa para ti.

Cualquier duda, problema o comentario, favor contactar la investigadora Irina Alarcón Kunakov al correo [ialarcon@odontologia.uchile.cl](mailto:ialarcon@odontologia.uchile.cl). En caso de duda sobre sus derechos debe comunicarse con el presidente del **Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos**, Dr. Manuel Oyarzún G., al teléfono 2 978 9536, o al e-mail [comiteceish@med.uchile.cl](mailto:comiteceish@med.uchile.cl), cuya oficina se encuentra ubicada a un costado de la Biblioteca Central de la Facultad de Medicina, Universidad de Chile, en Av. Independencia 1027, Comuna de Independencia.

Te pido ahora que marques la casilla de aceptando o rechazando tu participación en este estudio.

- He leído y comprendido la información entregada, entendiendo que mi participación aportará a los resultados de este estudio, y que mi identidad será protegida. **ACEPTO PARTICIPAR EN ESTE ESTUDIO.**
  
- NO ACEPTO PARTICIPAR EN ESTE ESTUDIO.**

## ANEXO 5: FORMATO DE NARRATIVA.

ESCUELA DE ODONTOLOGÍA  
FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

### GUIÓN NARRATIVA PERSONAL

Edad:

Sexo:

Año cursado:

Quisiera pedirte que, en forma de relato escrito, y sin límite de extensión, según tu propia experiencia vivida y usando tus propias palabras, me cuentes:

**¿Qué factores académicos y elementos fuera de la vida universitaria te han hecho sentir ansioso o deprimido durante este tiempo de Enseñanza Remota de Emergencia?**

**¿Crees que la facultad puede tomar acciones para disminuir esta ansiedad?**

Si tienes alguna vivencia importante, también puedes incluirla en el relato.

Desde ya, muchas gracias por tus respuestas.

## ANEXO 6: CARTA DE APROBACIÓN COMITÉ DE ÉTICA DE LA FACULTAD DE MEDICINA



UNIVERSIDAD DE CHILE - FACULTAD DE MEDICINA  
COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS

### ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO

(Documento en versión 3.1 corregida 17.11.2020)

Con fecha 12 de Octubre de 2021, el Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Facultad de Medicina, Universidad de Chile, integrado por los siguientes miembros:

Dr. Manuel Oyarzún G., Médico Neumólogo, Profesor Titular, Presidente  
Dra. Lucía Fuentes O., Médico Genetista, Profesor Titular, Vicepresidente Subrogante  
Sra. Claudia Marshall F., Educadora, Representante de la comunidad  
Dra. Grisel Orellana, Médico Neuropsiquiatra, Profesor Asociado  
Prof. Julieta González B., Bióloga Celular, Profesor Asociado  
Dra. María Angela Delucchi Bicocchi, Médico Pediatra Nefrólogo, Profesor Titular  
Dr. Miguel O’Ryan, Médico Infectólogo, Profesor Titular  
Dra. María Luz Bascañán Psicóloga PhD, Profesor Asociado  
Sra. Karima Yarmuch G., Abogada, Dirección Jurídica, Facultad de Medicina  
Srta. Javiera Cobo R., Nutricionista, Secretaria Ejecutiva  
Prof. Verónica Aliaga C., Kinesióloga, Magister en Bioética, Profesor Asociado  
Dr. Dante Cáceres L., Médico Veterinario, Doctor en Salud Pública, Profesor Asociado

Ha revisado el Proyecto de Investigación titulado: **“NIVELES DE ANSIEDAD Y PERCEPCIÓN DE APOYO SOCIAL EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE DURANTE ENSEÑANZA REMOTA DE EMERGENCIA”**. Cuyo investigador responsable es la Dra. Irina Alarcón, quien desempeña es estudiante del Programa de Magister en Ciencias de la Salud, Escuela de Postgrado, Universidad de Chile.

El Comité revisó los siguientes documentos del estudio:

- Proyecto de Tesis de Magister en Ciencias de la Salud
- Curriculum Vitae de los investigadores
- Consentimiento Informado
- Carta Compromiso del investigador para comunicar los resultados del estudio una vez finalizado este

El proyecto y los documentos señalados en el párrafo precedente han sido analizados a la luz de los postulados de la Declaración de Helsinki, de las Pautas Éticas Internacionales para la Investigación Biomédica en Seres Humanos CIOMS 2016, y de las Guías de Buena Práctica Clínica de ICH 1996.

12/OCT/2021



Teléfono: 29789536 - Email: [ceish.med@uchile.cl](mailto:ceish.med@uchile.cl)



**UNIVERSIDAD DE CHILE - FACULTAD DE MEDICINA  
COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS**

Sobre la base de esta información el Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile se ha pronunciado de la siguiente manera sobre los aspectos del proyecto que a continuación se señalan:

- a) **Carácter de la población a estudiar:** El carácter de la población a estudiar es de tipo cautiva, proveniente del estamento estudiantil de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile. La investigación es no terapéutica.
- b) **Utilidad del proyecto:** El trabajo aborda una problemática contingente y contextual a una realidad socioeducativa específica.
- c) **Riesgos y beneficios:** Bien balanceados.
- d) **Protección de los participantes (asegurada por el Consentimiento Informado):** Si.
- e) **Notificación oportuna de reacciones adversas:** Si.
- f) **Compromiso del investigador responsable en la notificación de los resultados del estudio al finalizar el proyecto:** Si.
- g) **Requiere seguimiento o visita en terreno:** Si \_\_\_ No X  
Nº de visitas: \_\_\_\_\_

Por lo tanto, el comité estima que el estudio propuesto está bien justificado y que no significa para los sujetos involucrados riesgos físicos, psíquicos o sociales mayores que mínimos.

Este comité también analizó y aprobó los correspondientes documentos de Consentimiento Informado en su versión modificada recibida el 30 de Septiembre de 2021, que se adjunta firmado, fechado y timbrado por este CEISH.

12/OCT/2021





**UNIVERSIDAD DE CHILE - FACULTAD DE MEDICINA  
COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS**

Sin perjuicio de lo anterior, según lo establecido en el artículo 10 bis del D.S N° 114 de 2011, del Ministerio de Salud que aprueba el reglamento de la ley N° 20.120; es preciso recordar que toda investigación científica en seres humanos deberá contar con la autorización expresa del o de los directores de los establecimientos dentro de los cuales se efectúe, la que deberá ser evacuada dentro del plazo de 20 días hábiles contados desde la evaluación conforme del CEISH, siendo de responsabilidad del investigador enviar a este Comité una copia de la misma dentro del plazo señalado.

En virtud de las consideraciones anteriores el Comité otorga la aprobación ética para la realización del estudio propuesto, dentro de las especificaciones del protocolo.

Se extiende este documento por el periodo de **02 años** a contar desde la fecha de aprobación prorrogable según informe de avance y seguimiento bioético.

**Lugar de realización del estudio:**

- Cuestionarios en línea dirigidos a estudiantes de la Facultad de Odontología, Universidad de Chile.

**JAVIERA DE LOS  
ANDES COBO RIVEROS**

**Nta. Javiera Cobo Riveros  
Secretaria Ejecutiva CEISH**

Santiago, 12 de Octubre 2021

Proyecto: N° 005-2021  
Archivo acta: N° 081

**12|OCT|2021**



*Teléfono: 29789536 - Email: ceish.med@uchile.cl*

## ANEXO 7: RESULTADOS ENCUESTA HADS EN SUS SUBESCALAS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN.

<i>Participante</i>	<b>Resultado total</b>	<b>SubEsc. ansiedad</b>	<b>SubEsc. depresión</b>	<b>Interpretación SE ansiedad</b>	<b>Interpretación SE depresión</b>
<i>Hombre 1</i>	19	9	10	Caso probable	Caso probable
<i>Hombre 2</i>	15	8	7	Caso probable	Normalidad
<i>Hombre 3</i>	6	4	2	Normalidad	Normalidad
<i>Hombre 4</i>	27	17	10	Ansioso	Deprimido
<i>Hombre 5</i>	27	15	12	Ansioso	Deprimido
<i>Hombre 6</i>	33	18	15	Ansioso	Deprimido
<i>Mujer 1</i>	18	10	8	Caso probable	Caso probable
<i>Mujer 2</i>	33	16	17	Ansiosa	Deprimida
<i>Mujer 3</i>	23	13	10	Ansiosa	Caso probable
<i>Mujer 4</i>	19	11	8	Ansiosa	Caso probable
<i>Mujer 5</i>	32	16	16	Ansiosa	Deprimida
<i>Mujer 6</i>	30	16	14	Ansiosa	Deprimida
<i>Mujer 7</i>	19	9	10	Caso probable	Caso probable
<i>Mujer 8</i>	19	10	9	Caso probable	Caso probable
<i>Mujer 9</i>	19	9	10	Caso probable	Caso probable
<i>Mujer 10</i>	12	5	7	Normalidad	Normalidad
<i>Mujer 11</i>	14	9	5	Caso probable	Normalidad
<i>Mujer 12</i>	25	15	10	Ansiosa	Caso probable
<i>Mujer 13</i>	13	5	7	Normalidad	Normalidad
<i>Mujer 14</i>	14	7	7	Normalidad	Normalidad
<i>Mujer 15</i>	20	15	5	Ansiosa	Normalidad
<i>Mujer 16</i>	17	11	6	Ansiosa	Normalidad
<i>Mujer 17</i>	21	11	10	Ansiosa	Caso probable
<i>Mujer 18</i>	5	1	4	Normalidad	Normalidad
<i>Mujer 19</i>	28	16	12	Ansiosa	Deprimida
<i>Mujer 20</i>	24	17	7	Ansiosa	Normalidad
<i>Mujer 21</i>	23	9	14	Caso probable	Deprimida

## ANEXO 8: RESULTADOS ENCUESTA DUFSS

<i>Participante</i>	<b>Resultado</b>	<b>Interpretación</b>	<i>Participante</i>	<b>Resultado</b>	<b>Interpretación</b>
<i>Hombre 1</i>	31	AS bajo	<i>Mujer 9</i>	19	AS bajo
<i>Hombre 2</i>	35	AS normal	<i>Mujer 10</i>	18	AS bajo
<i>Hombre 3</i>	18	AS bajo	<i>Mujer 11</i>	17	AS bajo
<i>Hombre 4</i>	13	AS bajo	<i>Mujer 12</i>	15	AS bajo
<i>Hombre 5</i>	35	AS normal	<i>Mujer 13</i>	18	AS bajo
<i>Hombre 6</i>	44	AS normal	<i>Mujer 14</i>	21	AS bajo
<i>Mujer 1</i>	33	AS normal	<i>Mujer 15</i>	25	AS bajo
<i>Mujer 2</i>	42	AS normal	<i>Mujer 16</i>	18	AS bajo
<i>Mujer 3</i>	15	AS bajo	<i>Mujer 17</i>	34	AS normal
<i>Mujer 4</i>	15	AS bajo	<i>Mujer 18</i>	17	AS normal
<i>Mujer 5</i>	22	AS bajo	<i>Mujer 19</i>	34	AS normal
<i>Mujer 6</i>	41	AS normal	<i>Mujer 20</i>	20	AS bajo
<i>Mujer 7</i>	30	AS bajo	<i>Mujer 21</i>	34	AS normal
<i>Mujer 8</i>	14	AS bajo			

ANEXO 9: RELATOS DE LOS PARTICIPANTES CON SUS UNIDADES DE SIGNIFICADO.

<i>Participante</i>	<i>Relato</i>	<b>Unidades de significado</b>
Hombre 1	<i>Por parte de la universidad, el tema de las <b>evaluaciones presenciales</b> fue problemático, ya que nunca había tenido la experiencia, y siento que los ramos no tuvieron eso en consideración.</i>	Evaluaciones presenciales, falta de organización de la universidad.
Hombre 2	<i><b>Certámenes uno seguido de otro</b>, y no, <b>no creo que la universidad pueda hacer algo</b> para disminuir mi ansiedad.</i>	Excesiva carga académica, la facultad no puede tomar acciones.
Hombre 3	<i>Muertes de familiares y amigos, y <b>problemas familiares</b>. No creo que la facultad pueda hacer algo con respecto a esto.</i>	Problemas familiares, la facultad no puede tomar acciones.
Hombre 4	<i><b>Académicos serían la gran carga que todes tenemos y lo complejo que ha sido sobrellevarlos vía estudios online.</b> Fuera de la universidad, la poca interacción que se ha podido tener con mi gente cercana, ya que se ha acertado mucho el tiempo y la libertad.</i>	Excesiva carga académica, dificultad de desarrollar un ramo online, falta de interacción social.
Hombre 5	<i>El <b>sentimiento de vacío interior y desconexión de la vida</b> y de las personas, el cual se me acentuó cuando llegó la cuarentena 2020. Como solamente podía compartir con mi familia <b>no tenía a quien contarle todas las cosas que sentía sin prejuicios.</b></i>	Sentimiento de vacío interior y desconexión de la vida, falta de interacción social.
Hombre 6	<i><b>Ganar dinero para mantener el departamento en donde vivo, la deuda que tengo con la universidad, la desesperación de no avanzar en la carrera y repetir año a año las mismas clínicas.</b></i>	Problemas económicos, estancamiento en la carrera.

Mujer 1	<p>Bueno, en factores académicos diría que los calendarios, el <b>ir avanzando en el año sin un calendario concreto</b>, a ciegas, es lo que me causa más ansiedad y preocupación.</p> <p>Tomando en cuenta el 2020, creo que lo que causa más ansiedad y, literal, un estado de pánico es <b>la falta de comunicación y de información</b> que nos tenían que entregar los docentes durante este periodo [...].</p> <p><b>El bombardeo de contenidos, tareas, trabajos, etc.</b> que hicieron el 2020 un desastre emocionalmente, con decir que te pases la mano por el pelo y quedas con un puñado de tu cabello es algo impactante.</p> <p><b>No teníamos idea de nada con respecto a la clínica</b>, sentí que nos lanzaban a los leones a morir, de verdad sentí un miedo, un pánico que no se lo deseo a nadie.</p> <p>Y me deprime el hecho que las actividades de la facultad, que en <b>esta modalidad "hibrida" te deja menos tiempo para tu vida personal</b>, y capaz que haya sido así también presencial, pero es deprimente el sentir que si no estás haciendo algo con respecto a la universidad eres flojo, improductivo.</p> <p>Tener que hacer un tiempo para siquiera informarte de que está ocurriendo en la actualidad (noticias, series, libros, publicaciones) es deprimente, <b>porque te sientes desconectada de la realidad</b>, que estás en una burbuja que va desde tu lugar de estudio (mi escritorio) a la facultad.</p> <p>Y bueno con respecto a lo que es fuera de la vida universitaria, <b>el COVID</b>, digo, <b>a quien no le preocupa y le da ansiedad eso</b>. Mis padres tienen enfermedades sistémicas, me culparía siempre si llegan a contagiarse por un descuido mío. Y con respecto a si algo me deprime fuera del ámbito académico, diría que no tengo vida amorosa. <b>Me gustaría darme mi tiempo para conocer a alguien</b>, relacionarme en un ámbito más íntimo, pero siento que no hay tiempo de donde sacar para invertirlo, así que sí, es triste, pero me gustaría lograr tener eso.</p> <p>Como la facultad puede mejorar en general estos problemas, diría que <b>mejoren su organización, el mismo traspaso de información interno que tienen entre docentes</b>, porque es de locos estar meses sin un calendario o que información crítica no llegue a los estudiantes hasta cuando ya es casi imposible dar más tiempo o plazo para realizar las cosas. Una buena comunicación, organización y planeación transparente creo que ayudaría. Porque, igual comprendo que los docentes tengan otras cosas que hacer además de encargarse de uno o dos ramos, pero creo que es importante que no descuiden los deberes que atañen al cargo y compromiso que asumen dentro de un ramo o una gestión.</p>	Incertidumbre académica, falta de organización de la facultad, excesiva carga académica, falta de tiempo personal, desconexión de la vida, situación sanitaria, mejorar comunicación entre docentes en la universidad,
Mujer 2	<p>Mi <b>dificultad para socializar</b>, mis <b>problemas económicos</b> (no tener plata, pero ser muy rica para tener beneficios), <b>depresión mal tratada</b>, imposibilidad de tratamiento vía FONASA por errores de administración en la institución y demás.</p> <p>Con respecto <b>a la facultad, ya me rendí en buscar ayuda que no llega</b>.</p>	Dificultad para socializar, problemas económicos, depresión diagnosticada, falta de fe en la facultad.
Mujer 3	<p>Han sucedido <b>acontecimientos dentro de mi casa que produjeron un quiebre emocional</b>, además de la <b>poca práctica universitaria</b>, hace que me sienta ansiosa, con miedo al futuro.</p>	Problemas familiares, falta de práctica clínica.

Mujer 4	<p>El nivel de incertidumbre que ha traído la pandemia en varios ámbitos de la vida ha sido mi mayor causa de ansiedad, me ha traído <b>un sentimiento de pérdida de control en mi vida</b> y sentir que avanzo por inercia y porque no hay otra opción.</p> <p>Siento que <b>la facultad podría capacitar a los docentes en cómo tratar a los estudiantes</b> en esta situación y unificar la postura frente a esto.</p>	Sentimiento de pérdida de control, capacitación docente para mejora de trato a los estudiantes.
Mujer 5	<p>Los elementos académicos son que <b>el laboratorio donde estuve realizando mi proyecto de investigación se cerró hasta muy entrado el año</b> y luego costó mucho la tutoría online de mi tutor (no se pudo reemplazar hasta que volvieron las clases presenciales).</p> <p>Actualmente fui <b>diagnosticada de ansiedad y depresión</b>. La facultad no ayudo mucho en años anteriores para mejorar la situación, si se puede hacer algo es <b>cambiar el método de enseñanzas en clínica donde aprobar un ramo depende de la suerte, de si tu paciente tiene tiempo, dinero y voluntad y no de tu capacidad intelectual</b>.</p>	Dificultades académicas, diagnóstico de depresión, falta de criterios de aprobación en clínica.
Mujer 6	<p>El <b>formato de clases asincrónicas se me dificulta muchísimo</b> porque me cuesta mucho mantenerme concentrada, siento que <b>no estoy integrando los contenidos de forma óptima</b> y esto me ha afectado anímicamente, creo que la única forma sería con más actividades sincrónicas y de trato con el resto.</p> <p>No sé si la facultad pueda cambiarlo ya porque supuestamente el próximo año hay retorno a presencial pero tal vez <b>un "acompañamiento" estaría bien</b>.</p>	Dificultad para concentrarse en clases asincrónicas, incertidumbre académica, acompañamiento académico.
Mujer 7	<p><b>Problemas personales y familiares.</b></p> <p>Creo que en ciertos aspectos sí podría la facultad tomar acciones para disminuir la ansiedad.</p>	Problemas personales, problemas familiares, la facultad podría ayudar.
Mujer 8	<p>El hecho de no haber tenido clases presenciales como el resto de las generaciones mayores, y además menos clases en el preclínico, me asusta en el sentido de que <b>temo el no estar a la altura de mi título cuando egrese y el no haber aprendido todo lo que se suponía</b>.</p> <p>Entiendo que la facultad tuvo que tomar todas las medidas sanitarias y no creo que se podría haber hecho de otra forma considerando la situación país, así que sólo espero que se pueda retornar lo más cercano a una normalidad el año que viene.</p>	Incertidumbre ante el futuro como profesional luego de ERE.
Mujer 9	<p><b>No saber si tendremos cuarentena nuevamente</b> o no por las nuevas cepas que van saliendo.</p> <p>No creo que pueda tomar acciones la facultad ante lo anterior.</p>	Situación sanitaria.

Mujer 10	<p>Con respecto a lo académico, creo que <b>la casi nula interacción que se tiene durante las clases</b>, el que pase prácticamente todo el día viendo videos casi como una rutina todos los días de la semana hace que llegue un punto donde <b>ya no tengo más ganas ni de estudiar ni de nada</b>. Elementos fuera de la vida universitaria creo que son las mismas salidas que tomo para despejarme, las que después me dan ansiedad porque <b>la facultad no considera estos descansos como necesarios y siguen mandando o dejando actividades a realizar que luego se me acumulan y me tienen atada nuevamente a esta rutina de clases online</b>. <b>La facultad debiese tener más en consideración el desgaste que genera ver un video de 45 minutos, el estar todo el día encerrado sin tener la posibilidad de cambiar de ambiente a la hora de establecer los plazos para evaluaciones y las horas destinadas para cada clase</b>.</p>	Falta de interacción social, desidia ante el estudio, falta de tiempo personal, excesiva carga académica, falta de consideración desde la facultad ante el desgaste del estudiante.
Mujer 11	<p>Creo que el principal factor que me generó ansiedad durante la universidad online fue <b>el no saber que mis pares estaban en las mismas condiciones</b>, sentía que era solo yo la que lo estaba pasando mal o que era de las pocas a las que le estaba costando pasar los ramos. A medida que fui haciendo amigos esto fue bajando, y ese es otro factor que tuvo este sistema, <b>que no pudimos formar lazos tan fácilmente como hubiese sido en condiciones normales</b>. Quizás en este punto en donde estamos teniendo cada vez más actividades presenciales, no es tan prioritario que la universidad tenga que hacer algo al respecto. <b>Sí ayudó mucho a mi estado la posibilidad de contar con las clases grabadas</b>, lo que me permitió muchas veces tomarme las pausas necesarias para mi salud, cosa que difícilmente se puede hacer con la presencialidad.</p>	Falta de interacción social, beneficios de obtener las clases grabadas en el manejo del tiempo.
Mujer 12	<p>Los factores académicos que me han hecho sentir ansiedad ha sido las evaluaciones, <b>la pequeña presencialidad que alcanzamos a tener a fin de año, la sobrecarga académica que tuvimos</b>. Fuera de la vida universitaria, no muchas cosas en realidad, pero me ha dado ansiedad salir con gente que conocí por internet, pensar en Navidad y Año Nuevo, ya que <b>durante ese periodo ocurrió un hecho traumático en mi vida</b>.</p>	Excesiva carga académica, falta de presencialidad, problemas personales.
Mujer 13	<p>Durante evaluaciones remotas me <b>preocupaba que mi conexión a Internet fallara durante la prueba</b>. Al volver a la clínica, <b>me ponía ansiosa no lograr terminar los tratamientos en mis pacientes</b>. Fuera de la vida académica, este año <b>sufrí el fallecimiento de mi abuelo por COVID19</b>, lo que me deprimió mucho y me afecta todavía. <b>La facultad podría proveer de más apoyo psicológico para les estudiantes. Una sola profesional no da abasto para toda la comunidad estudiantil</b>.</p>	Miedo ante fallas técnicas, incertidumbre académica, muerte de familiares, necesidad de apoyo psicológico.
Mujer 14	<p><b>Inestabilidad económica.</b></p>	Inestabilidad económica.
Mujer 15	<p>Las tareas domésticas, el <b>COVID en general</b>, las movilizaciones y la <b>carga académica</b>.</p>	Situación sanitaria, excesiva carga académica.

Mujer 16	<p>El hecho de <b>no tener un lugar de estudio dentro de mi casa</b>, ya que es incómodo estudiar en la cama, por ejemplo, y eso implica no poder estudiar como uno quisiera.</p> <p><b>La elevada cantidad de actividades propuestas por los profesores el primer año de pandemia 2020</b>, donde literalmente uno pasaba todo el día pegada al computador.</p>	Falta de un espacio para el estudio, excesiva carga académica.
Mujer 17	<p>Me hace sentir ansiedad cuando es muchísima la materia que entra en una evaluación o cuando <b>no entiendo la materia</b>.</p> <p>También me da ansiedad en clínica <b>no encontrar pacientes</b>, porque estudiantes de clínica me han dicho que no ha mejorado eso de que la universidad entregue pacientes. Están llamando a pacientes con lista de espera muy antigua, que ya no necesitan el tratamiento.</p> <p><b>Siento que la universidad podría ayudar en eso haciéndole publicidad a la clínica</b> y así lleguen más pacientes nuevos y comprometidos por cuenta propia.</p>	Incertidumbre académica, falta de pacientes en clínica, la facultad podría buscar más pacientes.
Mujer 18	<p>Cualquier tipo de evaluación, pero más <b>los prácticos presenciales, porque no estoy segura de que entendí bien lo que hay que hacer</b>, o simplemente a veces no entiendo.</p>	Incertidumbre académica.
Mujer 19	<p><b>Me hace sentir ansiosa el no saber que sucederá a futuro con respecto a la falta de conocimientos que tengo</b>, el estar constantemente en un limbo de no saber me preocupa.</p> <p>Además de los problemas académicos tengo problemas personales, <b>mis papás no colaboran a la situación; tienen discusiones constantemente y tienden a ser sobre exigentes conmigo, yéndose al extremo</b>.</p> <p>Sumado a esto estoy pasando por <b>cambios personales en torno a mi orientación sexual</b>, y la falta de apoyo que tengo por parte de mis padres. Ha sido un semestre y año súper complejo.</p> <p><b>Las acciones que podría tomar la facultad son realizar más difusión sobre redes de apoyo</b>, como psicólogos o psiquiatras que puedan aportar a los alumnos a saber cómo manejar situaciones de estrés y cómo lidiar con los problemas más personales. Sumado a esto <b>sería una buena idea generar momentos de reforzamiento de los conocimientos teóricos</b> guiados por alumnos de cursos más altos, como talleres motivacionales para poder aplicar los conocimientos fuera de clases y <b>fuera de la presión ejercida por los profesores al criticar</b> cuando uno no sabe algo.</p>	Incertidumbre con respecto al futuro, problemas familiares, problemas de identidad sexual, necesidad de apoyo psicológico, refuerzo de conocimientos, crítica de profesores.
Mujer 20	Ninguna.	-
Mujer 21	<p><b>La relación con mi mamá durante la pandemia cambió drásticamente para peor</b>, las dos estamos afrontando aún el duelo de la muerte de mi papá (2016), ninguna lo ha podido superar ni afrontar, y la pandemia hizo que nos diéramos cuenta de eso al estar demasiado tiempo juntas y encerradas. Además, las dos tenemos formas muy distintas de ver la vida, lo que nos genera demasiado conflicto, casi a diario. Esto influyó en mi ánimo con respecto a mi vida y estudios.</p> <p>Por mi parte no creo que la facultad sea capaz de ayudarme.</p>	Problemas familiares

## ANEXO 10: DATOS PARA DERIVACIÓN DE ESTUDIANTES

- 1. Casos urgentes, que requieren hospitalización o detección de riesgo suicida** (*el instrumento aplicado no entrega esta información, sin embargo, se entiende que eventualmente podrían recibir comunicación de parte de participantes*); Comunicar a Unidad de Psicología de la DAE para resolver según protocolo y apoyo de Unidad de Bienestar Estudiantil. [psicologia@odontologia.uchile.cl](mailto:psicologia@odontologia.uchile.cl) ; [p.navarrete@odontologia.uchile.cl](mailto:p.navarrete@odontologia.uchile.cl) (Asistente Social)
- 2. Casos que representen niveles altos/severos de ansiedad y depresión;** Remitir a estos lugares de apoyo institucional y otras redes externas. Se recomienda entregar infografía (tríptico o material realizado) para informar de lugares institucionales y fuera de la institución para atención/orientación en salud mental.  
Se recomienda entregar información de sus resultados y las recomendaciones de manera directa y no automatizada para cotejar necesidad de urgencia de atención, si está actualmente con atención en salud mental, existencia de redes, apoyo económico, previsión, etc.  
Si se resuelve necesidad de atención de urgencia, el/la estudiante puede firmar **consentimiento** para ser contactado por la Unidad de Psicología y recibir orientación para resolver demanda establecida. **Importante resaltar que la Unidad de Psicología no asegura la atención en salud mental, su función será dar apoyo para gestionar y orientar a la persona consultante a modo de resolver su demanda en salud por vías institucionales pertinentes o privadas, según preferencia y sistema de salud particular.**  
Si bien los y las estudiantes pueden gestionar directamente solicitud de atención psicológica a **SEMDA**, se establece como un canal idóneo realizar derivación desde Unidad de Psicología/ Dirección de Asuntos Estudiantiles. Existe Protocolo de derivación a SEMDA, actualmente en proceso de actualización y socialización desde organismo Central.
- 3. Casos que requieren apoyo;** Entregar orientación a través de infografía o material pertinente. Recursos externos e Institucionales. A continuación, se detallan estos recursos.

## A NIVEL INSTITUCIONAL

### PROGRAMA CONVERSEMOS

- <https://www.uchile.cl/conversemos>
- Busca difundir la relevancia de la salud mental, promover la generación de espacios que nos permitan hablar del tema desde diferentes perspectivas y experiencias, y entregar recomendaciones que permitan sobrellevar de mejor manera esta nueva realidad.

### Núcleo Milenio Imhay

- <https://www.imhay.org/como-cuidar-tu-salud-mental/>
- El Núcleo Milenio Imhay es un centro científico de excelencia integrado por un equipo multidisciplinario de investigadores provenientes de los ámbitos de salud, ciencias sociales y neurociencias, quienes unen su experiencia para generar evidencia sobre intervenciones para mejorar la salud mental de adolescentes y jóvenes con el propósito de aportar en la creación y fortalecimiento de políticas públicas.

### CAMPAÑA CONCIENCIA SALUDABLE

- <https://www.uchile.cl/concienciasaludable>
- La campaña "Conciencia Saludable", impulsada por la Vicerrectoría de Asuntos Estudiantiles y Comunitarios (VAEC) busca contribuir a mejorar el bienestar biopsicosocial de nuestra comunidad mediante consejos, estrategias, y espacios que nos permitan encontrarnos.

### SERVICIO MÉDICO Y DENTAL DE ALUMNOS (SEMDA)

- [contactosemda@uchile.cl](mailto:contactosemda@uchile.cl)
- Se puede solicitar atención en salud mental, psiquiatría y psicología, de manera gratuita y confidencial.

### CENTRO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA (CAPS) DE LA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

- Llenar [formulario \(descargar aquí\)](#) y enviar al correo electrónico [caps@facso.cl](mailto:caps@facso.cl)
- El CAPs ofrece servicios de psicoterapia de tipo ambulatoria, así como evaluaciones e intervenciones psicojurídicas. Si bien el servicio no es gratuito, existen precios preferenciales de terapia individual para estudiantes y funcionarios de la Universidad de Chile (60% del valor referencial).

Durante este periodo de trabajo remoto, para obtener una hora de atención, debes completar el formulario arriba y enviarlo al correo, desde donde te serán entregadas algunas condiciones previas a tu atención, tras lo cual te será agendada una primera entrevista online.

Mayor información en: <http://www.facso.uchile.cl/psicologia/caps/>

## DIGEN, OFICINA DE ATENCIÓN EN MATERIAL DE ACOSO Y VIOLENCIA SEXUAL

- <https://direcciondegenero.uchile.cl/oficinaacoso/>
- Sus funciones principales **repcionar denuncias y brindar asesoría y acompañamiento a personas afectadas por discriminación o violencia de género**, desarrollar acciones de difusión, información y sensibilización, y coordinar la implementación de las políticas en materia de acoso y violencia sexual en la Universidad de Chile. La Oficina fue creada en el marco de la Política para Prevenir el Acoso Sexual, que puedes conocer con mayor profundidad y solicitar hora [aquí](#).
- **Primera Acogida en casos de Acoso y Abuso sexual:** Se realiza primera acogida opcional a nivel local para proporcionar orientación, información y medidas de proyección en caso de que el/la estudiante lo requiera. Además, se gestiona derivación opcional con DIGEN a nivel central.
- [p.navarrete@odontologia.uchile.cl](mailto:p.navarrete@odontologia.uchile.cl)
- [psicologia@odontologia.uchile.cl](mailto:psicologia@odontologia.uchile.cl)

## UNIDAD DE PSICOLOGÍA FOUCH

- [psicologia@odontologia.uchile.cl](mailto:psicologia@odontologia.uchile.cl)
- Ofrece atención y orientación en salud mental para estudiantes de pregrado de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile. Actividades de Promoción y Prevención para fortalecer calidad de vida y salud integral de la comunidad estudiantil. Se otorga apoyo psicológico y orientación para acudir a redes institucionales y privadas, derivaciones en casos de requerir atención especializada.

Centro de Aprendizaje Facultad de Odontología y Facultad de Ciencias Químicas y Farmacéuticas; Programa Apoyo Psicoemocional y Psicoeducativo CeAp OCIQ

- [ceap.ociq@uchile.cl](mailto:ceap.ociq@uchile.cl)
1. *Programa de Orientación Psicoemocional*
    - [carolinacanales@uchile.cl](mailto:carolinacanales@uchile.cl)
    - Este programa está focalizado mediante dos instancias: i) Intervención de grupos pequeños (2 a 3 estudiantes), para abordar una temática específica de orden psicoemocional, que puede estar afectando el proceso de aprendizaje. ii) Espacios grupales interfacultad para estudiantes de todos los niveles, donde se abordan diversas temáticas psicoemocionales y psicoeducativas en formatos taller (actividades y dinámicas para el tratamiento de los temas), webinar (reuniones y conversatorios en torno a un tema) y charlas (exposición de un tema por parte de un/a invitado/a)
  2. *Programa de Orientación Psicopedagógica individual y grupal (CeAp OCIQ)*
    - [claudiaulloa@uchile.cl](mailto:claudiaulloa@uchile.cl)
    - Inscripción Comunidad Psicoeducativa FOUCH – FCQyF puede realizarse directamente en plataforma U-Cursos

- Desarrollo de herramientas motivacionales personales para favorecer el proceso de aprendizaje, potenciar hábitos y métodos de estudio, gestión y planificación del tiempo, estrategias de organización de la información, entre otros, favoreciendo la autonomía y autorregulación académica.

#### Área de Deporte

- [anyelinacontreras@odontologia.uchile.cl](mailto:anyelinacontreras@odontologia.uchile.cl)
- [Instagram: @deportesodontologiauchile4](#)
- [Youtube: Deportes Odonto Uchile](#)
- Instancia de integración entre funcionarios y estudiantes, además de dictar cursos deportivos de Pregrado, realizar entrenamiento con selecciones deportivas, y actualmente hacer clases de “ejercicio físico y salud” para estudiantes y funcionarios en modalidad online.

### **FORMULARIO DE SOLICITUD DE APOYOS Y/O ACOMPAÑAMIENTOS PSICOEDUCATIVOS ESTUDIANTILES**

Formulario de Solicitud de apoyos y/o acompañamientos psicoeducativos estudiantiles, que tiene por objetivo orientar y acompañar a los y las estudiantes, mediante los diversos programas de acompañamiento psicoeducativo, psicoemocional y socioeconómico e información académica que dispone la facultad.

Esta solicitud puede ser llenada por estudiantes, académicos/as, profesionales, especialistas y otros miembros de la comunidad educativa que requieran atención (solicitud espontánea) o derivar a un/una estudiante para la atención de los programas de acompañamiento. Si la solicitud es completada por académico/a, profesional u otros/as, debe contar con el consentimiento del/la estudiante, es decir, éste/a debe estar informado/a de que será contactado/a por una de las unidades de apoyo.

Link para inscripción espontánea y de derivación <https://forms.gle/8C4YEvPAgt3xz66G9>

**Rina Castillo León**  
**Psicóloga/DAE**  
**Facultad de Odontología**  
**Universidad De Chile**