Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-CompartirIgual 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra, incluso con fines comerciales, siempre y cuando den crédito y licencia a las nuevas creaciones bajo los mismos términos. Esta licencia suele ser comparada con las licencias copyleft de software libre y de código abierto. Todas las nuevas obras basadas en la suya portarán la misma licencia, así que cualesquiera obras derivadas permitirán también uso comercial.

http://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/

CARGO

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA:

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al Informe Final de Tesis cuyo título es:

Estrés académico y trastornos temporomandibulares en universitarios de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica - 2024

Presentado por:

Bach. GUERRA HERNANDEZ NEYSER ABEL

Del nivel de PREGRADO de la Facultad de ODONTOLOGÍA, el resultado obtenido del porcentaje de similitud es el 8% por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO

Según Reglamento de Evaluación de Originalidad

El operador del programa informático evaluador de originalidad, aprueba el Informe Final de tesis por tener un porcentaje de similitud inferior a los límites establecidos por el reglamento.
Para dar fe se adjunta el reporte de similitud con el software de verificación de originalidad **iThenticate**.

Ica, 07 de julio de 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
Dr. JOSE BENJAMIN MACHALLANES REYES
Director de la Unidad de Investigación

Abg. YESIKA YANINA HUAMANÍ VALENCIA
Operador del Programa Informático
Evaluador de Originalidad
Facultad de Odontología

07-07-2025 hrs: 12:59 p.m.

10/07/25

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Odontología

Estrés académico y trastornos temporomandibulares en universitarios de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024

Línea de investigación

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

AUTOR:

Bach. Neyser Abel Guerra Hernandez

Ica - Perú

2025

DEDICATORIA:

A mis padres, por el amor, la educación, los valores inculcados, por el apoyo incondicional, que me permitieron crecer y estudiar esta hermosa carrera, a mis maestros de la facultad por todas sus enseñanzas.

AGRADECIMIENTOS:

Agradecer a Dios por protegerme siempre y por darme fortaleza para superar dificultades.

A mi asesor, por su apoyo, por sus conocimientos brindados y confianza en mi trabajo.

ÍNDICE

ÍNDICE DE CONTENIDOS

I. INTRODUCCIÓN 9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA 16
III. RESULTADOS 22
IV. DISCUSIÓN 41
V. CONCLUSIONES 44
VI. RECOMENDACIONES 46
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 48
VIII. ANEXOS 51
Anexo 1. Matriz de consistencia 56
Anexo 2. Matriz de operacionalización 59
Anexo 2. Consentimiento informado 61
Anexo 5. Evidencias fotográficas 63

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés académico en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024 22
Tabla 2. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés académico en la dimensión de estresores en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024 23
Tabla 3. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés académico en la dimensión de síntomas en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024 24
Tabla 4. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés académico en la dimensión de estrategias en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024 25
Tabla 5. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés según género en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024 26
Tabla 6. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés según edad en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024 27
Tabla 7. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés según ciclo académico en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024 28
Tabla 8. Frecuencias y porcentajes del grado de trastornos temporomandibulares en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024 29
Tabla 9. Frecuencias y porcentajes del grado de trastorno temporomandibular según género en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024 . 30
Tabla 10. Frecuencias y porcentajes del grado de trastorno temporomandibular según rango de edad en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024 31
Tabla 11. Frecuencias y porcentajes del grado de trastorno temporomandibular según ciclo académico en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024 32
Tabla 12. Frecuencias y porcentajes del grado de trastorno temporomandibular y el estrés académico en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024 33
Tabla 13. Prueba de Spearman 34
Tabla 14. Prueba de Chi-cuadrado 35
Tabla 15. Prueba de Chi-cuadrado 36
Tabla 16. Prueba de Chi-cuadrado 37
Tabla 17. Prueba de Chi-cuadrado 38
Tabla 18. Prueba de Chi-cuadrado 39
Tabla 19. Prueba de Chi-cuadrado 40

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés académico de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024..... 22
Gráfico 2. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés académico en la dimensión de estresores en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 202423
Gráfico 3. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés académico en la dimensión de síntomas en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 202424
Gráfico 4. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés académico en la dimensión de estrategias en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024. 25
Gráfico 5. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés a según género en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024..... 26
Gráfico 6. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés según edad en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024..... 27
Gráfico 7. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés según ciclo académico en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024 28
Gráfico 8. Grado de trastornos temporomandibulares en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024..... 29
Gráfico 9. Grado de trastorno temporomandibular según género en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024..... 30
Gráfico 10. Grado de trastorno temporomandibular según rango de edad en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024..... 31
Gráfico 11. Grado de trastorno temporomandibular según ciclo académico en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024..... 32
Gráfico 12. Frecuencias y porcentajes del grado de trastorno temporomandibular y el estrés académico en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024..... 33

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el estrés académico y los trastornos temporomandibulares de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024.

Material y Método: Se utilizó un estudio de enfoque cuantitativo de nivel correlacional y de diseño observacional, con una nuestra de 150 estudiantes de la carrera de Odontología con el uso del cuestionario SISCO SV-21 y el Índice de HELKIMO.

Resultados: El nivel estrés fue mayormente 76,7% de nivel moderado, en la dimensión estresores el 71,3% tiene estrés moderado, en la dimensión síntomas el 68,7% es de estrés moderado, y en la dimensión estrategias, el 52,7% es de estrés moderado, asimismo el 62,7% presenta un grado leve de Trastornos temporomandibular. Al analizar las diferencias significativas del estrés académico, no presentando diferencias significativas en el género, edad y ciclo académico. Asimismo según el trastorno temporomandibular se encontró diferencias según género, edad y ciclo académico.

Conclusiones: Existe relación entre el estrés académico y los trastornos temporomandibulares de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024

Palabras clave: Estrés académico, trastornos temporomandibulares, universitario

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between academic stress and temporomandibular disorders (TMDs) in the dentistry program at San Luis Gonzaga University in Ica (2024).

Material and Method: A quantitative, correlational, observational study was conducted with a sample of 150 dentistry students using the SISCO SV-21 questionnaire and the HELKIMO Index.

Results: The stress level was mostly moderate, with 76.7% reporting moderate stress in the stressors dimension; 68.7% reporting moderate stress in the symptoms dimension; and 52.7% reporting moderate stress in the strategies dimension. 62.7% also reported mild temporomandibular disorders. When analyzing significant differences in academic stress, no significant differences were found based on gender, age, or academic year. Likewise, differences were found based on gender, age, and academic level for temporomandibular disorders.

Conclusions: There is a relationship between academic stress and temporomandibular disorders in the dentistry program at San Luis Gonzaga University in Ica – 2024

Keywords: Academic stress, temporomandibular disorders, university

I. INTRODUCCIÓN

El trastorno temporomandibular (TTM) se define como un grupo de afecciones clínicas que afectan el sistema masticatorio, incluida la articulación temporomandibular[1]. Los TTM tenían una etiología multifactorial, como problemas oclusales, lesiones traumáticas, estrés y hábitos parafuncionales[2]. El sistema masticatorio mostró una alta capacidad de adaptación a diversos efectos nocivos. Sin embargo, cuando el efecto acumulativo excede la adaptabilidad de los pacientes, los síntomas aparecen[2,3]. Un estudio de Dworkin et al. encontró que el dolor crónico asociado con TMD es el tercer dolor más común después de los dolores de cabeza y el dolor lumbar[4]. La prevalencia de TMD en la población general varía del 6% al 93% según la edad de las poblaciones estudiadas y los criterios utilizados en la evaluación de los TTM[5]. Sin embargo, según los criterios establecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS)[6], la prevalencia era mucho menor y dependía de la edad. Osciló entre el 9,4% en el grupo de 15 años y el 23% en el grupo de 65 a 74 años[7]. Los factores que influyen en la progresión de una enfermedad aguda a una fase crónica aún están en debate[8]. Un estudio encontró que muchos pacientes con problemas psicológicos, incluido el estrés, no respondieron al tratamiento del TMD agudo y progresaron a una etapa crónica. Se descubrió que la vida estresante afecta la salud del cuerpo a través del modo de acción psicosocial[9]. Los efectos nocivos no específicos del estrés se han asociado con enfermedades mentales, además de muchas afecciones físicas como la hipertensión, las cardiopatías isquémicas y la diabetes mellitus[10]. Anna S et al. encontró una actividad elevada en los músculos masticatorios como respuesta a la intervención de estrés experimental[11]. Los estudiantes universitarios se quejan de un alto estrés, que puede atribuirse a un bajo rendimiento académico, escasez financiera y problemas corporales ergonómicos debido a largos periodos de tiempo durante el estudio o los exámenes. Sólo hay pocos datos disponibles sobre la asociación entre el estrés emocional y los problemas de TMD.

Desafortunadamente, hay escasez de datos sobre la relación del estrés académico y el trastorno temporomandibular de los países en desarrollo, incluido Perú, bajo estas premisas se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre el estrés académico y los trastornos temporomandibulares en universitarios de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024?

Asimismo se consideraron los siguientes antecedentes:

Rosales et. al, [12] en el año 2020, en Cuba realizó un estudio con el objetivo de identificar la vulnerabilidad y nivel de estrés en pacientes con disfunción de la articulación temporomandibular. El cuál empleó un diseño observacional descriptivo de corte transversal, con la participación de 35 pacientes atendidos en la Clínica Universitaria de Especialidades Estomatológicas "Manuel Cedeño". Obteniendo como resultados que el grado de disfunción de la articulación fue de nivel moderado (54,28 %), los pacientes estudiados son seriamente vulnerables al estrés (62,85 %) y tiene un nivel excesivo estrés (51,42 %). Como conclusión se obtuvo que los pacientes con disfunción de la articulación temporomandibular son seriamente vulnerables al estrés, y presentan un nivel excesivo de estrés.

Ton L, et. al[13], realizó en Brazil durante el 2020 un estudio con el objetivo de evaluar la prevalencia de los Trastornos Temporomandibulares (TTM) y la asociación con el estrés y la ansiedad en estudiantes universitarios. Su población se conformó por 714 participantes. La prevalencia de TTM fue del 68,63%, de los cuales el 46,9% presentó TTM leve. Hubo una diferencia estadísticamente significativa entre las medias de edad y la gravedad del TTM, valores medios más altos para el TTM grave (22,5 ± 3,3 años). Hubo una asociación estadísticamente significativa entre el sexo femenino y los TTM, mayor prevalencia de TTM leve. Entre los voluntarios diagnosticados con TMD, un número significativo fue diagnosticado sin estrés, pero hubo una asociación estadísticamente significativa entre los diagnosticados con estrés y TMD leve, ansiedad y TMD (estado: ansiedad moderada y DTM - 50%; rasgo: moderado y ansiedad severa y DTM leve: 49,3% y 49,87%, respectivamente). Se resalta que la ansiedad y el estrés estuvieron significativamente presentes entre los estudiantes universitarios con signos y síntomas de TTM.

Ahuja V[14], et al. en India durante el 2019, realizó una investigación para identificar los diversos tipos de factores inductores de estrés, el factor etiológico más prevalente y determinar la correlación entre el estrés y los trastornos temporomandibulares (TTM) en estudiantes de odontología en Modinagar, Ghaziabad, Uttar Pradesh. Con una población de 50 estudiantes para el estudio divididos en dos grupos de estudiantes de pregrado (UG) y posgrado (PG). Se encontró que la mayoría de los estudiantes incluidos en el estudio tienen entre 21 y 25 años de edad (64,3%), son hombres (52,7%), y el mayor número de

estudiantes de UG (91,4%) es predominantemente de 1.er año (23,9%). Se encontró que el dolor de cabeza era el síntoma de TMD más frecuente (26,2%) seguido de chasquidos (24,9%), dolor al chasquido (5,5%), bloqueo de mandíbula (3,4) y dificultad para abrir la boca (0,9%). Se encontró que los chasquidos eran el signo de TMD más frecuente (24,9%) entre los estudiantes de odontología, seguido de desviación (16,3%), dolor muscular (14,3%) y dolor en la ATM (5,7%). El TMD más frecuente fue el desplazamiento de disco (22,6%), seguido del síndrome de disfunción de dolor miofascial (MPDS) con desplazamiento de disco (13,5%) y MPDS (3,8%). El TMD fue mayor en las estudiantes universitarias de 21 a 25 años de edad, la puntuación en la escala de estrés del entorno dental y la puntuación PSS muestran resultados estadísticamente significativos.El estrés es un factor etiológico significativo involucrado en el inicio y mantenimiento de los trastornos temporomandibulares en los estudiantes de odontología.

Kmeid E et, al[15]. en el año 2020 desarrollaron un trabajo de investigación con el objetivo de estudiar la prevalencia de los TTM y su relación con la ansiedad, la depresión y el estrés en Líbano. El cual se diseñó como un estudio transversal, constituido con una muestra de 459 sujetos de la población libanesa. Resultando que el 59,5% de los pacientes de la clínica tenían TTM. Además la puntuación media de depresión fue de 6,51 ± 4,51, la de ansiedad de 5,78 ± 4,04 y la de estrés de 11,43 ± 9,40; las puntuaciones más altas en los trastornos de estrés, ansiedad y depresión se relacionaron con una puntuación más alta de gravedad de los TTM.

Canches E[16] en Huancayo, durante el 2021 realizó una investigación para determinar la relación entre la Disfunción temporomandibular y el nivel de estrés en pacientes atendidos en el Centro Odontológico Sonrisas UP, 2020. Empleando una investigación de tipo correlacional, descriptivo y trasversal. La muestra se conformó por 68 pacientes. Los resultados resaltan que el 20.6% casi nunca o nunca presentaron estrés; el 19.1% de vez en cuando presentaron estrés; el 38.2% a menudo están estresados y el 22.1% muy a menudo están estresados; el 19.1% no presentan trastornos temporomandibulares; el 22.1% presentan disfunción leve; el 32.4% presentan disfunción moderada y el 26.5% presentan disfunción severa. Del total de mujeres el 32.4% tienen disfunción moderada y del total de varones el 26.5% tienen disfunción severa. Del total de mujeres el 40.5% A menudo están estresados y del total de varones el 35.5 % A menudo están estresados. Los pacientes que casi nunca o nunca presentaron estrés el 57.1% no presentaron trastornos temporomandibulares y del total de pacientes con muy a

menudo están estresados el 73.3% presentaron disfunción severa. Se encontró relación estadística entre el estrés y los trastornos temporomandibulares. Se concluyó que existe relación entre la Disfunción temporomandibular mediante y el nivel de Estrés.

Sanchez G, Quispe D[17] en Piura, durante el año 2022, realizó una investigación con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de ansiedad y el trastorno temporomandibular en pacientes adultos atendidos en un centro odontológico privado. Con un estudio de tipo básica y de diseño no experimental, de nivel correlacional, y de corte transversal, con 180 participantes. En los resultados se evidencia que el 42.8% mostraron una relación significativa; según el sexo, el 48.6% de pacientes mujeres presentaron una mayor relación entre ansiedad y trastorno temporomandibular, al evaluar el grupo etario, el 45.7% de pacientes mayores de 50 años presentaron relación significativa entre ansiedad y trastorno temporomandibular; según el grado de instrucción, el 42.7% fueron de nivel secundaria. Como conclusión se encontró que existe relación significativa entre el nivel de ansiedad y el trastorno temporomandibular.

Siquita Y[18] en Lima, durante el año 2022, realizó una investigación para evaluar los trastornos temporomandibulares y la asociación con los niveles de estrés percibido en estudiantes de odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal en contexto con la COVID – 19. El cual fue de tipo observacional, prospectivo, de nivel descriptivo y de corte transversal. La muestra se conformó por 136 estudiantes de odontología. En el 75% de los estudiantes se reportó el TTM. En ambos sexos el TTM leve fue predominante; y con mayor frecuencia en el sexo femenino (35.3%). En edades de 17 a 20 años de edad el TTM fue leve en el 25.7%. Existió una relación significativa con EL grupo edad ($p = 0.03$) y grupo año académico ($p = 0.00$). Como conclusión se encontró una asociación significativa entre los TTM y los niveles de estrés percibido ($p = 0.046$).

Rojas G[19] en Lima durante el año 2021, realizó un estudio con el objetivo de relacionar la autopercepción de trastornos temporomandibulares y estrés en el personal de seguridad ciudadana. El estudio fue de diseño observacional y de tipo analítico. La muestra estuvo conformada por 77 participantes. Se obtuvo como resultado que existe una relación moderada significativa ($p=0.000$). Sólo el 36.4% percibió TTM con nivel leve, con 80.5% con nivel de estrés medio y 19.5% con nivel de estrés bajo. El 44.2% del personal manifestó un nivel medio

de estrés, pero no percibió TTM, y el 36.4% percibió un nivel medio de estrés y TTM, con una asociación estadísticamente significativa (p-valor=0.001).

Este estudio es importante porque muchas veces el profesional odontológico se centra en examinar los dientes o la patología bucal y se olvidan de examinar la articulación temporomandibular, que muchas veces es la causa del dolor y el estrés. Los resultados de este proyecto generarán conocimiento estadístico sobre la relación entre los pacientes que acuden a los centros dentales con estrés y trastornos de la articulación temporomandibular. Actualmente, diversos estudiantes están expuestos al est rés en su vida diaria, ya sea por sus labores diarias académicas como por su vida en general, y el efecto sinérgico de estas dos complicaciones puede tener muchas consecuencias negativas en la anatomía de la articulación temporomandibular, ya que el estrés puede provocar fatiga y tensión continuas. ocurrir.

Asimismo los estudiantes universitarios representan un grupo demográfico distinto que experimenta factores estresantes únicos relacionados con el desarrollo académico, social y personal.
Uso de instrumentos estandarizados: el estudio puede emplear instrumentos estandarizados y validados para medir el estrés (p. ej., escala de estrés percibido, cuestionario de estrés académico) y TMD (p. ej., criterios de diagnóstico para trastornos temporomandibulares). El uso de estas herramientas estandarizadas garantiza la coherencia y comparabilidad de los resultados. con tecnología moderna e infraestructura universitaria, la recopilación de datos se puede optimizar a través de encuestas en línea, y evaluaciones clínicas en el campus, lo que garantiza una recopilación de datos eficiente y precisa.

Cabe resaltar también que este estudio ayudará a los estudiantes universitarios, quiénes a menudo experimentan un estrés significativo debido a las presiones académicas, la dinámica social y las transiciones de la vida. Comprender cómo este estrés afecta su salud física, particularmente en relación al trastorno temporomandibular, puede proporcionar información sobre un problema prevalente en esta población. a realizar diagnósticos tempranos y efectivos antes que se conviertan en condiciones más complicadas.

Ante lo mencionado se plantearon los siguientes objetivos: como objetivo general se planteó determinar la relación entre el estrés académico y los trastornos temporomandibulares en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024. Y como objetivos específicos, fueron identificar el nivel de estrés según género en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024, identificar el nivel de estrés según edad en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024, identificar el nivel de estrés según ciclo académico en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024, identificar la prevalencia de los trastornos temporomandibulares según género en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024, identificar prevalencia de los trastornos temporomandibulares según edad en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024, identificar prevalencia de los trastornos temporomandibulares según ciclo académico de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024.

Para alcanzar los objetivos propuestos y facilitar su comprensión, este trabajo se ha organizado en ocho capítulos, de la siguiente forma:

El Capítulo I corresponde a la introducción, que ofrece una visión general del estudio realizado. En este capítulo se describe de manera concisa la problemática abordada, se mencionan antecedentes actualizados sobre el tema y se justifica la importancia y necesidad de la investigación. Además, se establece de manera clara el objetivo principal del trabajo.

El Capítulo II presenta la estrategia metodológica, detallando el enfoque utilizado para llevar a cabo la investigación. Aquí se especifica el tipo y diseño del estudio, así como el proceso de selección de la población y la muestra. También se describen los procedimientos, técnicas e instrumentos empleados para la recolección de datos, y se explica cómo se analizaron y procesaron estos datos para obtener resultados alineados con los objetivos planteados.

El Capítulo III expone los resultados obtenidos, respaldados por pruebas estadísticas y presentados mediante tablas y gráficos.

En el Capítulo IV se discuten los resultados, realizando un análisis comparativo entre los hallazgos obtenidos y los resultados de investigaciones previas. Esto permite aclarar y precisar conceptos y enfoques relevantes.

El Capítulo V presenta las conclusiones del estudio, formuladas en base a los objetivos establecidos. También se incluyen recomendaciones para futuras investigaciones sobre el tema, seguidas de las referencias bibliográficas y los anexos pertinentes.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1 Tipo, nivel y diseño de Investigación

• Tipo de investigación: De tipo correlacional, esto se debe a que el objetivo principal es determinar si existe una relación entre el estrés académico y la aparición de trastornos temporomandibulares (TTM) en los estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica. En lugar de intervenir directamente para modificar variables, la investigación se enfoca en explorar cómo estas dos variables pueden estar asociadas, con el fin de identificar patrones y establecer una posible correlación entre ellas.

• Nivel de investigación: es descriptivo y correlacional. Este estudio será descriptivo en la medida en que se caracteriza por la descripción detallada de las características del estrés académico y los trastornos temporomandibulares en los estudiantes de odontología, proporcionando un panorama claro sobre la prevalencia de ambas condiciones en esta población específica. Por otro lado, el estudio será correlacional porque busca establecer la relación entre dos variables: el nivel de estrés académico y la presencia de trastornos temporomandibulares, sin manipular ninguna de las variables. Este enfoque permitirá determinar si el estrés académico está asociado con un mayor riesgo de desarrollar trastornos temporomandibulares entre los estudiantes de odontología.

• Diseño de investigación: es transversal y no experimental. El diseño transversal se utiliza porque se recogerán los datos en un solo punto en el tiempo, permitiendo observar el estado actual de los estudiantes con respecto al estrés académico y los trastornos temporomandibulares, sin realizar seguimiento a lo largo del tiempo.

El diseño es no experimental, ya que no se manipularán las variables ni se realizarán intervenciones para alterar los niveles de estrés académico o los trastornos temporomandibulares.

2.2 Población

- **Población de estudio**

  Estuvo conformada por estudiantes de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de la Ciudad de Ica: siendo 260 universitarios que cursan la carrera de Odontología.

Criterios de inclusión

- Estudiantes matriculados en la carrera de Odontología
- Estudiantes que firmen el consentimiento informado
- Estudiantes que asistan de forma regular a sus clases universitarias

Criterios de exclusión

- Estudiantes con algún impedimento físico o intelectual para completar los formularios
- Estudiantes con problemas psicológicos
- Estudiantes con problemas en el ATM

2.3 Muestra:

El tamaño de la muestra será calculado por la siguiente fórmula:

$$n = \frac{260 * Z^2 * p * q}{e^2 (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

Donde:

n = "Dimensión de la muestra"
N = "Población"
Z = "Valor crítico de nivel de confianza"
p = "Probabilidad de éxito"
q = "Probabilidad de fracaso"
e = "Margen de error"

Con un grado de seguridad de 95% y un margen de error de 5%, el tamaño de la muestra se determinó de la siguiente manera:

$$n = \frac{260 * 1.96^2 * 0.64 * 0.36}{0.05^2 (260 - 1) + 1.96^2 * 0.64 * 0.36}$$

n= 230,12/1.532

n= 150.20

n= 150

Se considerará finalmente 150 estudiantes.

2.4 Hipótesis:

General

Exifste relación entre el estrés y los trastornos temporomandibulares de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024.

2.5 Variables de la Investigación

Variable independiente

Estrés

Variable Dependiente

Trastornos temporomandibulares en universitarios

Covariable:

Género

Edad

2.6 Técnicas de recolección de datos

Instrumentos de recolección de datos

Variable 1: Estrés académico

Nombre de la prueba: Inventario Sistémico Cognoscitivista para el estudio del Estrés Académico SISCO SV-21 del estrés académico

Autor: Arturo Barraza Macías

Año de creación: 2006

Adaptación a Perú: Segunda versión 2018.

Procedencia: Perú

Tipo de aplicación: Individual y colectivo

Tiempo de aplicación: 15 minutos aproximadamente

Total de ítems: 21

Validez y confiabilidad

El inventario SISCO SV-21 fue validado por la Universidad Industrial de Santander y la Universidad Pontificia Bolivariana, seccional Bucaramanga. En las pruebas de confiabilidad, el instrumento alcanzó un nivel general de fiabilidad de 0,874.

La validez de contenido en el caso de la medición del estrés académico, correspondiente a (Sullca, 2020), la validez se fundamentará en la revisión del instrumento por 03 expertos con un grado no menor al de Magister.

La variable de estrés académico será evaluada mediante el instrumento Inventario Sistémico Cognoscitivista para el estudio del Estrés Académico SISCO SV-21 del estrés académico, Segunda Versión de 21 ítems adaptado por (Barraza-Macías 2018) la cual consta de 21 ítems que se agrupa en tres dimensiones: D1: Estresores (ítem 1 al ítem 7), D2: Síntomas (ítem 8 al ítem 14), D3: Estrategias de afrontamientos (ítem 15 al ítem 21).

Variable 2: Índice de HELKIMO

El instrumento usado fue el índice o test del alemán Martí Helkimo, quién estableció una prueba de diagnóstico que permite identificar el grado de trastorno temporomandibular:

La valoración clínica incluye 5 ítems, las respuestas se evalúan en 0, 1 y 5 puntos, según el signo o síntoma detectado, los resultados se obtienen sumando todos estos puntos y clasificándolo de la siguiente manera:

DO: Clínicamente sin síntomas.

D I: 1 – 4 puntos, disfunción leve.

D II: 5 - 9 puntos, disfunción moderada.

D III: 10 – 25 puntos, disfunción severa.

Los 5 puntos a medir son:

a.- Alteración del movimiento en apertura bucal, lateralidad y protrusión.

b.- Alteración de la función de la ATM.

c.- Dolor muscular

d.- Dolor en ATM

e.- Dolor al movimiento de la mandíbula.

Resultados: Suma de A+B+C+D+E = Índice de disfunción (0 – 25 puntos)

Validez

El instrumento de Helkimo será sometido a juicio de expertos.

Confiabilidad

La confiabilidad será dado por un estudio piloto con la aplicación del instrumento en 20 participantes alternos, y se calculará el coeficiente de Richardson, debido a que la escala es dicotómica.

2.7 Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos

Después de completar la recolección de datos, se llevó a cabo un proceso de codificación, en el cual se asignaron números o categorías a las respuestas obtenidas, utilizando el programa Microsoft Excel 2017 para estructurar y organizar la información de manera eficiente. Este proceso de codificación es esencial para la transformación de los datos cualitativos en formatos cuantificables, lo que facilita su análisis posterior.

Una vez finalizada la codificación, los datos fueron exportados al software estadístico SPSS versión 27, donde se procedió a realizar un análisis estadístico detallado. A través de este análisis, se obtuvieron los siguientes resultados:

1. Estadística descriptiva: Los resultados se presentaron en tablas que incluyen una o dos variables, utilizando frecuencias absolutas (n) y porcentajes (%) para representar las distribuciones de las respuestas. Esta técnica permite obtener una visión clara de las características básicas de los datos y su distribución, facilitando la interpretación inicial de los mismos.

2. Estadística inferencial: Para evaluar las diferencias significativas entre las variables, se aplicó la prueba de Chi-cuadrado, la cual es útil para analizar la relación entre variables categóricas. El nivel de significancia establecido fue del

5% ($p<0.05$), lo que implica que las conclusiones extraídas solo se consideran significativas si la probabilidad de que los resultados observados hayan ocurrido por azar es inferior al 5%. Esto asegura que los hallazgos sean estadísticamente confiables y relevantes.

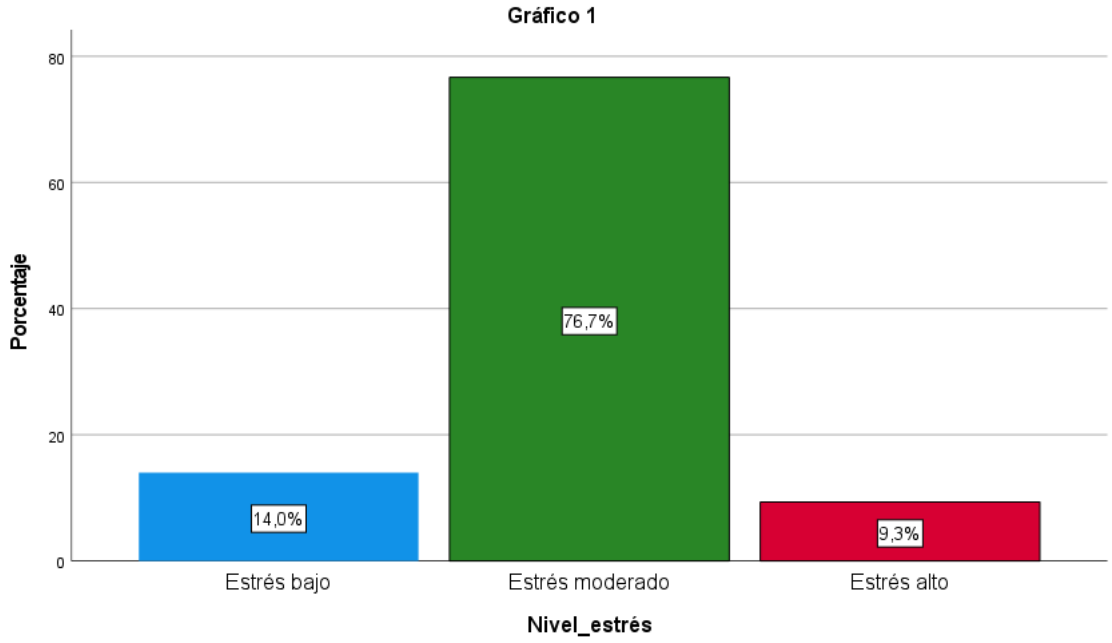
III. RESULTADOS

Presentación e interpretación de resultados

Tabla 1. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés académico en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024

Estrés académico	Frecuencia	Porcentaje
Estrés bajo	21	14
Estrés moderado	115	76,7
Estrés alto	14	9,3
Total	150	100,0

Gráfico 1. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés académico de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024

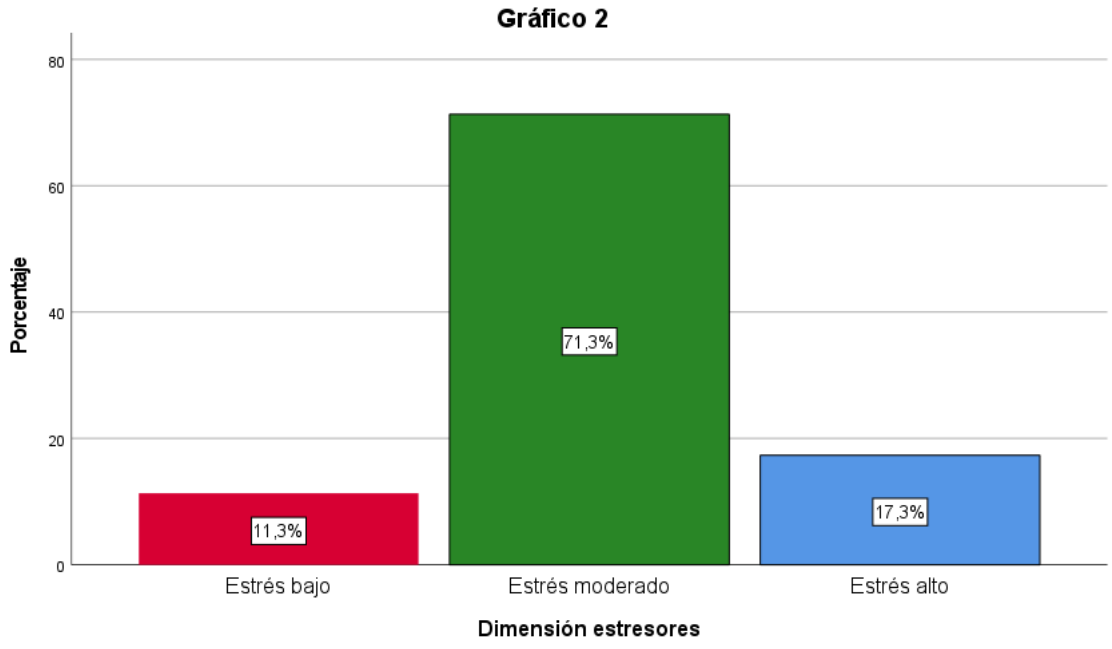


Interpretación: La tabla y gráfico 1 presenta que el nivel estrés se presenta como el 76,7% de nivel moderado, el 14% tiene estrés bajo y solo el 9,03% estrés alto.

Tabla 2. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés académico en la dimensión de estresores en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024

Estrés académico dimensión estresores	Frecuencia	Porcentaje
Estrés bajo	17	11,3
Estrés moderado	107	71,3
Estrés alto	26	17,3
Total	150	100,0

Gráfico 2. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés académico en la dimensión de estresores en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024

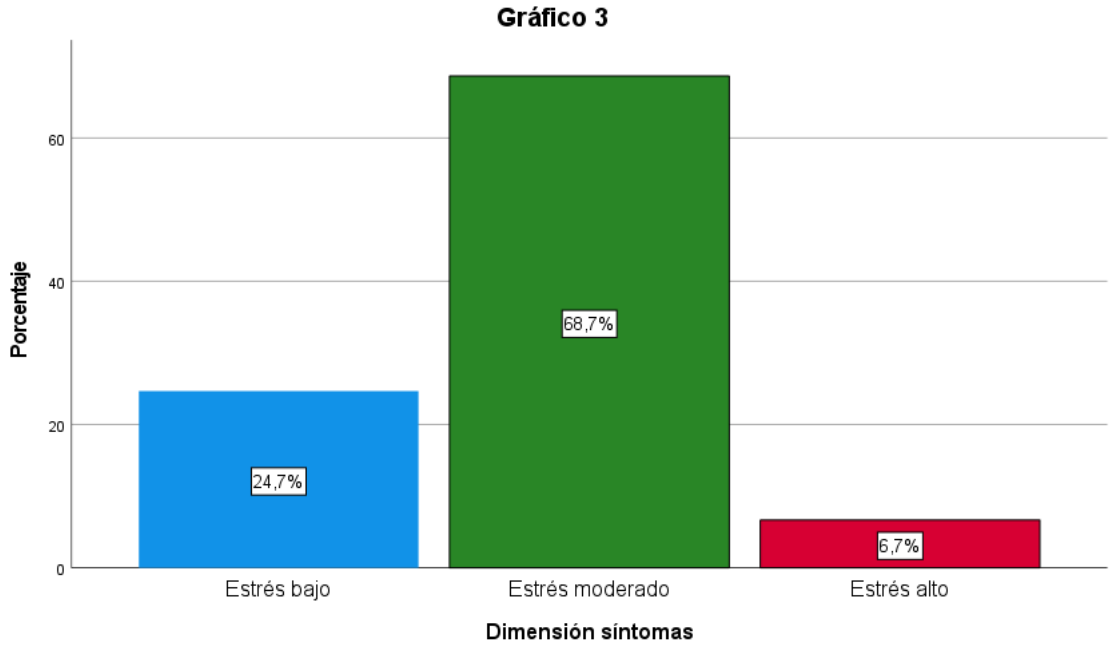


Interpretación: La tabla y gráfico 2 presenta que el estrés en la dimensión estresores, el 71,3% es moderado, el 17,3% tiene estrés alto y solo el 11,3% tiene estrés bajo.

Tabla 3. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés académico en la dimensión de síntomas en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024

Estrés académico dimensión síntomas	Frecuencia	Porcentaje
Estrés bajo	37	24,7
Estrés moderado	103	68,7
Estrés alto	10	6,7
Total	150	100,0

Gráfico 3. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés académico en la dimensión de síntomas en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024

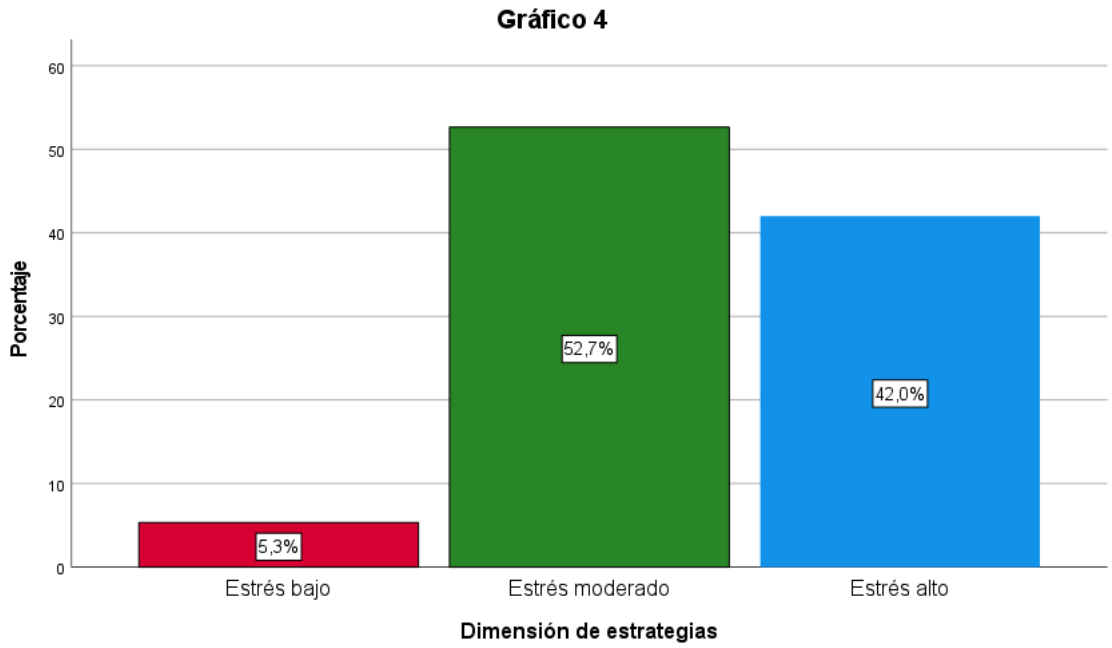


Interpretación: La tabla y gráfico 3 presenta que el estrés en la dimensión estresores, el 68,7% es moderado, el 24,7% tiene estrés bajo y solo el 6,7% estrés alto.

Tabla 4. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés académico en la dimensión de estrategias en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024

Estrés académico dimensión estrategias	Frecuencia	Porcentaje
Estrés bajo	8	5,3
Estrés moderado	79	52,7
Estrés alto	63	42
Total	150	100,0

Gráfico 4. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés académico en la dimensión de estrategias en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024.

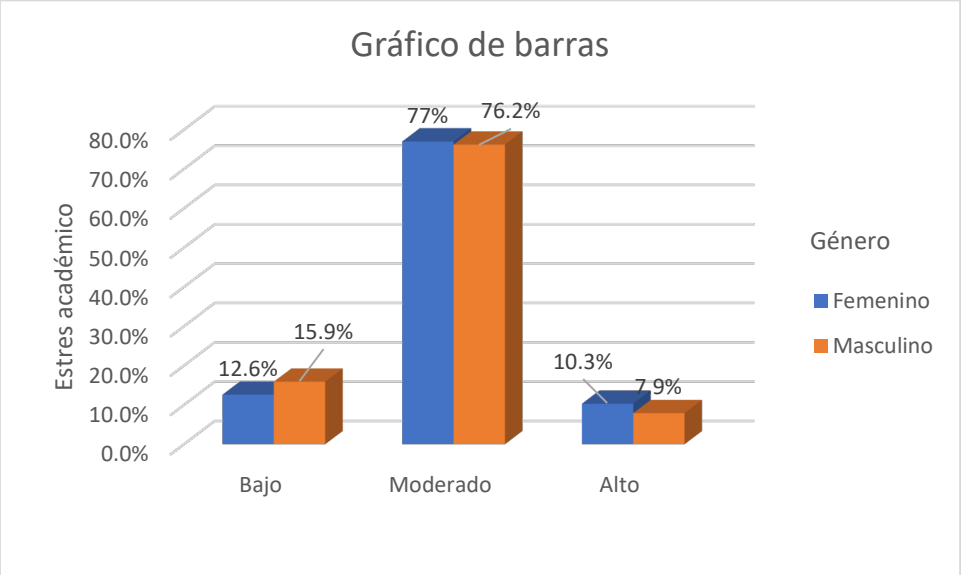


Interpretación: La tabla y gráfico 4 presenta que el estrés en la dimensión estresores, el 52,7% es moderado, el 42% tiene estrés alto y solo el 5,3% estrés bajo.

Tabla 5. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés según género en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024

Género	Nivel de estrés académico						Total	
	Bajo		Moderado		Alto			
	f	%	f	%	f	%	f	%
Femenino	11	12,6%	67	77,0%	9	10,3%	87	100,0%
Masculino	10	15,9%	48	76,2%	5	7,9%	63	100,0%

Gráfico 5. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés a según género en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024.



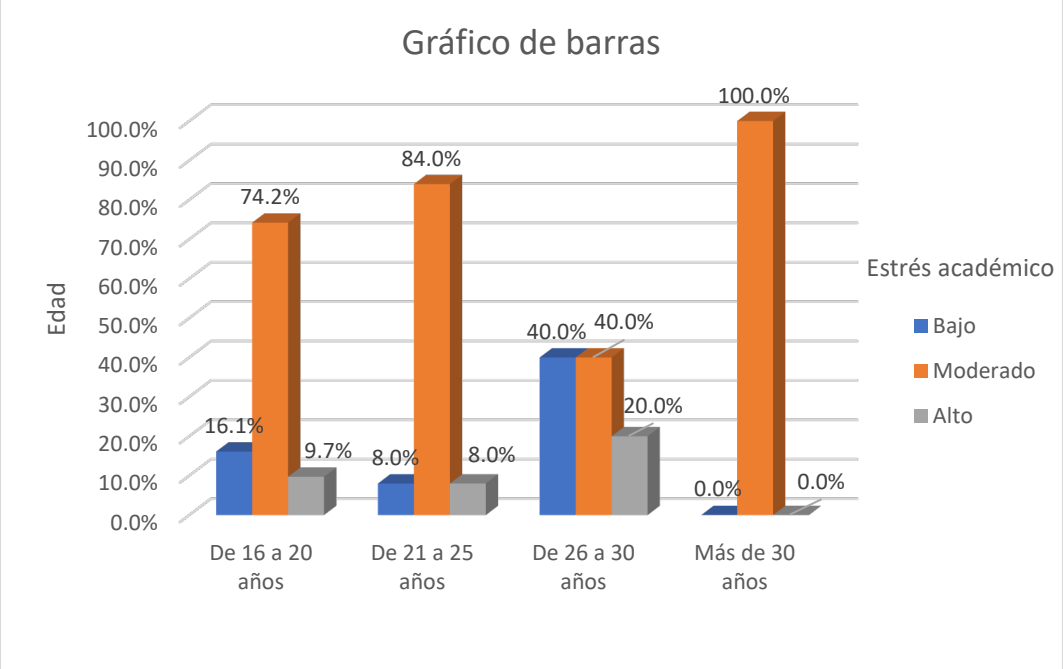
Interpretación:

En la tabla y gráfico 5 se observa que la mayoría de los estudiantes, tanto hombres como mujeres, reportan un nivel moderado de estrés (77% de las mujeres y 76.2% de los hombres). Sin embargo, el porcentaje de estudiantes con alto estrés es ligeramente mayor en las mujeres (10.3%) en comparación con los hombres (7.9%). La prevalencia de estrés moderado es muy similar entre ambos géneros.

Tabla 6. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés según edad en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024

Grupo etario	Nivel de estrés académico						Total	
	Bajo		Moderado		Alto			
	f	%	f	%	f	%	f	%
De 16 a 20 años	15	16,1%	69	74,2%	9	9,7%	93	100,0%
De 21 a 25 años	4	8%	42	84,0%	4	8,0%	50	100,0%
De 26 a 30 años	2	40,0%	2	40,0%	1	20,0%	5	100,0%
Más de 30 años	0	0,0%	2	100,0%	0	0,0%	2	100,0%

Gráfico 6. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés según edad en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024



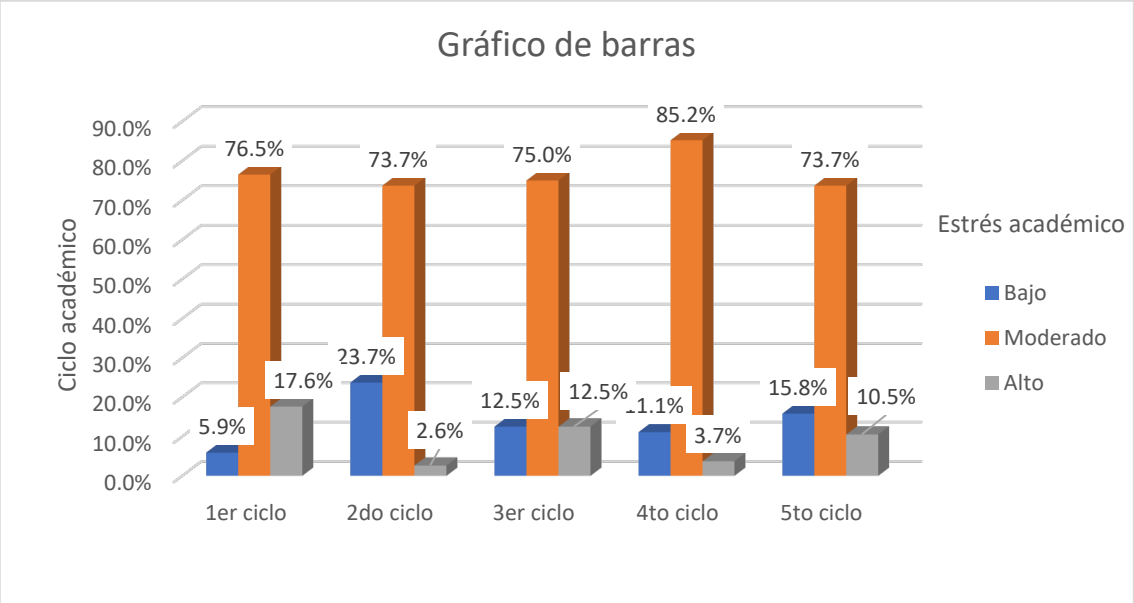
Interpretación:

En la tabla y gráfico 6 se observa que la mayoría de los estudiantes de todas las edades reportan un nivel moderado de estrés, especialmente en los grupos de 16 a 25 años, con el grupo de 21 a 25 años teniendo la mayor proporción de estudiantes en este rango (84%). En los grupos de mayor edad (26-30 años y más de 30 años), aunque los números son pequeños, también se observa una tendencia hacia el estrés moderado.

Tabla 7. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés según ciclo académico en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024

Ciclo académico	Nivel de estrés académico						Total	
	Bajo		Moderado		Alto			
	f	%	f	%	f	%	f	%
1er ciclo	2	5,9%	26	76,5%	6	17,6%	34	100,0%
2do ciclo	9	23,7%	28	73,7%	1	2,6%	38	100,0%
3er ciclo	4	12,5%	24	75,0%	4	12,5%	32	100,0%
4to ciclo	3	11,1%	23	85,2%	1	3,7%	27	100,0%
5to ciclo	3	15,8%	14	73,7%	2	10,5%	19	100,0%

Gráfico 7. Frecuencias y porcentajes del nivel de estrés según ciclo académico en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024

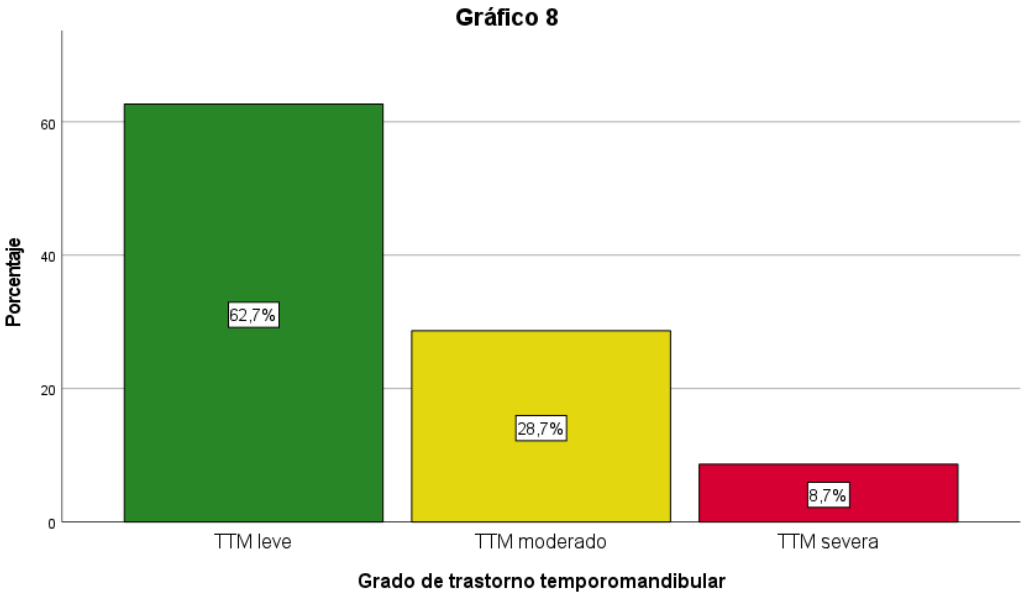


Interpretación: En la tabla y gráfico 7 se observa que, en general, la mayoría de los estudiantes reportan niveles moderados de estrés, con variaciones en las proporciones según el ciclo. El 1er ciclo presenta el porcentaje más alto de estudiantes con estrés moderado (76,5%), seguido por el 2do ciclo con un 73,7%. Los ciclos posteriores muestran una ligera disminución en el porcentaje de estrés moderado, pero se mantiene como el nivel predominante. Los niveles bajos de estrés son más frecuentes en los ciclos 2do y 3er, mientras que los niveles altos de estrés son relativamente bajos en comparación con los niveles moderados y bajos en todos los ciclos.

Tabla 8. Frecuencias y porcentajes del grado de trastornos temporomandibulares en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024

Grado de TTM	Frecuencia	Porcentaje
Leve	94	62,7
Moderado	43	28,7
Severo	13	8,7
Total	150	100,0

Gráfico 8. Grado de trastornos temporomandibulares en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024

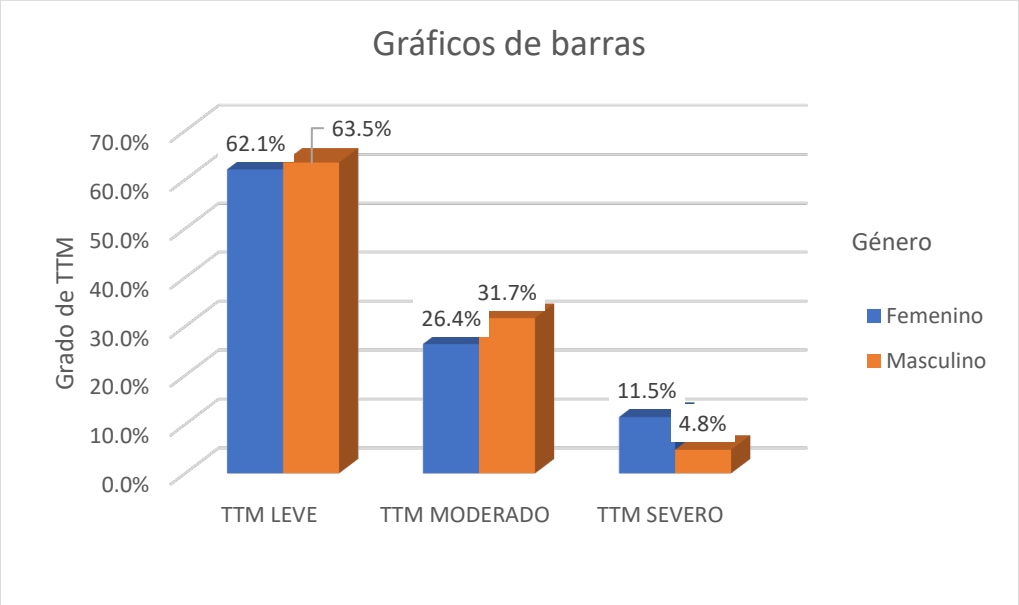


Interpretación: En la tabla y gráfico 8 se observa que la mayoría de los estudiantes (62,7%) presentan un grado leve de TTM. Un porcentaje menor (28,7%) muestra trastornos de grado moderado, mientras que solo el 8,7% tiene TTM severo. Estos resultados sugieren que la prevalencia de trastornos temporomandibulares en los estudiantes es principalmente leve, aunque una proporción significativa de ellos presenta síntomas moderados.

Tabla 9. Frecuencias y porcentajes del grado de trastorno temporomandibular según género en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024

Género	Grado de trastorno temporomandibular						Total	
	TTM leve		TTM moderado		TTM severo			
	f	%	f	%	f	%	f	%
Femenino	54	62,1%	23	26,4%	10	11,5%	87	100,0%
Masculino	40	63,5%	20	31,7%	3	4,8%	63	100,0%

Gráfico 9. Grado de trastorno temporomandibular según género en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024



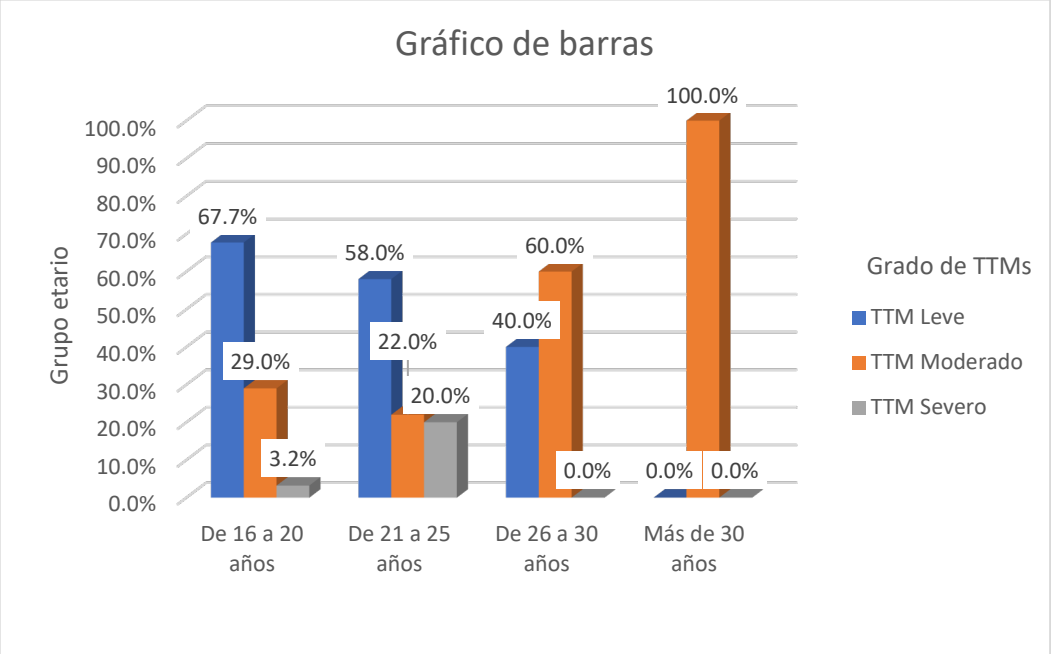
Interpretación:

En la tabla y gráficos 9 se observa que en ambos géneros, la mayoría de los estudiantes experimenta un trastorno temporomandibular leve (62.1% en mujeres y 63.5% en hombres). Sin embargo, las mujeres presentan una mayor proporción de trastornos temporomandibulares moderados (26.4%) en comparación con los hombres (31.7%). En cuanto al TTM severo, la prevalencia es más baja en hombres (4.8%) en comparación con las mujeres (11.5%).

Tabla 10. Frecuencias y porcentajes del grado de trastorno temporomandibular según rango de edad en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024

Grupo etario	Grado de trastorno temporomandibular						Total	
	TTM leve		TTM moderado		TTM severo			
	f	%	f	%	f	%	f	%
De 16 a 20 años	63	67,7%	27	29,0%	3	3,2%	93	100,0%
De 21 a 25 años	29	58,0%	11	22,0%	10	20,0%	50	100,0%
De 26 a 30 años	2	40,0%	3	60,0%	0	0,0%	5	100,0%
Más de 30 años	0	0,0%	2	100,0%	0	0,0%	2	100,0%

Gráfico 10. Grado de trastorno temporomandibular según rango de edad en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024

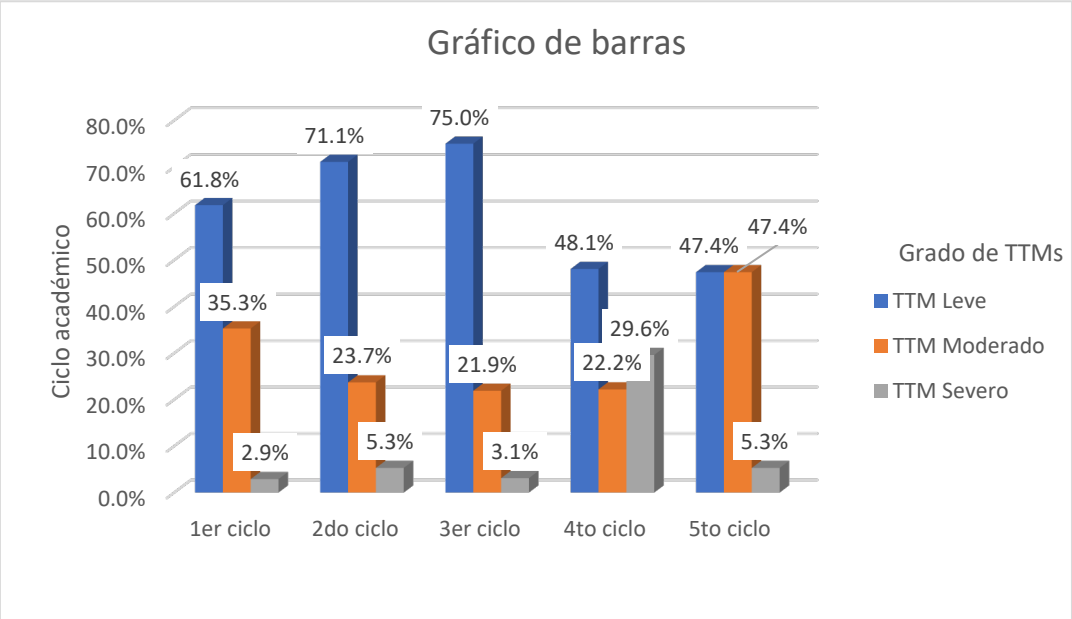


Interpretación: En el grupo etario de 16 a 20 años, la mayoría de los estudiantes presenta TTM leve (67,7%), con solo un pequeño porcentaje que tiene TTM severo (3,2%). En los grupos de 21 a 25 años, se observa una disminución de casos leves (58%) y un aumento de casos severos (20%). Los grupos de mayores de 30 años presentan una distribución atípica, con un porcentaje del 100% en TTM moderado en el único caso de este grupo, lo que podría sugerir una variabilidad en los casos de TTM en los estudiantes de mayor edad.

Tabla 11. Frecuencias y porcentajes del grado de trastorno temporomandibular según ciclo académico en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024

Ciclo académico	Grado de trastorno temporomandibular						Total	
	TTM leve		TTM moderado		TTM severo			
	f	%	f	%	f	%	f	%
1er ciclo	21	61,8%	12	35,3%	1	2,9%	34	100,0%
2do ciclo	27	71,1%	9	23,7%	2	5,3%	38	100,0%
3er ciclo	24	75,0%	7	21,9%	1	3,1%	32	100,0%
4to ciclo	13	48,1%	6	22,2%	8	29,6%	27	100,0%
5to ciclo	9	47,4%	9	47,4%	1	5,3%	19	100,0%

Gráfico 11. Grado de trastorno temporomandibular según ciclo académico en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024

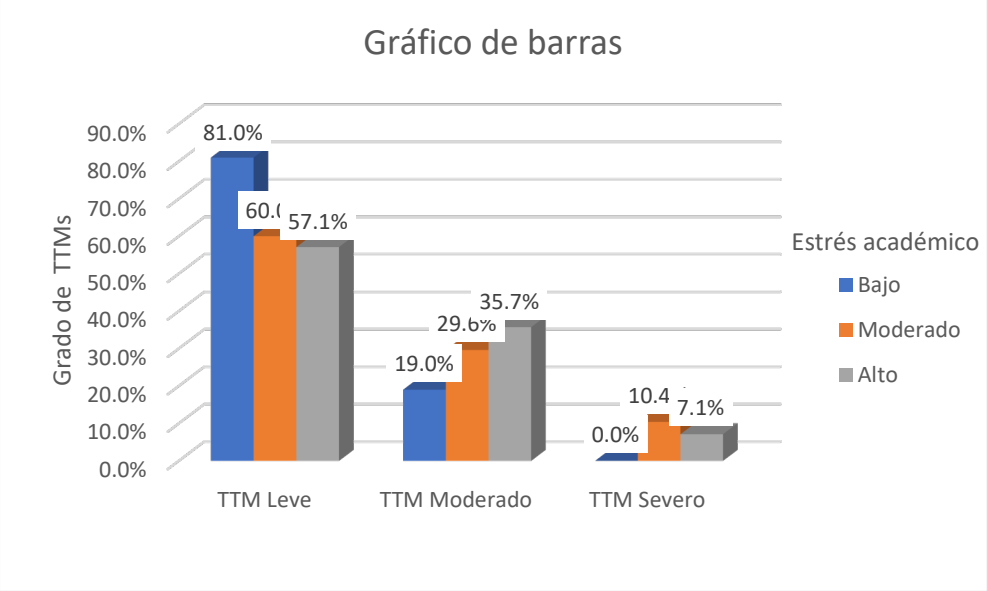


Interpretación: La Tabla 11 examina el grado de trastorno temporomandibular (TTM) según el ciclo académico. Los resultados muestran que en los primeros ciclos (1er, 2do, y 3er ciclo), la mayoría de los estudiantes presentan TTM leve, con porcentajes que van del 61,8% al 75%. Sin embargo, en los ciclos más avanzados (4to y 5to ciclo), el porcentaje de estudiantes con TTM severo aumenta considerablemente, especialmente en el 4to ciclo (29,6%).

Tabla 12. Frecuencias y porcentajes del grado de trastorno temporomandibular y el estrés académico en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024

Estrés académico	Grado de trastorno temporomandibular						Total	
	TTM leve		TTM moderado		TTM severo			
	f	%	f	%	f	%	f	%
Bajo	17	81,0%	4	19,0%	0	0,0%	21	100,0%
Moderado	69	60,0%	34	29,6%	12	10,4%	115	100,0%
Alto	8	57,1%	5	35,7%	1	7,1%	14	100,0%

Gráfico 12. Frecuencias y porcentajes del grado de trastorno temporomandibular y el estrés académico en estudiantes de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024



Interpretación: La tabla y gráfico 12 analiza el grado de trastorno temporomandibular (TTM) y su relación con el estrés académico, según grupo etario. En el grupo de 16 a 20 años, la gran mayoría presenta TTM leve (81%), con solo un pequeño porcentaje que tiene TTM moderado (19%). En el grupo de 21 a 25 años, la distribución es más equilibrada, con el 60% de los estudiantes teniendo TTM leve, un 29,6% con TTM moderado y un 10,4% con TTM severo. El grupo de 26 a 30 años muestra una prevalencia similar de TTM leve (57,1%) y moderado (35,7%), con pocos casos severos.

Contraste de hipótesis: Hipótesis 1

H_0: No existe relación entre el estrés y los trastornos temporomandibulares en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024.

H_1: Existe relación entre el estrés y los trastornos temporomandibulares en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024.

a. **Nivel de significancia (alfa) α= 5%**

b. **Prueba de hipótesis**

Utilizamos la prueba de Spearman, aplicado en el programa SPSS versión 24.

c. **Regla de decisión**

Comprobamos el nivel de significación, si el p > 0,05 no se rechaza la hipótesis nula y si es p≤ 0.05 se rechaza la hipótesis nula, finalmente se concluye con la alterna.

d. **Cálculo de valores:**

Tabla 13. Prueba de Spearman

Correlaciones

Rho de Spearman		Estrés académico	Trastorno temporomandibular
Estrés académico	Coeficiente de correlación	1,000	,510**
	Sig. (bilateral)	.	,0001
	N	150	150
Trastorno temporomandibular	Coeficiente de correlación	,510**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	150	150

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

e. **Interpretación:** Se puede observar que la prueba estadística de Rho de Spearman halló un índice bilateral significativo (p=0.0001), y un coeficiente de correlación rs = 0.510, confirmándose que existe relación positiva y moderada entre las variables, es decir que a mayor nivel de estrés académico mayor es el grado de trastorno temporomandibular. Por tanto, se concluye con la hipótesis alterna: "Existe relación entre el estrés y los trastornos temporomandibulares en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024. "

Contraste de hipótesis: Hipótesis 2

H_0: No existen diferencias significativas en el nivel de estrés académico según género en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024.
H_1: Existen diferencias significativas en el nivel de estrés académico según género en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024.

a. **Nivel de significancia (alfa) α= 5%**

b. **Prueba de hipótesis**

Utilizamos la prueba de Chi-cuadrado, aplicado en el programa SPSS versión 24.

c. **Regla de decisión**

Comprobamos el nivel de significación, si el p > 0,05 no se rechaza la hipótesis nula y si es p≤ 0.05 se rechaza la hipótesis nula, finalmente se concluye con la alterna.

d. **Cálculo de valores:**

Tabla 14. Prueba de Chi-cuadrado

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,502[a]	2	,778
Razón de verosimilitud	,504	2	,777
Asociación lineal por lineal	,499	1	,480
N de casos válidos	150		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5,88.

e. **Interpretación:**

Se puede observar que la prueba estadística de Chi-cuadrado halló un índice bilateral no significativo (p=0.778). Por tanto, se concluye con la hipótesis nula: "No existen diferencias significativas en el nivel de estrés académico según género en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024"

Contraste de hipótesis: Hipótesis 3

H_0: No existen diferencias significativas en el nivel de estrés académico según edad en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024.
H_1: Existen diferencias significativas en el nivel de estrés académico según edad en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024.

a. Nivel de significancia (alfa) α= 5%

b. Prueba de hipótesis

Utilizamos la prueba de Chi-cuadrado, aplicado en el programa SPSS versión 24.

c. Regla de decisión

Comprobamos el nivel de significación, si el p > 0,05 no se rechaza la hipótesis nula y si es p≤ 0.05 se rechaza la hipótesis nula, finalmente se concluye con la alterna.

d. Cálculo de valores:

Tabla 15. Prueba de Chi-cuadrado

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,628[a]	6	,357
Razón de verosimilitud	6,521	6	,367
Asociación lineal por lineal	,085	1	,771
N de casos válidos	150		

a. 7 casillas (58,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,19.

e. Interpretación:

Se puede observar que la prueba estadística de Chi-cuadrado halló un índice bilateral no significativo (p=0.357). Por tanto, se concluye con la hipótesis nula: "No existen diferencias significativas en el nivel de estrés académico según edad en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024"

Contraste de hipótesis: Hipótesis 4

H_0: No existen diferencias significativas en el nivel de estrés académico según ciclo académico en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024.
H_1: Existen diferencias significativas en el nivel de estrés académico según ciclo académico en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024.

a. Nivel de significancia (alfa) α= 5%

b. Prueba de hipótesis

Utilizamos la prueba de Chi-cuadrado, aplicado en el programa SPSS versión 24.

c. Regla de decisión

Comprobamos el nivel de significación, si el p > 0,05 no se rechaza la hipótesis nula y si es p≤ 0.05 se rechaza la hipótesis nula, finalmente se concluye con la alterna.

d. Cálculo de valores:

Tabla 16. Prueba de Chi-cuadrado

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,371[a]	8	,240
Razón de verosimilitud	10,830	8	,211
Asociación lineal por lineal	,565	1	,452
N de casos válidos	150		

a. 9 casillas (60,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,77.

e. Interpretación:

Se puede observar que la prueba estadística de Chi-cuadrado halló un índice bilateral no significativo (p=0.240). Por tanto, se concluye con la hipótesis nula: "No existen diferencias significativas en el nivel de estrés académico según ciclo académico en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024"

Contraste de hipótesis: Hipótesis 5

H_0: No existen diferencias significativas en el grado de los trastornos temporomandibulares según género en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024.

H_1: Existen diferencias significativas en el grado de los trastornos temporomandibulares según género en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024.

a. Nivel de significancia (alfa) α= 5%

b. Prueba de hipótesis

Utilizamos la prueba de Chi-cuadrado, aplicado en el programa SPSS versión 24.

c. Regla de decisión

Comprobamos el nivel de significación, si el p > 0,05 no se rechaza la hipótesis nula y si es p≤ 0.05 se rechaza la hipótesis nula, finalmente se concluye con la alterna.

d. Cálculo de valores:

Tabla 17. Prueba de Chi-cuadrado

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,282[a]	2	,319
Razón de verosimilitud	2,422	2	,298
Asociación lineal por lineal	,572	1	,449
N de casos válidos	150		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5,46.

e. Interpretación:

Se puede observar que la prueba estadística de Chi-cuadrado halló un índice bilateral no significativo (p=0.319). Por tanto, se concluye con la hipótesis nula: "No existen diferencias significativas en el nivel de estrés académico según ciclo académico en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024"

Contraste de hipótesis: Hipótesis 6

H_0: No existen diferencias significativas en el grado de los trastornos temporomandibulares según edad en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024.

H_1: Existen diferencias significativas en el grado de los trastornos temporomandibulares según edad en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024.

a. Nivel de significancia (alfa) α= 5%

b. Prueba de hipótesis

Utilizamos la prueba de Chi-cuadrado, aplicado en el programa SPSS versión 24.

c. Regla de decisión

Comprobamos el nivel de significación, si el p > 0,05 no se rechaza la hipótesis nula y si es p≤ 0.05 se rechaza la hipótesis nula, finalmente se concluye con la alterna.

d. Cálculo de valores:

Tabla 18. Prueba de Chi-cuadrado

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	19,455[a]	6	,003
Razón de verosimilitud	18,614	6	,005
Asociación lineal por lineal	6,383	1	,012
N de casos válidos	150		

a. 7 casillas (58,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,17.

e. Interpretación:

Se puede observar que la prueba estadística de Chi-cuadrado halló un índice bilateral no significativo (p=0.003). Por tanto, se concluye con la hipótesis alterna: "Existen diferencias significativas en el grado de los trastornos temporomandibulares según edad en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024"

Contraste de hipótesis: Hipótesis 7

H_0: No existen diferencias significativas en el grado de los trastornos temporomandibulares según ciclo académico en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024.

H_1: Existen diferencias significativas en el grado de los trastornos temporomandibulares según ciclo académico en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024.

a. Nivel de significancia (alfa) α= 5%

b. Prueba de hipótesis

Utilizamos la prueba de Chi-cuadrado, aplicado en el programa SPSS versión 24.

c. Regla de decisión

Comprobamos el nivel de significación, si el p > 0,05 no se rechaza la hipótesis nula y si es p≤ 0.05 se rechaza la hipótesis nula, finalmente se concluye con la alterna.

d. Cálculo de valores:

Tabla 19. Prueba de Chi-cuadrado

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	23,772[a]	8	,003
Razón de verosimilitud	19,135	8	,014
Asociación lineal por lineal	4,235	1	,040
N de casos válidos	150		

a. 5 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,65.

e. Interpretación:

Se puede observar que la prueba estadística de Chi-cuadrado halló un índice bilateral no significativo (p=0.003). Por tanto, se concluye con la hipótesis alterna: "Existen diferencias significativas en el grado de los trastornos temporomandibulares según ciclo académico en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024"

IV. DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en este estudio proporcionan una visión relevante sobre la prevalencia de estrés y trastornos temporomandibulares (TTM) en estudiantes de odontología. Esta relación, que fue respaldada por un coeficiente de correlación positivo y moderado (rs=0.510, p=0.0001), está alineada con la evidencia científica disponible que sugiere que el estrés académico es un factor significativo en el desarrollo y exacerbación de los TTM.

Numerosos estudios previos han identificado que los trastornos temporomandibulares (TTM) están relacionados con el estrés y la ansiedad. Por ejemplo, Ahuja[14] et al., reportaron que el estrés es un factor etiológico clave en el inicio y la persistencia de los TTM en estudiantes de odontología, lo que coincide con los hallazgos de nuestro estudio, que muestran que los estudiantes con altos niveles de estrés también son más propensos a experimentar TTM. Además, estudios como el de Siquita Y[18] también sugieren que el estrés percibido es una variable clave en la aparición de TTM en estudiantes de odontología, especialmente en aquellos que enfrentan las presiones adicionales generadas por situaciones como la pandemia de COVID-19.

El hecho de que la mayoría de los estudiantes de odontología en este estudio reportaran niveles moderados de estrés (76.7%) refleja las altas demandas cognitivas y emocionales que los estudiantes enfrentan a lo largo de su formación académica. El estrés académico se ha asociado con una variedad de trastornos de salud, entre ellos los TTM. La relación entre el estrés y la disfunción temporomandibular ha sido corroborada en múltiples estudios, incluyendo los trabajos de Ton L et al[3]., quienes encontraron que la ansiedad y el estrés estuvieron significativamente presentes en los estudiantes con signos y síntomas de TTM, sugiriendo que estos factores pueden exacerbar las manifestaciones clínicas de los trastornos temporomandibulares.

Los resultados de la correlación entre estrés y la severidad de los TTM en nuestra muestra (rs=0.510) son consistentes con la teoría que postula que el estrés puede actuar como un factor de riesgo en el desarrollo de estos trastornos. El estrés crónico activa el sistema nervioso simpático, lo que puede llevar a una sobrecarga de la musculatura masticatoria y disfunciones en la articulación temporomandibular. Esta interacción entre los factores emocionales y físicos ha sido ampliamente documentada en la literatura, siendo el trabajo de Kmeid et al.[15], un ejemplo claro,

que identificó la relación significativa entre los TTM y el estrés, la ansiedad y la depresión en una muestra amplia de pacientes en Líbano.

En cuanto al impacto del género, nuestros resultados coinciden con otros estudios que han identificado que las mujeres tienen una mayor prevalencia de TTM moderados y severos. Por ejemplo, Sánchez y Quispe[17] encontraron que las mujeres experimentan una relación más fuerte entre ansiedad y TTM. Este hallazgo podría estar relacionado con factores biológicos, como la prevalencia de la disfunción hormonal en mujeres jóvenes y la mayor exposición a factores emocionales relacionados con el estrés social y académico. Sin embargo, en este estudio, no se encontraron diferencias estadísticas significativas en el nivel de estrés según el género, lo que sugiere que el estrés académico puede tener efectos similares en hombres y mujeres en el contexto de la formación odontológica.

La edad y el ciclo académico también influyen significativamente en la prevalencia de los TTM, especialmente en los estudiantes de 21 a 25 años, quienes presentaron el mayor porcentaje de TTM severos. Este hallazgo es congruente con estudios como el de Rojas G[19], quien encontró una relación moderada entre los TTM y el estrés percibido en trabajadores con alto nivel de estrés. La acumulación de presión académica a medida que los estudiantes avanzan en la carrera podría ser un factor determinante en la progresión de los TTM. Es importante destacar que los estudiantes de ciclos más avanzados (4to y 5to ciclo) reportaron un aumento en la severidad de los TTM, lo que sugiere que el aumento de las exigencias académicas y la exposición prolongada al estrés contribuyen a la intensificación de estos trastornos.

Por último, la evidencia de que existe una relación estadísticamente significativa entre la edad y el grado de los trastornos temporomandibulares en este estudio ($p=0.003$) refuerza la idea de que los estudiantes más jóvenes son menos propensos a experimentar TTM severos, mientras que los estudiantes mayores, especialmente aquellos en ciclos avanzados, experimentan una mayor prevalencia de trastornos moderados a severos. Este patrón es consistente con lo observado en estudios previos que sugieren que los estudiantes más jóvenes tienen una mayor capacidad de resiliencia frente al estrés, mientras que los estudiantes en etapas más avanzadas de su carrera podrían estar más expuestos a factores de estrés crónico.

En conclusión, los resultados de este estudio proporcionan una base sólida para entender la relación entre el estrés académico y los trastornos temporomandibulares en estudiantes de odontología. Estos hallazgos resaltan la necesidad de implementar

programas de manejo del estrés en el entorno académico, así como de proporcionar apoyo psicológico para los estudiantes que puedan estar experimentando estos trastornos, especialmente en las etapas más avanzadas de su carrera. La inclusión de estas estrategias podría mejorar no solo la salud mental y física de los estudiantes, sino también su rendimiento académico.

V. CONCLUSIONES

- El estrés académico moderado es el nivel más común entre los estudiantes de odontología, tanto en mujeres (77%) como en hombres (76.2%). Esto indica que la mayoría de los estudiantes enfrenta estrés académico dentro de un rango intermedio, lo que sugiere la necesidad de intervenciones para manejar este estrés de manera efectiva, especialmente en el contexto de la carga académica en la carrera de odontología.
- El nivel de estrés académico es moderado en ambos géneros, se observa que las mujeres tienen una prevalencia ligeramente mayor de estrés alto (10.3%) en comparación con los hombres (7.9%), lo que podría indicar que las estudiantes femeninas son más susceptibles a experimentar niveles elevados de estrés académico en comparación con sus compañeros masculinos.
- Los estudiantes de edades más jóvenes (16 a 25 años) reportan mayores niveles de estrés académico moderado, con el grupo de 21 a 25 años presentando el porcentaje más alto (84%). Los estudiantes mayores de 30 años, aunque en menor número, también reportan estrés moderado, lo que sugiere que el estrés académico afecta a estudiantes de todas las edades, aunque con mayor prevalencia en los más jóvenes.
- La mayoría de los estudiantes, tanto hombres como mujeres, presentan trastornos temporomandibulares leves (62.1% en mujeres y 63.5% en hombres). Esto sugiere que los trastornos temporomandibulares no son una complicación severa predominante en los estudiantes, pero que una proporción significativa experimenta síntomas que pueden estar relacionados con el estrés académico.
- Las mujeres presentan una mayor proporción de trastornos temporomandibulares moderados (26.4%) en comparación con los hombres (31.7%). Esto podría indicar que las mujeres no solo tienen una mayor prevalencia de TTM leve, sino que también experimentan síntomas más graves en comparación con los hombres.
- Los estudiantes de 16 a 20 años tienen la mayor prevalencia de TTM leve (67.7%), mientras que los estudiantes de 21 a 25 años muestran un aumento en los casos de TTM severo (20%). Este hallazgo sugiere que el estrés y las exigencias académicas en etapas intermedias de la carrera podrían estar asociados con una mayor intensidad de los trastornos temporomandibulares en los estudiantes.

- La prueba estadística de Rho de Spearman reveló un coeficiente de correlación rs = 0.510, con un valor p de 0.0001, lo que indica una relación positiva y moderada entre el nivel de estrés académico y el grado de trastornos temporomandibulares. Este resultado confirma que a mayor nivel de estrés académico, mayor es la incidencia de trastornos temporomandibulares entre los estudiantes de odontología.

VI. RECOMENDACIONES

- Dado que el estrés académico moderado es común entre los estudiantes de odontología, se recomienda que la universidad implemente programas de manejo de estrés, que incluyan técnicas de relajación, mindfulness y estrategias de organización del tiempo. Estos programas deberían estar disponibles durante todo el ciclo académico, especialmente en momentos de mayor carga de trabajo, para prevenir el aumento de los niveles de estrés y sus consecuencias en la salud mental y física de los estudiantes.
- Es fundamental sensibilizar a los estudiantes sobre los trastornos temporomandibulares y su posible relación con el estrés académico. Se recomienda incluir en el currículo de odontología módulos específicos sobre la prevención y manejo de TTM.
- Las mujeres presentan una mayor prevalencia de estrés alto y trastornos temporomandibulares moderados. Se recomienda implementar programas de apoyo psicológico dirigidos a este grupo, que incluyan técnicas específicas de manejo del estrés y asesoramiento emocional.
- Aunque la mayoría de los estudiantes jóvenes reportan niveles de estrés moderado, los estudiantes mayores (de 26 años en adelante) también deben recibir atención específica, ya que presentan un patrón diferente de estrés y TTM. Se recomienda proporcionar asesoramiento académico y emocional adaptado a sus necesidades, considerando las diferentes presiones que enfrentan (como la combinación de estudios y responsabilidades laborales o familiares).
- Se recomienda implementar evaluaciones periódicas del nivel de estrés académico y la prevalencia de trastornos temporomandibulares en los estudiantes a lo largo de su formación. Estas evaluaciones permitirán a la universidad identificar y abordar de manera proactiva los problemas de salud mental y física en los estudiantes, garantizando un apoyo adecuado y oportuno.
- Los resultados indican un aumento en los casos de TTM severo en los ciclos académicos avanzados (4to y 5to ciclo). Se recomienda ofrecer intervenciones específicas en estos ciclos, tales como talleres de manejo del estrés y técnicas de relajación adaptadas a las demandas académicas más intensas. Esto ayudará a reducir la presión sobre los estudiantes y disminuirá los efectos negativos del estrés en su salud física.

- Finalmente, es recomendable crear campañas educativas que promuevan la salud integral en los estudiantes de odontología, donde se incluya tanto el cuidado físico (en particular la salud bucal y la prevención de TTM) como la salud mental. Estas campañas deben involucrar a todo el personal académico y psicológico, asegurando que los estudiantes reciban el apoyo necesario para llevar a cabo una carrera exitosa sin poner en riesgo su bienestar.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Baskan S, Zengıngul A. Temporomandibular Joint, Disorders and Approaches. Biotechnol Biotechnol Equip [Internet]. 2006 [citado 20 de julio de 2024];20(2):151-5. Disponible en: https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/13102818.2006.10817358

2. Durham J. Temporomandibular disorders (TMD): an overview. Oral Surg [Internet]. 1 de mayo de 2008 [citado 20 de julio de 2024];1(2):60-8. Disponible en: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/j.1752-248X.2008.00020.x

3. Ton L, Mota IG, De Paula JS, Martins APVB. Prevalence of temporomandibular disorder and its association with stress and anxiety among university students. Brazilian Dent Sci [Internet]. 31 de enero de 2020 [citado 26 de agosto de 2024];23(1):9 p.-9 p. Disponible en: https://bds.ict.unesp.br/index.php/cob/article/view/1810

4. Dworkin SF. Temporomandibular disorder (TMD) pain-related disability found related to depression, nonspecific physical symptoms, and pain duration at 3 international sites. J Evid Based Dent Pract [Internet]. 2011 [citado 20 de julio de 2024];11(3):143-4. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21855814/

5. Barbosa T de S, Miyakoda LS, Pocztaruk R de L, Rocha CP, Gavião MBD. Temporomandibular disorders and bruxism in childhood and adolescence: Review of the literature. Int J Pediatr Otorhinolaryngol. marzo de 2008;72(3):299-314.

6. Organización Mundial de la Salud. Prevalence of TMJD and its Signs and Symptoms | National Institute of Dental and Craniofacial Research [Internet]. NIH. [citado 20 de julio de 2024]. Disponible en: https://www.nidcr.nih.gov/research/data-statistics/facial-pain/prevalence

7. Macrì M, Murmura G, Scarano A, Festa F. Prevalence of temporomandibular disorders and its association with malocclusion in children: A transversal study. Front Public Heal [Internet]. 2022 [citado 20 de julio de 2024];10:860833. Disponible en: /pmc/articles/PMC9500209/

8. Augusto VG, Bueno Perina KC, Gontijo Penha DS, dos Santos DCA, Oliveira VAS. Temporomandibular dysfunction (TMD) and its association with perceived stress and common mental disorder (CMD) in academic students. Acta Ortopédica Bras [Internet]. 2016 [citado 26 de agosto de 2024];24(6):330-3. Disponible en:

https://www.scielo.br/j/aob/a/RB4YRpNCgMfVYKhZhjWhJxh/?format=html

9. Selye H. Stress in health and disease [Internet]. Butterworths; 2013 [citado 20 de julio de 2024]. 1256 p. Disponible en: http://www.sciencedirect.com:5070/book/9780407985100/stress-in-health-and-disease

10. Cooper CL, Marshall L. Occupational sources of stress: A review of the literature relating to coronary heart disease and mental ill health. Manag Occup Organ Stress Res [Internet]. 17 de enero de 2018 [citado 20 de julio de 2024];3-20. Disponible en: https://www.taylorfrancis.com/chapters/edit/10.4324/9781315196244-1/occupational-sources-stress-review-literature-relating-coronary-heart-disease-mental-ill-health-cary-cooper-judi-marshall

11. Anna S, Joanna K, Teresa S, Maria G, Aneta W. The Influence of Emotional State on the Masticatory Muscles Function in the Group of Young Healthy Adults. Biomed Res Int [Internet]. 1 de enero de 2019 [citado 20 de julio de 2024];2015(1):174013. Disponible en: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1155/2015/174013

12. Rosales Rosales. K, Herrero Solano. Y, Rosales Rosales. MD, Arias Molina. Y, Verdecia Pacheco. Y. Vulnerabilidad y nivel de estrés en pacientes con disfunción de la articulación temporomandibular TT - Vulnerability and stress level in patients with temporomandibular joint dysfunction TT - Vulnerabilidade e nível de estresse em pacientes com disfunçã. Multimed (Granma) [Internet]. 2020;24(4):887-902. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000400887

13. Ton L, Mota IG, De Paula J, Martins AP. Prevalence of temporomandibular disorder and its association with stress and anxiety among university students. Brazilian Dent Sci. 2020;23(1).

14. Ahuja V, Ranjan V, Passi D, Jaiswal R. Study of stress-induced temporomandibular disorders among dental students: An institutional study. Natl J Maxillofac Surg [Internet]. 2018 [citado 20 de julio de 2024];9(2):147. Disponible en: https://journals.lww.com/njms/fulltext/2018/09020/study_of_stress_induced_temporomandibular.7.aspx

15. Kmeid E, Nacouzi M, Hallit S, Rohayem Z. Prevalence of temporomandibular joint disorder in the Lebanese population, and its association with depression, anxiety, and stress. Head Face Med [Internet]. 4 de septiembre de 2020 [citado 20 de julio de

2024];16(1). Disponible en: /pmc/articles/PMC7650519/

16. Canches E. Disfunción temporomandibular mediante el Índice de Helkimo (Modificado por Maglione) y el nivel de stress según el Índice Percibido en pacientes atendidos en el Centro Odontológico Sonrisas UP, 2020. 2019.

17. Sanchez Geraldine, Quispe Daniel. Relación entre nivel de ansiedad y trastorno temporomandibular en pacientes adultos atendidos en un centro odontológico privado, Lima 2022. Univ César Vallejo. 2022;1-73.

18. Siquita Y. Trastorno temporomandibular asociado a estrés en estudiantes de odontología de una universidad pública en contexto de la Covid-19, 2022. Univ Nac Federico Villarreal [Internet]. 2023 [citado 20 de julio de 2024]; Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/7322

19. Rojas G. Relación Entre la Autopercepción de Trastornos Temporomandibulares y Estrés en Personal de Seguridad Ciudadana, Cieneguilla, 2021. [Internet]. 2021. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.13053/6433

20. Monroe SM, Cummins LF. Stress: Psychological Perspectives. Int Encycl Soc Behav Sci Second Ed. 1 de enero de 2015;583-7.

VIII. ANEXOS

INSTRUMENTO 1

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Estrés académico y trastornos temporomandibulares en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024

FICHA: _____

Edad :

Género:

Ciclo académico:

INSTRUMENTO 01:

EL INVENTARIO SISCO SV-21 DEL ESTRÉS ACADÉMICO

Segunda Versión de 21 ítems

Barraza-Macías (2018)

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, superior y de postgrado durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionamientos será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntaria por lo que usted está en su derechode contestarlo o no contestarlo.

1. **Durante el transcurso de este semestre ¿has tenido momentos de preocupación o nerviosismo (estrés)?**

   Si ( ) No ( )

*En caso de seleccionar la alternativa "**no**", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "**si**", pasar a la pregunta dos y continuar con el resto de las preguntas.*

1. Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de estrés, donde (1) es poco y (5) mucho.

1	2	3	4	5

2. Dimensión **estresores**

Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de aspectos que, en mayor o menor medida, suelen estresar a algunos alumnos. Responde, señalando con una X, ¿con que frecuencia cada uno deesos aspectos te estresa? tomando en consideración la siguiente escala de valores:

Nunca	Casi nunca	Rara vez	Algunas veces	Casi Siempre	Siempre
N	CN	RV	AV	CS	S
0	1	2	3	4	5

D1: ESTRESORES

Estresores	N	CN	RV	AV	CS	S
La sobrecarga de tareas y trabajos escolares que tengo que realizar todos los días						
La personalidad y el carácter de los/as profesores/as que me imparten clases						
La forma de evaluación de mis profesores/as (a través de ensayos, trabajos de investigación,búsquedas en Internet, etc.).						
El nivel de exigencia de mis profesores/as						

El tipo de trabajo que me piden los profesores(consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.).						
Tener tiempo limitado para hacer el trabajo que me encargan los/as profesores/as						
La poca claridad que tengo sobre lo que quieren los/as profesores/as						

D2: SINTOMAS

Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de reacciones que, en mayor o menor medida, suelen presentarse en algunos alumnos cuando están estresados. Responde, señalando con una X,

¿con que frecuencia se te presentan cada una de estas reacciones cuando estás estresado? tomando en consideración la misma escala de valores del apartado anterior.

¿Con qué frecuencia se te presentan las siguientes reacciones cuando estás estresado?:

Síntomas	**N**	**CN**	**RV**	**AV**	**CS**	**S**
Fatiga crónica (cansancio permanente)						
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)						
Ansiedad, angustia o desesperación						
Problemas de concentración						
Sentimiento de agresividad o aumento de irritabilidad						
Conflictos o tendencia a polemizar o discutir						
Desgano para realizar las labores escolares						

D3: ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO

Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de acciones que, en mayor o menor medida, suelen utilizar algunos alumnos para enfrentar su estrés. Responde, encerrando en un círculo, ¿con que frecuencia utilizas cada una de estas acciones para enfrentar tu estrés? tomando en consideración la misma escala de valores del apartado anterior.

¿Con qué frecuencia utilizas cada una de estas acciones para enfrentar tu estrés?:

Estrategias	N	CN	RV	AV	CS	S
Concentrarse en resolver la situación que me preocupa						
Establecer soluciones concretas para resolver la situación que me preocupa						
Analizar lo positivo y negativo de las soluciones pensadas para solucionar la situación que me preocupa						
Mantener el control sobre mis emociones para que no me afecte lo que me estresa						
Recordar situaciones similares ocurridas anteriormente y pensar en cómo las solucione						
Elaboración de un plan para enfrentar lo que me estresa y ejecución de sus tareas						
Fijarse o tratar de obtener lo positivo de la situación que preocupa						

Gracias por su colaboración

INSTRUMENTO 2:

ÍNDICE DE HELKIMO

GRADO DE TRASTORNO TÉMPORO-MANDIBULAR			
A. LIMITACIÓN EN EL RANGO DEL MOVIMIENTO MANDIBULAR			
I. APERTURA MÁXIMA	0 (>40mm)	1 (30-39 mm)	5 (<30 mm)
II. LATERALIDAD HACIA LA DERECHA	0 (7mm o más)	1 (4-6 mm)	5 (0-3 mm)
III. LATERALIDAD HACIA LA IZQUIERDA	0 (7mm o más)	1 (4-6 mm)	5 (0-3 mm)
IV. MÁXIMA PROTRUSIÓN	0 (7mm o más)	1 (4-6 mm)	5 (0-3 mm)
SUBTOTAL	0 (Subtotal 0)	1 (Subtotal: 1-4)	5 (Subtotal: 5-20)
B. ALTERACIONES DE LA FUNCIÓN ARTICULAR			
Apertura y cierre mandibular sin desviaciones ni sonidos.			0
Desviación mandibular o presencia de ruidos articulares durante el movimiento de apertura, o ambas			1
Traba o bloqueo de corta duración con o sin sonido			5
C. PRESENCIA DE DOLOR AL REALIZAR ALGÚN MOVIMIENTO			
Movimiento mandibular sin presencia de dolor			0
Dolor al realizar un solo movimiento, como lateralidad			1
Dolor al realizar dos o más movimientos, como lateralidad y apertura máxima			5
D. DOLOR MUSCULAR			
No presenta dolor de los músculos masticatorios en actividad			0
Presenta dolor en los músculos masticatorios en actividad, en al menos 3 de ellos			1
Presenta dolor en los músculos masticatorios en actividad, en 4 o más de ellos			5
E. DOLOR EN LA ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR			
Sin dolor espontáneo ni a la palpación			0
Dolor a la palpación en región pre-auricular			1
Dolor a la palpación en región pre-auricular, y dolor de oídos relatado por el paciente			5
PUNTAJE TOTAL			
No presenta TTM			0
Presenta TTM leve			1 - 9
Presenta TTM moderada			10 - 19
Presenta TTM severa			20 - 25

Anexo 1. Matriz de consistencia

TÍTULO PROPUESTO DEL PROYECTO: Estrés académico y trastornos temporomandibulares en universitarios de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024.
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Bach. Neyser Abel Guerra Hernandez

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
Problema General ¿Cuál es la relación entre el estrés académico y los trastornos temporomandibulares en universitarios de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024?	**Objetivo General** Determinar la relación entre el estrés académico y los trastornos temporomandibulares de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024.	Existe relación entre el estrés y los trastornos temporomandibulares de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024.	**Variable independiente** Estrés **Variable Dependiente** Trastornos temporomandibulares en universitarios **Covariable:** Género Edad	No aplica	**Tipo:** Básica **Nivel de estudio:** Relacional **Diseño:** Enfoque cuantitativo, no experimental, de corte transversal **Población de estudio** Estará conformada por estudiantes de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de la Ciudad de Ica: siendo 260 universitarios que cursan la carrera de Odontología.
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	**OBJETIVOS ESPECIFICOS**	**HIPÓTESIS ESPECÍFICAS**			
¿Cuál es el nivel de estrés académico según género en universitarios de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024?	• Identificar el nivel de estrés académico según género en universitarios de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024	• Existen diferencias significativas en el nivel de estrés académico según género en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024			

¿Cuál es el nivel de estrés según edad en universitarios de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024?	• Identificar el nivel de estrés académico según edad en universitarios de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024	• Existen diferencias significativas en el nivel de estrés académico según edad en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024			**Muestra:** Se considerará finalmente 150 estudiantes. **Técnicas e instrumentos de recolección de información:** El instrumento usado será el inventario SISCO SV-21 del estrés académico y el Índice de HELKIMO. **Técnicas de análisis estadístico de datos:** Se utilizará la estadística descriptiva a través de las tablas de frecuencia, proporciones, gráficos para caracterizar algunas variables. Para el análisis estadístico para encontrar las diferencias según variables categóricas se utilizará el estadístico de chi-cuadrado.
¿Cuál es el nivel de estrés según ciclo de estudio en universitarios de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024?	• Identificar el nivel de estrés académico según ciclo académico en universitarios de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024	• Existen diferencias significativas en el nivel de estrés académico según ciclo académico en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024			
¿Cuál es la prevalencia de los trastornos temporomandibulares según género en universitarios de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024?	• Identificar la prevalencia de los trastornos temporomandibulares según género en universitarios de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024	• Existen diferencias significativas en el grado de los trastornos temporomandibulares según género en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024.			

¿Cuál es la prevalencia de los trastornos temporomandibulares según edad en universitarios de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024?	• Identificar prevalencia de los trastornos temporomandibulares según edad en universitarios de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024	• Existen diferencias significativas en el grado de los trastornos temporomandibulares según edad en universitarios de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024			
¿Cuál es la prevalencia de los trastornos temporomandibulares según ciclo académico en universitarios de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024?	• Identificar prevalencia de los trastornos temporomandibulares según ciclo académico en universitarios de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024	• Existen diferencias significativas en el grado de los trastornos temporomandibulares según ciclo académico de la carrera de Odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024.			

Anexo 2. Matriz de operacionalización

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALAS DE MEDICION	INSTRUMENTOS	FUENTE
Estrés académico	El estrés surge cuando las personas perciben que no pueden afrontar adecuadamente las exigencias que se les imponen o las amenazas a su bienestar[20].	El estrés académico se define como la respuesta psicológica de los universitarios determinada por el instrumento Inventario de SISCO .	Frecuencia de experimentar emociones estresantes	Bajo 0-35 Regular 36-70 Alto 71-105	Ordinal	El inventario SISCO SV-21 del estrés académico	Quispe N. Estrés académico en estudiantes de secundaria de una I.E. pública, Cusco- 2021 [Internet]. Autonoma de Ica; 2021. Disponible en: http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1699
Trastorno temporomandibular	Es un término general que se utiliza para describir el dolor y la disfunción que afectan los músculos masticatorios y las articulaciones	Se define a través de la aplicación de un índice dado por Helkimo modificado por Maglione, con una valoración clínica de 5 aspectos y una	a.- Alteración del movimiento en apertura bucal, lateralidad y protrusión. b.- Alteración de la función de la ATM.	DO: Clínicamente sin síntomas. D I: 1 – 4 puntos, disfunción leve. D II: 5 - 9 puntos, disfunción moderada.	Ordinal	Escala de Helkimo	Canches E. Disfunción temporomandibular mediante el Índice de Helkimo (Modificado por Maglione) y el nivel de stress según el Índice Percibido en

	temporomandibulares (ATM).	clasificación final de la siguiente manera: DO: Clínicamente sin síntomas. D I: 1 – 4 puntos, disfunción leve. D II: 5 - 9 puntos, disfunción moderada. D III: 10 – 25 puntos, disfunción severa.	c.- Dolor muscular d.- Dolor en ATM e.- Dolor al movimiento de la mandíbula.	D III: 10 – 25 puntos, disfunción severa.			pacientes atendidos en el Centro Odontológico Sonrisas UP, 2020. 2019.

Anexo 2. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación:

``Estrés académico y trastornos temporomandibulares en universitarios de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – 2024``

Guerra Hernandez Neyser Abel
Investigador Principal
Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica

La participación en el estudio será voluntaria y no será penalizado ni perderá beneficios ante la negativa o en caso en que decida dejar de hacerlo. Al firmar este documento significa que el estudio de investigación, incluyendo la información, han sido descritas a usted oralmente, y que usted está de acuerdo. Antes que acepte, el investigador le tiene que hablar acerca de a) los propósitos (duración, método, muestra, procesamiento de datos), b) beneficios, c) Autonomía y d) confidencialidad del estudio.

Propósito del estudio

El objetivo del estudio es determinar la relación entre el estrés académico y los trastornos temporomandibulares en universitarios de la carrera de odontología en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica.

El estudio contará con una serie de documentos, como es un cuestionario, que serán aplicados a los participantes. Además de un examen clínico. Se espera que esta etapa no dure más de 15 minutos. Posteriormente todos los documentos serán identificados a través de códigos preestablecidos y archivados. Al llegar a la cantidad requerida se procederá a analizar los datos a través de programas de procesamiento de datos, en este caso se utilizará el programa SPSS v 20 para Windows.

Riesgos

Como el estudio trata con instrumentos plenamente identificados y no se utilizará otro tipo de evaluación, solamente se aplicarán cuestionarios, consideramos que el presente estudio no presenta riesgos para los sujetos de investigación.

Escaneado con CamScanner

Beneficios

El presente estudio tiene varios beneficios tales como llenar vacíos en la data con relación al tema estudiado, utilizando instrumentos específicos. Garantizando que el paciente esté completamente informado del estudio que recibirá y que esté de acuerdo con él.

Confidencialidad

Para efectos de investigación solamente la investigadora tendrá el acceso a la información de los participante, para efectos posteriores se procederá a identificar a cada participante a través del código ID, que será un número correlativo, el cual se ingresará a la base de datos para análisis posteriores.

Una vez leído este documento, paso a autorizar mediante mi firma y nombre completo mi participación

Firma

Nombre: Javier Vegaray Marcón

Encuestado

Firma

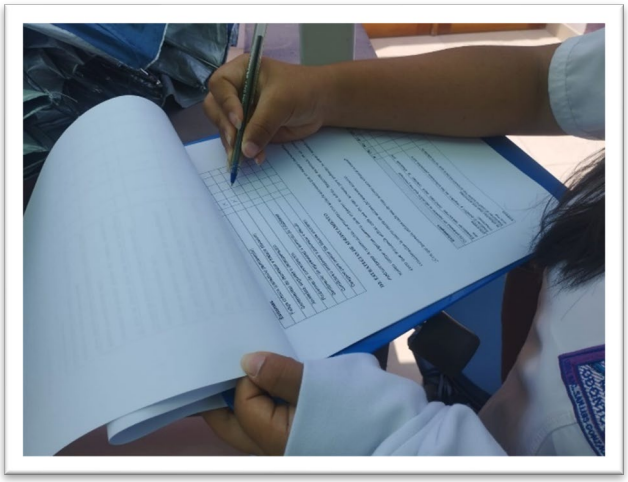
Guerra Hernandez Neyser Abel

• INVESTIGADOR Principal

CS Escaneado con CamScanner

Anexo 5. Evidencias fotográficas

Imagen 1



Llenado del cuestionario – Estrés académico

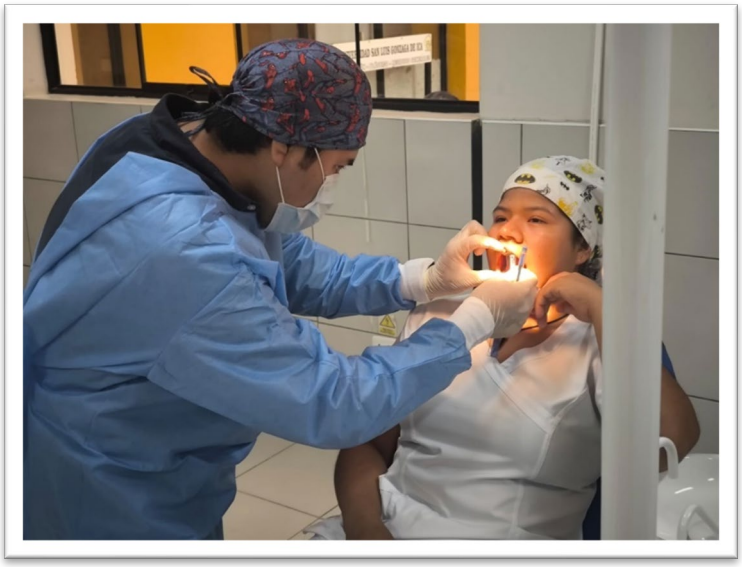
Imagen 2





Materiales para el examen clínico

Imagen 3



Bioseguridad para el registro del grado de trastorno temporomandibular

Imagen 4



Lateralidad hacia a la derecha

Imagen 5



Lateralidad hacia a la izquierda

Imagen 6



Maxima protusión: over jet

Imagen 7



Maxima protusión: bis a bis

Imagen 8



Apertura máxima

Imagen 9



Palpación

Imagen 10



Palpación - pre auricular