



Universidad Nacional

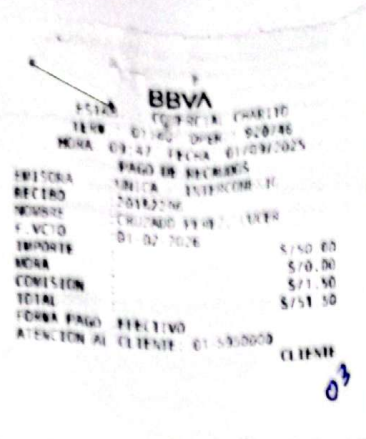
SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>



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 trastorno temporomandibular en estudiantes de pre clínica y clínica de la facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica-Perú, 2025

Presentado por:

Bach. CRUZADO PEREZ LUCERO DE LOS MILAGROS

Del nivel de PREGRADO de la Facultad de ODONTOLOGÍA, el resultado obtenido del porcentaje de similitud es el 4% 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, 05 de setiembre de 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. MANUEL RICARDO ROJAS MORALES
Director de la Unidad de Investigación

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

05-09-2025 hrs: 9:52 p.m.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
Facultad de Odontología



Estrés académico y trastorno temporomandibular en estudiantes de pre clínica y clínica de la facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, Ica-Perú, 2025

LINEA DE INVESTIGACION
Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

AUTOR
CRUZADO PÉREZ, LUCERO DE LOS MILAGROS

Ica – Perú

2025

DEDICATORIA

Con amor y gratitud, dedico este trabajo a mis padres, por ser el motor de cada uno de mis logros. Gracias por su amor incondicional, su apoyo constante y por enseñarme, con su ejemplo, a nunca rendirme. Esta meta es también suya. A mis docentes, por compartir su conocimiento con dedicación y compromiso. Gracias por motivarme, orientarme y por ser parte fundamental en mi formación profesional..

AGRADECIMIENTO

Con gratitud y cariño, quiero expresar mi más sincero agradecimiento a todas las personas que hicieron posible la realización de esta tesis. A Dios, por darme salud, fuerza y guía en cada etapa de este camino. A mis padres, por su amor incondicional, su apoyo constante y por ser el pilar fundamental de mi vida. Gracias por creer en mí incluso cuando yo misma dudaba, por sus sacrificios silenciosos y por enseñarme el verdadero valor del esfuerzo y la perseverancia. A mis docentes, por su dedicación, paciencia y compromiso. Gracias por brindarme no solo conocimientos, sino también inspiración, motivación y valores que llevaré conmigo a lo largo de mi carrera profesional. A mis amigos y compañeros de estudios, por su compañía, palabras de aliento y por los momentos compartidos que hicieron este proceso más llevadero.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. ESTRATEGÍA METODOLÓGICA.....	8
III. RESULTADOS	13
IV. DISCUSIÓN	25
V. CONCLUSIONES	28
VI. RECOMENDACIONES.....	29
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	30
VIII. ANEXOS	34

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Variables sociodemográficas de los estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.	13
Tabla 2. Relación entre el estrés académico y los trastornos temporomandibulares, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.	14
Tabla 3. Prevalencia de trastornos temporomandibulares, según el índice de Fonseca, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.....	15
Tabla 4. Nivel de estrés académico en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.....	16
Tabla 5. Nivel de frecuencia de los estímulos estresores, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.	17
Tabla 6. Nivel de frecuencia de estrategias de afrontamiento, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.....	18
Tabla 7. Relación entre la prevalencia de trastornos temporomandibulares y el nivel de frecuencia de los estímulos estresores, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.....	19
Tabla 8. Relación entre la prevalencia de trastornos temporomandibulares y el nivel de frecuencia de estrategias de afrontamiento, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.....	20

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Variables sociodemográficas de los estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.	13
Gráfico 2. Relación entre el estrés académico y los trastornos temporomandibulares, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.....	14
Gráfico 3. Prevalencia de trastornos temporomandibulares, según el índice de Fonseca, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.....	15
Gráfico 4. Nivel de estrés académico en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.....	16
Gráfico 5. Nivel de frecuencia de los estímulos estresores, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.	17
Gráfico 6. Nivel de frecuencia de estrategias de afrontamiento, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.....	18
Gráfico 7. Relación entre la prevalencia de trastornos temporomandibulares y el nivel de frecuencia de los estímulos estresores, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.....	19
Gráfico 8. Relación entre la prevalencia de trastornos temporomandibulares y el nivel de frecuencia de estrategias de afrontamiento, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.	20

RESUMEN

Objetivo: Establecer la relación entre el estrés académico y los trastornos temporomandibulares, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025. **Estrategia metodológica:** Diseño no experimental, tipo observacional, transversal, prospectivo y de nivel relacional. La muestra se constituyó por 64 estudiantes de Odontología de VI y IX ciclo académico. La técnica fue la encuesta y se aplicaron dos instrumentos, el Inventario SISCO para medir el nivel de estrés académico y el Índice Anamnésico de Fonseca para determinar la prevalencia de trastornos temporomandibulares (TTM). **Resultados:** Existe relación entre el estrés académico y los trastornos temporomandibulares, en estudiantes de Odontología (Rho de Spearman= $-.515$). La prevalencia de trastornos temporomandibulares según el índice de Fonseca, en la mayoría de estudiantes de Odontología, fue nivel leve en el 42,2%. El estrés académico, en estudiantes de Odontología, fue nivel moderado en el 81,3%. De acuerdo al nivel de frecuencia de los estímulos estresores, en estudiantes de Odontología, fue nivel moderado en el 75%. De acuerdo al nivel de frecuencia de estrategias de afrontamiento, en estudiantes de Odontología, fue nivel moderado en el 65,6%. Existe relación entre el nivel de frecuencia de estímulos estresores y los TTM, en estudiantes de Odontología (Rho de Spearman= $-.460$). Existe relación entre el nivel de frecuencia de estrategias de afrontamiento y los TTM, en estudiantes de Odontología (Rho de Spearman= $-.246$). **Conclusión:** Existe relación entre el estrés académico y los trastornos temporomandibulares, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, con un coeficiente de correlación negativo y de grado moderado.

Palabras clave: Articulación, estrés, estudiantes, trastorno temporomandibular.

ABSTRACT

Objective: To establish the relationship between academic stress and temporomandibular disorders (TMDs) in pre-clinical and clinical dental students at the Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025. **Methodological strategy:** Non-experimental, observational, cross-sectional, prospective, and relational design. The sample consisted of 64 dental students from the 6th and 9th academic cycles. The technique used was a survey, and two instruments were applied: the SISCO Inventory to measure academic stress levels and the Fonseca Anamnestic Index to determine the prevalence of temporomandibular disorders (TMDs). **Results:** There is a relationship between academic stress and temporomandibular disorders (TMDs) in dental students (Spearman's Rho = $-.515$). The prevalence of temporomandibular disorders (TMDs) according to the Fonseca index was mild in most dental students, at 42.2%. Academic stress among dental students was moderate in 81.3%. According to the frequency of stressors, it was moderate in 75% of dental students. According to the frequency of coping strategies, it was moderate in 65.6% of dental students. There was a relationship between the frequency of stressors and TMD in dental students (Spearman's rho = $-.460$). There was a relationship between the frequency of coping strategies and TMD in dental students (Spearman's rho = $-.246$). **Conclusion:** There was a relationship between academic stress and temporomandibular disorders in dental students at the Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, with a negative and moderate grade coefficient.

Keywords: Joint, stress, students, temporomandibular disorder

I. INTRODUCCIÓN

En el área de la salud, la psicología y la odontología son dos campos estrechamente relacionados, y como profesionales de la salud tienen el rol de brindar una atención integral. Mediante el cual se debe realizar una correcta anamnesis para conocer el estado integral del paciente, pues problemas como el estrés pueden tener repercusiones a en la cavidad bucal, específicamente en la articulación temporomandibular (ATM) que se manifiestan frecuentemente como bruxismo u otros fenómenos. (1)

Dentro de los tipos de enfermedades psicógenas, se encuentra el estrés, expresado como una reacción común donde el individuo experimenta situaciones incómodas, como un futuro incierto, sensación de debilidad, abrumación, y dudas acerca de cómo podría enfrentar lo que sucede en su entorno. (1)

El estrés se define como una respuesta fisiológica, psicológica y conductual, de un individuo que busca adaptarse y adecuarse a presiones, internas y/o externas. A su vez, se considera una patología presente en algunas personas producto de la constante presión que implica el desenvolvimiento en la sociedad actual. Los individuos somatizan la tensión psicológica que conlleva a variadas dolencias dependiendo del órgano blanco susceptible a alteraciones funcionales como el estómago (úlceras, gastritis), aparato respiratorio (accesos asmáticos), piel (dermatitis seborreica, psoriasis), sistema nervioso (manías, tics, cefaleas, tabaquismo, alcoholismo, drogodependencias), sistema músculo esquelético (mialgias), entre otros. (2)

El estrés académico se refiere a la respuesta psicofisiológica que experimentan los estudiantes ante las demandas académicas que perciben como excesivas o amenazantes para su bienestar. Este tipo de estrés está influenciado por factores como la sobrecarga de tareas, evaluaciones frecuentes, presión por el rendimiento y dificultades en la organización del tiempo. Su impacto puede afectar el rendimiento académico, la salud emocional y física, incluyendo síntomas como ansiedad, cefaleas y alteraciones del sueño. (3)

La unidad anatomofuncional de la cavidad oral se define como el sistema estomatognático (SE). De acuerdo a la articulación temporomandibular (ATM) se pueden encontrar un grupo de signos y síntomas que limitan el control motor y la operatividad de dicho sistema (4). Actualmente, dicho fenómeno es denominado trastorno temporomandibular (TTM), término asignado por la American Academy of Pain, como una afección que abarca a un grupo de problemas que afectan a la ATM o las estructuras circundantes como los tendones masticatorios. (5)

El trastorno temporomandibular (TTM) es un conjunto de alteraciones que afectan los músculos de la masticación, la articulación temporomandibular y las estructuras asociadas. Se manifiesta comúnmente con dolor mandibular, chasquidos articulares, limitación de los movimientos mandibulares y, en algunos casos, dolor de cabeza o cuello. (6)

De acuerdo a la etiología de este tipo de trastorno, no existe una causa específica claramente definida del TTM; por lo que se caracteriza por ser multifactorial, pero si se pueden identificar posibles factores iniciadores, predisponentes y perpetuantes (7). También los TTM se encuentran relacionados con alteraciones dentales y médicas como traumatismos, trastornos oclusales, hábitos parafuncionales, alteraciones psicológicas, tratamiento ortodóncico, como también de variaciones anatómicas del disco temporomandibular y de músculos relacionados, además de factores genéticos, edad y sexo. (8)

En el contexto universitario, los estudiantes están expuestos a múltiples estresores que, si no son gestionados adecuadamente, pueden derivar en consecuencias negativas para su salud integral, y en particular para su sistema estomatognático, lo que puede predisponer o agravar trastornos temporomandibulares. El estrés crónico genera tensión muscular, especialmente en los músculos masticatorios, contribuyendo a disfunciones en la articulación temporomandibular. Distintos estudios han demostrado una asociación significativa entre el estrés psicológico y los TTM. La contracción muscular continua, el bruxismo y los hábitos deletéreos relacionados con el estrés, como apretar o rechinar los dientes, se consideran factores desencadenantes o gatillos del TTM. En estudiantes universitarios, dicha relación es muy relevante ya que se encuentran expuestos a factores estresantes académicos. (9)

Según Okeson, una alteración a nivel sistémico frecuente que puede influir en el proceso de la masticación, es la elevación de niveles de estrés o agotamiento emocional que experimenta el paciente, en consecuencia, el agotamiento emocional se debe considerar como un factor relevante, ya que juega un papel importante en el desarrollo o aparición de trastornos temporomandibulares. (10)

Existen investigaciones de tipo epidemiológicos y clínicos, realizados en otros países, que han evidenciado que más del 50% de la población adulta padece algún signo y/o síntoma de trastorno temporomandibular, afectando con mayor frecuencia al sexo femenino en un rango de edad entre 25 y 35 años (11)

Por lo explicado anteriormente, la presente investigación tuvo como objetivo establecer la relación entre el estrés académico y los trastornos temporomandibulares (TTM), en estudiantes de ciclos superiores de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2025.

Entre los antecedentes a nivel internacional, destacan los siguientes estudios:

Abdullah, et al. Arabia Saudita, 2025. Buscaron establecer la relación entre los factores de estrés psicosocial y trastornos temporomandibulares (TTM) en estudiantes de odontología clínica de la región de Aseer. La muestra se conformó por 89 estudiantes de Odontología. Los instrumentos utilizados fueron el Sistema de Información de Medición de Resultados Reportados por el Paciente (PROMIS) y el Perfil de Impacto en la Salud Bucal para los Trastornos Temporomandibulares (OHIP-TMD), mediante la vía virtual. Los resultados fueron que el promedio del OHIP fue 0,60 (D.E.=0,61), indicando que la mayoría de estudiantes no reportaron impactos. Según el género, las mujeres tuvieron puntuaciones más alta en el OHIP ($P < 0,05$). El promedio de PROMIS fue 11,12, (D.E.=3,84). Hubo correlación significativa entre niveles elevados de ansiedad y un incremento de los problemas psicosociales. Concluyeron que a pesar de que la mayoría de los estudiantes reportaron impactos mínimos en su salud bucal, la ansiedad es considerada como un problema persistente relacionada con el malestar psicológico y el deterioro de las funciones orales. (12)

Jurado, et al. Colombia, 2022. El objetivo fue analizar los avances disponibles en la literatura científica sobre el estrés académico en estudiantes universitarios de Iberoamérica en el período comprendido entre el 2010 y 2020. La muestra se conformó por 71 artículos de las bases de datos Dialnet, SciELO, BVS y EBSCOhost, mediante la metodología PRISMA-P. Los resultados fueron que el inventario SISCO de estrés académico fue el instrumento más aplicado con un 38%, seguido del Inventario de estrés académico (IEA) con un 9,9%, y los cuestionarios de autoría propia por los investigadores con el 8,5%. Concluyeron que en futuras investigaciones, se recomienda realizar la revisión de artículos de otras bases de datos, sean de acceso libre o restringido, como también abordar el estrés académico desde diferentes enfoques y alcances metodológicos. (13)

Solis, et al. México, 2021. El objetivo fue estimar la prevalencia de trastornos temporomandibulares (TTM) en estudiantes de Odontología de la Universidad Juárez del Estado de Durango. Fue un estudio observacional, prospectivo, transversal y de nivel descriptivo. La muestra estuvo constituida por 263 estudiantes de I al VIII ciclo académico, entre 18 y 28 años de edad. El instrumento utilizado fue el Índice anamnésico de Fonseca. Los datos fueron analizados en el programa estadístico R Studio Team. Los resultado fueron que la prevalencia de TTM fue del 63% y el nivel de TTM más prevalente fue el leve en el 44%. La prueba Ji² entre el sexo y TTM mostraron un nivel de significancia estadística. Concluyeron que existe una alta prevalencia de TTM en los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Juárez del Estado de Durango. (14)

Srivastava, et al. Arabia Saudita, 2021. El objetivo fue evaluar la prevalencia y los factores de riesgo de los TTM, en los estudiantes de Odontología, asociados a características demográficas, académicas y psicosociales. La muestra estuvo conformada por 246 estudiantes. El instrumento utilizado fue una ficha de Criterios Diagnósticos para los Trastornos Temporomandibulares, incluyendo los componentes de los Ejes I y II. Los resultados fueron que la prevalencia de TMD fue del 36,9%. El dolor mandibular, en la sien y en el área periauricular fueron los síntomas y signos más frecuentes reportados durante el examen. Según los TMD relacionados con el dolor, fue la mialgia una característica diagnosticada varias veces. Se demostró que las mujeres, casadas y estudiantes en niveles académicos clínicos poseían mayor riesgo de padecer TMD. Según los parámetros psicosociales, la ansiedad y las conductas parafuncionales aumentaron el riesgo de padecer TMD. Concluyeron que los estudiantes de Odontología, en ciclos académicos superiores, presentan mayor riesgo de padecer DTM. (15)

A nivel nacional, destacan:

Julcarima, et al. Huancayo, 2025. El objetivo fue establecer la relación entre el estrés emocional con la disfunción temporomandibular (DTM), en estudiantes de Estomatología de una universidad privada de Huancayo. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, tipo básico, diseño no experimental y nivel relacional. La población se conformó por 183 estudiantes de V a VIII ciclo de Estomatología, siendo la muestra de 50 estudiantes. Los instrumentos fueron el Índice anamnésico de Fonseca para medir la DTM y la escala de estrés percibido (PSS). Los resultados fueron que mediante la prueba de chi-cuadrado, se evidenció una asociación significativa entre ambas variables ($X^2 = 15,833$; $p = 0,019$), indicando que niveles elevados de estrés emocional se relacionan con una mayor severidad de la DTM. Concluyeron que existe una asociación significativa entre el estrés emocional y la disfunción temporomandibular en estudiantes de Estomatología. (16)

Hilario. Cerro de Pasco, 2025. El objetivo fue identificar la relación de la disfunción temporomandibular (DTM) según el índice de Maglioni y el estrés en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Fue un estudio observacional, transversal y de nivel descriptivo. El muestreo fue no probabilístico, intencional; la muestra se conformó por 173 estudiantes. El instrumento fue el cuestionario de estrés académico y el índice de Maglioni. Los resultados fueron que la incidencia de DTM fue de 51,4%; el género más afectado fue el femenino con 33,5% y el grupo etario más afectado fue el de 22 a 27 años. El grado de DTM más frecuente fue el grado I con 23,1%. El nivel de estrés más frecuente fue el moderado con 41%. El autor concluyó que el grado de disfunción temporomandibular se encuentra relacionado significativamente con el nivel de estrés ($p=0.001$). (17)

Durand. Arequipa, 2024. El objetivo fue establecer la relación entre el estrés y los trastornos temporomandibulares (TTM) en estudiantes de IX semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Fue un estudio cuantitativo, no experimental, prospectivo, transversal, analítico y de nivel relacional. La muestra se conformó por 144 estudiantes que cumplieron los criterios de inclusión. El instrumento para medir el nivel de estrés fue la prueba PSS14 (Perceived Stress Scale) de Cohen, et al. (1983), y para los TTM fue la ficha de Índice de Helkimo modificada por Maglione. Los resultados fueron que no existe relación significativa entre el nivel de estrés y la limitación en el rango de movimiento mandíbular, alteraciones en la función articular, dolor al movimiento, en estudiantes del IX semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM ($p > 0,05$). Concluyó que los trastornos temporomandibulares pueden deberse a otros factores, y no solo al estrés; pues este influye en menor significancia en los encuestados. (18)

Palacios. Cerro de Pasco, 2023. El objetivo fue determinar la relación entre el estrés y los trastornos de la articulación temporomandibular (TTM), en las enfermeras del área de COVID-19 del Hospital Nacional Dos de Mayo, en Lima durante el 2020. Fue una investigación de diseño no experimental, transversal y nivel relacional. La muestra se constituyó por 200 enfermeras, distribuidas en los distintos servicios dentro del centro de salud. El instrumento fue un cuestionario de estrés laboral de la OIT–OMS por Ivancevich & Matteson y para determinar los TTM se utilizó el Índice de Disfunción Temporomandibular según Helkimo, Los resultados fueron que si hubo relación entre el estrés laboral y el trastorno de la articulación temporomandibular, con un grado de correlación positiva y de grado bajo (0,366). El nivel de estrés en relación al trastorno temporomandibular severo fue de 37%; además de un nivel de Trastorno temporomandibular severo en el 41% y estrés en el 83% Concluyó que existe baja relación entre el estrés y los trastornos de la articulación temporomandibular (TTM) en las enfermeras del Área de COVID-19 del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima. (19)

Zevallos, et al. Lima, 2022. El objetivo fue determinar la prevalencia y los factores asociados con los trastornos temporomandibulares (TTM), en estudiantes universitarios. Fue una investigación observacional transversal, analítico y de nivel relacional. La población estuvo constituida por 378 estudiantes universitarios que egresaron en el 2021, con edades entre 18 y 35 años. El instrumento fue el Cuestionario del Índice Anamnéstico Simplificado de Fonseca, DASS-21, Cuestionario Nórdico y el cuestionario de datos generales. Los resultados fueron que el 73,6% presentó TTM y el 59,8 % presentó dolor cervical en la última semana. El 56 %, 71% y 66% presentaron estrés, ansiedad y depresión, respectivamente. Hubo una asociación significativa entre el TTM y el dolor cervical en la última semana ($p=0,001$), con la ansiedad ($p=0,033$) y con

el sexo femenino ($p=0,025$). Concluyeron que el 73,6% de los estudiantes universitarios presentó trastorno temporomandibular. (20)

Canches. Huancayo, 2021. El objetivo fue determinar la relación entre la disfunción temporomandibular (DTM) mediante el Índice de Helkimo (Modificado por Maglione) y el nivel de stress según el Índice Percibido, en pacientes que acudían al Centro Odontológico Sonrisas en el 2020. Fue una investigación tipo correlacional, prospectivo, transversal y de nivel relacional. La muestra se conformó por 68 pacientes. Los resultados fueron que de los pacientes que casi nunca o nunca presentaron estrés, el 57,1% no presentaron trastornos temporomandibulares (TTM) y en los pacientes que a menudo se encuentran estresados, el 73,3% presentaron disfunción temporomandibular severa. El autor concluyó que hay relación estadística entre la disfunción temporomandibular (DTM) y el nivel de estrés, en pacientes que acudían al Centro Odontológico Sonrisas, en Huancayo. (21)

Salazar. Lima, 2021. El objetivo fue determinar el estrés dental y la disfunción temporomandibular (DTM), en estudiantes de X ciclo de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Fue una investigación no experimental, prospectivo, transversal y de nivel relacional. La muestra se conformó por 78 estudiantes matriculados en el X ciclo académico del semestre 2019 -II. Los instrumentos fueron dos cuestionarios, para medir el nivel de estrés y la disfunción temporomandibular de los estudiantes universitarios. Los resultados fueron que la mayoría de estudiantes presentaron estrés en el ambiente odontológico con nivel moderado y con disfunción temporomandibular en el 47,4% y no hubo relación entre estrés en el ambiente dental y la disfunción temporomandibular en los estudiantes de Odontología. Concluyó que el estrés en el ambiente odontológico fue de nivel moderado en el 66,7% y presentaba disfunción temporomandibular en el 70.5%. (22)

Por lo explicado anteriormente, la presente investigación tuvo como objetivo general: Establecer la relación entre el estrés académico y los trastornos temporomandibulares, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.

Así como los objetivos específicos fueron:

Determinar la prevalencia de trastornos temporomandibulares, según el índice de Fonseca, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025. Determinar el nivel de estrés académico en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025. Determinar el nivel de frecuencia de los estímulos estresores, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025. Determinar el nivel de

frecuencia de estrategias de afrontamiento, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025. Establecer la relación entre la prevalencia de trastornos temporomandibulares y el nivel de frecuencia de los estímulos estresores, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025. Establecer la relación entre la prevalencia de trastornos temporomandibulares y el nivel de frecuencia de estrategias de afrontamiento, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.

Presenta justificación teórica, debido a profunda búsqueda bibliográfica de conceptos relacionados a la problemática. Además, la aplicación de cuestionarios confiables para medir el estrés académico como el Inventario SISCO y la prevalencia de trastornos temporomandibulares mediante el Índice Anamnésico de Fonseca, brindan mayor relevancia a los datos obtenidos .

Presenta justificación práctica, ya que a partir de los resultados se podrán crear o implementar estrategias para que los estudiantes afronten el estrés académico.

Presenta justificación metodológica, porque el uso instrumentos como el Inventario SISCO y el Índice Anamnésico de Fonseca son altamente fiables, por lo que los resultados son consistentes. Además, la presente investigación puede ser referenciada como antecedente para futuras investigaciones de una metodología similar.

Presenta justificación social, porque a partir de los resultados, serán beneficiados los estudiantes al darse a conocer los niveles de estrés presentes en ellos y su relación con la presencia de trastornos temporomandibulares. También, la Facultad de Odontología, podrá tomar las acciones correspondientes en el campo teórico-práctica.

II. ESTRATEGÍA METODOLÓGICA

2.1. Tipo, nivel y diseño de la investigación

Tipo de investigación

Según la intervención del investigador: Observacional, porque no hay intervención ni manipulación de las variables a medir. (23)

Según el número de veces que se mide la variable: Transversal, porque las dos variables solo se miden una sola vez. (23)

Según la planificación de toma de datos: Prospectivo, porque los cuestionarios aplicados serán examinados en el futuro. (23)

Según el número de variables: Analítico, porque se busca la correlación de las dos variables. (23)

Nivel de investigación

Relacional, porque se busca establecer la relación entre el estrés académico y la prevalencia de trastornos temporomandibulares. (23)

Diseño de investigación

No experimental, porque solo se observaron las variables sin intervención. (24)

2.2. Población y muestra

Población de estudio

Conformado por 64 estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, matriculados en el semestre 2024-I y 2024-II. (Anexo 01)

Se encuentran divididos en dos ciclo académicos, de los cuales 30 estudiantes pertenecen al IX ciclo del semestre 2024-I y 34 estudiantes del VI ciclo del semestre 2024-II.

La población elegida se basa en el interés de medir el estrés académico y su relación con los TTM, en estudiantes de ciclos académicos superiores, próximos a egresar.

Tamaño de muestra

Se consideró a la misma cantidad de la población, 64 estudiantes de Odontología, que cumplan con los criterios de inclusión.

Tipo de muestreo

No probabilístico, intencionado tipo censal

Unidad muestral: Estudiantes de VI y IX ciclo académico de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

Criterios de selección:

Criterios de inclusión

- Estudiantes de Odontología de VI y IX ciclo académico de la Facultad de Odontología.
- Estudiantes de ambos sexos
- Estudiantes que decidan participar voluntariamente.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no completen los cuestionarios.
- Estudiantes de otros ciclos académicos.
- Estudiantes que usen algún dispositivo electrónico para resolver los cuestionarios.

2.3. Métodos, procedimientos e instrumentos de recolección de datos

Métodos y procedimientos

La técnica utilizada fue la encuesta.

La recolección de datos se realizó mediante la aplicación virtual de los cuestionarios dirigido a los estudiantes de VI y IX ciclo académico. El instrumento fue diseñado en un formulario calificable de Google forms, enviado mediante la plataforma de WhatsApp. (Anexo 02)

El consentimiento informado formó parte del cuestionario virtual. (Anexo 03)

Los cuestionarios completados fueron ordenados sistemáticamente en una base de datos del programa Microsoft Excel, para ser analizado posteriormente..

Instrumento de recolección

El instrumento para medir la variable “Estrés académico” fue el Inventario SISCO del estrés académico, citado del estudio de Barraza (25). (Anexo 04)

El cuestionario se encuentra conformado por 31 ítems divididos en cinco partes:

- **Primera parte:** un ítem de filtro que permite determinar si la persona es candidata o no a responder el inventario, expresada en términos dicotómicos (sí o no).

- **Segunda parte:** un ítem que, en un escalamiento tipo Lickert de cinco valores numéricos (del 1 al 5 donde uno es poco y cinco es mucho) permite identificar el nivel del estrés académico.
- **Tercera parte:** Ocho ítems, que en una escala tipo Lickert de cinco valores (nunca, rara vez, algunas veces, casi siempre y siempre), que permite identificar la frecuencia de estímulos estresores. (Primera dimensión)
- **Cuarta parte:** Quince ítems, que en una escala tipo Lickert de cinco valores (nunca, rara vez, algunas veces, casi siempre y siempre), permite identificar la frecuencia con que se presentan los síntomas o reacciones al estímulo estresor. (Segunda dimensión)
- **Quinta parte:** Seis ítems que en una escala tipo Lickert de cinco valores (nunca, rara vez, algunas veces, casi siempre y siempre), permite identificar la frecuencia de uso de las estrategias de afrontamiento. (Tercera dimensión)

Para medir el nivel general de estrés académico solo se toma en cuenta la segunda dimensión, se medirá de la siguiente forma:

$$\text{Nivel de estrés} = \text{Puntaje total obtenido} / 75 \times 100.$$

De acuerdo al porcentaje obtenido, la baremación es la siguiente:

V1- Estrés académico	
Nivel	Porcentaje
Severo	67% – 100%
Moderado	34% - 66%
Leve	00% – 33%

Para medir el nivel de frecuencia de la dimensión estímulos estresores, la baremación es la siguiente:

Dimensión 1- Estímulos estresores	
Nivel	Puntaje
Severo	29,6 – 40,0 puntos
Moderado	18,9 – 29,5 puntos
Leve	8,00 – 18,8 puntos

Para medir el nivel de frecuencia de la dimensión estrategias de afrontamiento, la baremación es la siguiente:

Dimensión 3- Estrategias de afrontamiento
--

Nivel	Puntaje
Severo	23 – 30 puntos
Moderado	15 – 22 puntos
Leve	06 – 14 puntos

El instrumento para medir la variable “Trastornos temporomandibulares” fue el Índice Anamnésico de Fonseca (FAI) fue desarrollado y validado en 1992, citado del estudio de Zagalaz, et al. (26). Este índice está conformado por 10 preguntas con tres opciones de respuesta (0 = no; 5 = a veces; y 10 = sí), con una puntuación total de 0 a 100. (Anexo 05)

Para determinar el nivel de estrés, la baremación es la siguiente:

V2- Trastorno temporomandibular (TTM)	
Nivel	Puntaje
TTM grave	70 – 100 puntos
TTM moderado	50 – 65 puntos
TTM leve	20 – 45 puntos
Ausencia de signos y síntomas de TTM	00 – 15 puntos

2.4. Técnicas de procesamiento

Validación de los instrumentos

-Para el cuestionario 1 “Inventario SISCO de estrés académico”, la evidencia se basó en la estructura interna a través de tres procedimientos: análisis factorial, análisis de consistencia interna y análisis de grupos contrastados. Por lo que se confirmó la homogeneidad y direccionalidad única de los ítems que conforman el inventario.

-Para el cuestionario 2 “Índice Anamnésico de Fonseca”, posee validación y confiabilidad por el Dr. Dickson da Fonseca en Brasil en 1992.

Confiabilidad de los instrumentos

-Para el cuestionario 1, se aplicó la prueba Alfa de Cronbach resultando un valor de 0,90, demostrando consistencia interna muy alta. (Anexo 08).

2.5. Tabulación y análisis de datos

La información de los cuestionarios fueron guardados automáticamente en una hoja de datos del programa Microsoft Excel mediante la plataforma Google forms.

Luego, en el programa Microsoft Excel se ordenaron los datos obtenidos de acuerdo a las variables y dimensiones propuestas en la investigación. Una vez ordenado los datos, se utilizó el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) para realizar las tablas de frecuencia y porcentajes, relación entre las variables y contrastación de hipótesis. (Anexo 06)

III. RESULTADOS

Tabla 1. Variables sociodemográficas de los estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.

Sexo	f	%
Masculino	22	34,4%
Mujer	42	65,6%
Total	64	100%
Edad	f	%
19 a 22 años	37	57,8%
23 a 25 años	21	32,8%
26 a más años	6	9,4%
Total	64	100%

Interpretación: De acuerdo a las variables sociodemográficas, según el sexo, predominaron las mujeres con un 65,6%; según la edad, predominó el grupo de 19 a 22 años con un 57,8%.

Gráfico 1. Variables sociodemográficas de los estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.

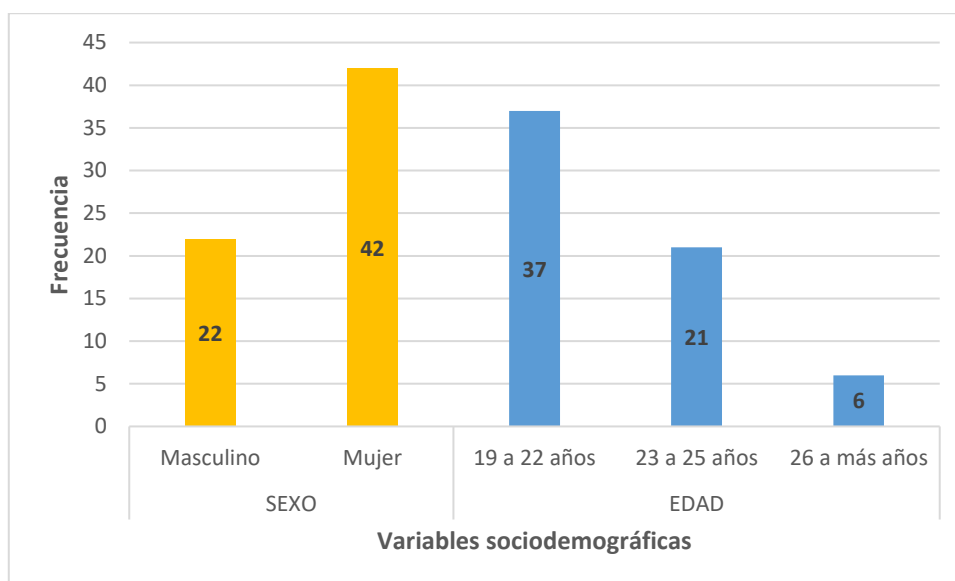


Tabla 2. Relación entre el estrés académico y los trastornos temporomandibulares, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.

		V1 - ESTRÉS ACADÉMICO			Total	
		Severo	Moderado	Leve		
V2 - TRASTORNOS TEMPORO- MANDIBULARES	Ausencia de TTM	f	0	12	2	14
		%	0,0%	18,8%	3,1%	21,9%
	TTM leve	f	1	25	1	27
		%	1,6%	39,1%	1,6%	42,2%
	TTM moderado	f	2	11	0	13
		%	3,1%	17,2%	0,0%	20,3%
	TTM grave	f	6	4	0	10
		%	9,4%	6,3%	0,0%	15,6%
Total		f	9	52	3	64
		%	14,1%	81,3%	4,7%	100,0%

Interpretación: De acuerdo a la relación entre el estrés académico y los trastornos temporomandibulares (TTM), en aquellos que hubo ausencia de TTM, el 18,8% tuvo estrés moderado. Aquellos con TTM leve, el 39,1% tuvo estrés moderado. Aquellos con TTM moderado, el 17,2% tuvo estrés moderado. Aquellos con TTM grave, el 9,4% tuvo estrés severo.

Gráfico 2. Relación entre el estrés académico y los trastornos temporomandibulares, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.

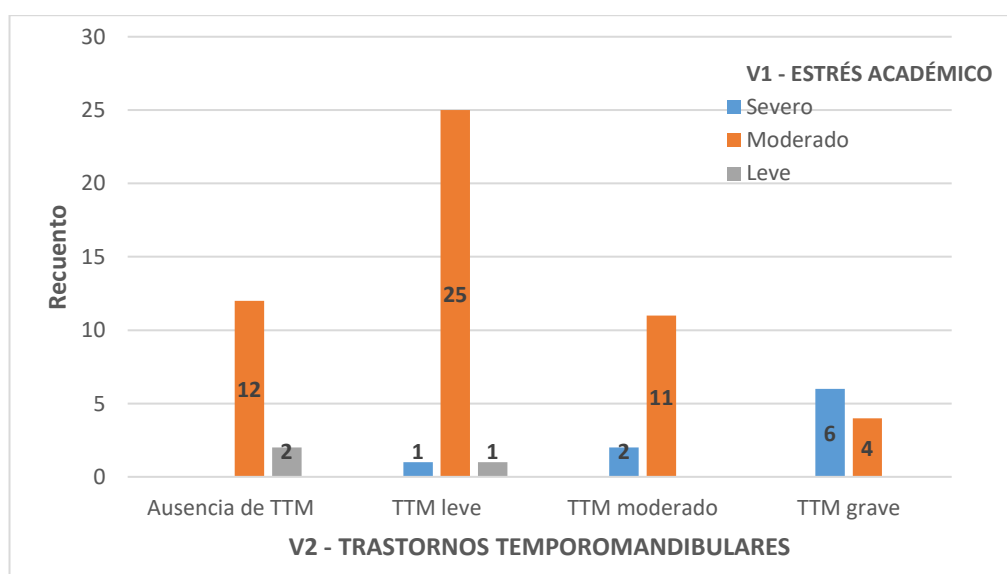


Tabla 3. Prevalencia de trastornos temporomandibulares, según el índice de Fonseca, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.

Nivel	f	%
Ausencia de TTM	14	21,9%
TTM leve	27	42,2%
TTM moderado	13	20,3%
TTM grave	10	15,6%
Total	64	100,0%

Interpretación: De acuerdo a la prevalencia trastornos temporomandibulares según el índice de Fonseca, en estudiantes de Odontología, se evidenció que el 42,2% padece de TTM leve; en el 21,9% hay ausencia de TTM, el 20,3% padece de TTM moderado y el 15,6% padece de TTM grave.

Gráfico 3. Prevalencia de trastornos temporomandibulares, según el índice de Fonseca, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.

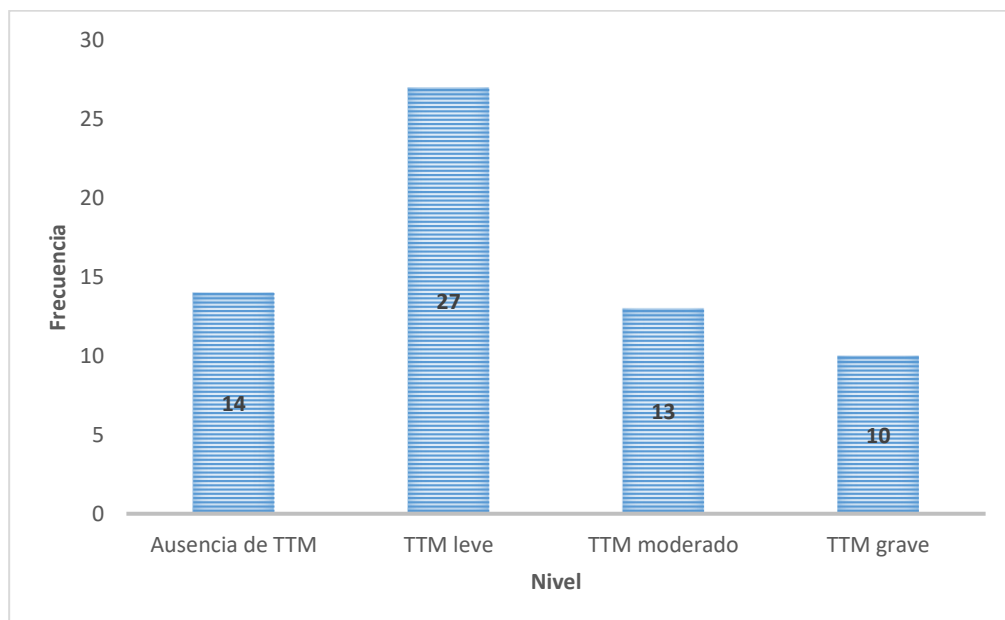


Tabla 4. Nivel de estrés académico en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.

Nivel	f	%
Severo	9	14,1%
Moderado	52	81,3%
Leve	3	4,7%
Total	64	100,0%

Interpretación: De acuerdo al nivel de estrés académico, en estudiantes de Odontología, predominó el nivel moderado en el 81,3%; nivel severo en el 14,1% y nivel leve en el 4,7%.

Gráfico 4. Nivel de estrés académico en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025

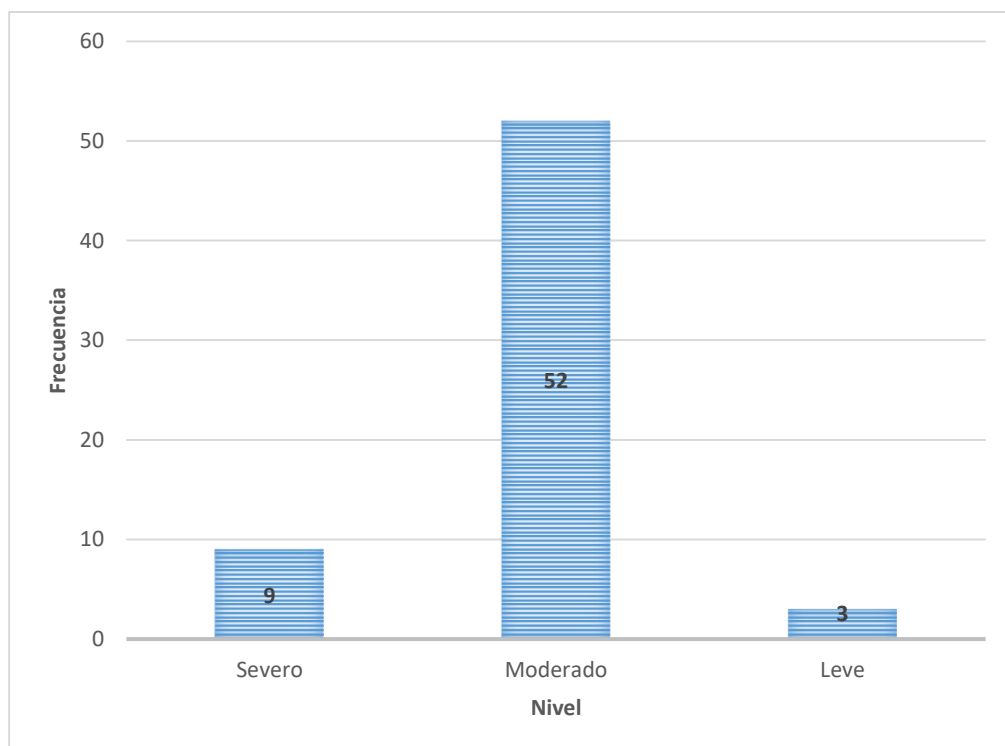


Tabla 5. Nivel de frecuencia de los estímulos estresores, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.

Nivel	f	%
Severo	12	18,8%
Moderado	48	75,0%
Leve	4	6,3%
Total	64	100,0%

Interpretación: De acuerdo al nivel de frecuencia de los estímulos estresores, en estudiantes de Odontología, predominó el nivel moderado en el 75%, nivel severo en el 18,8% y nivel leve en el 6,3%.

Gráfico 5. Nivel de frecuencia de los estímulos estresores, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.

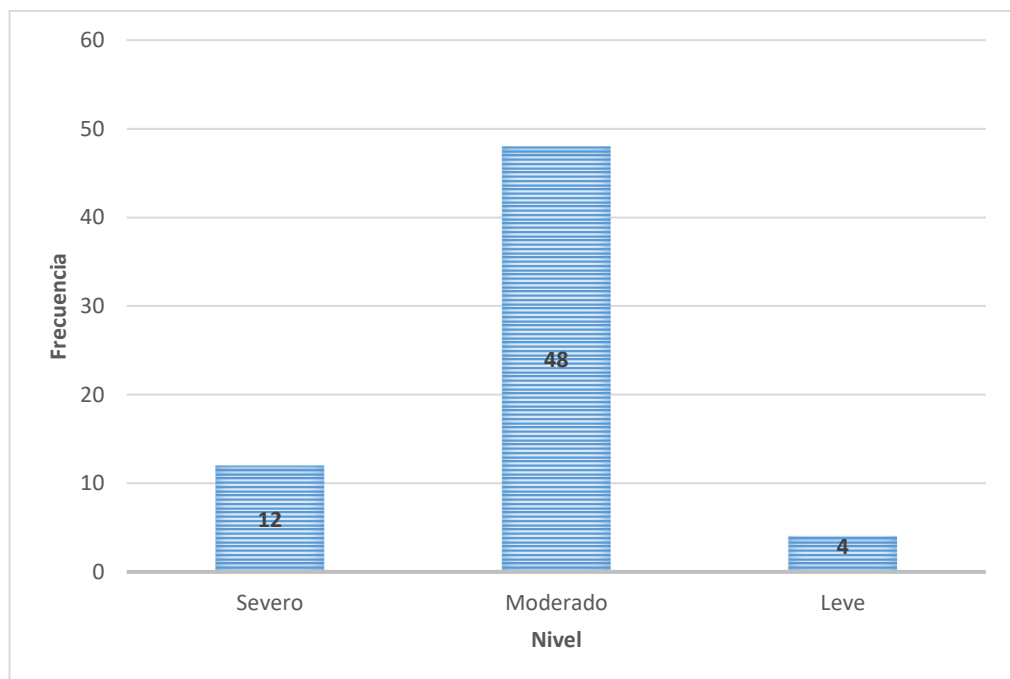


Tabla 6. Nivel de frecuencia de estrategias de afrontamiento, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.

Nivel	f	%
Severo	8	12,5
Moderado	42	65,6
Leve	14	21,9
Total	64	100,0%

Interpretación: De acuerdo al nivel de frecuencia de estrategias de afrontamiento, en estudiantes de Odontología, predominó el nivel moderado en el 65,6%, nivel leve en el 21,9% y nivel severo en el 12,5%.

Gráfico 6. Nivel de frecuencia de estrategias de afrontamiento, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.

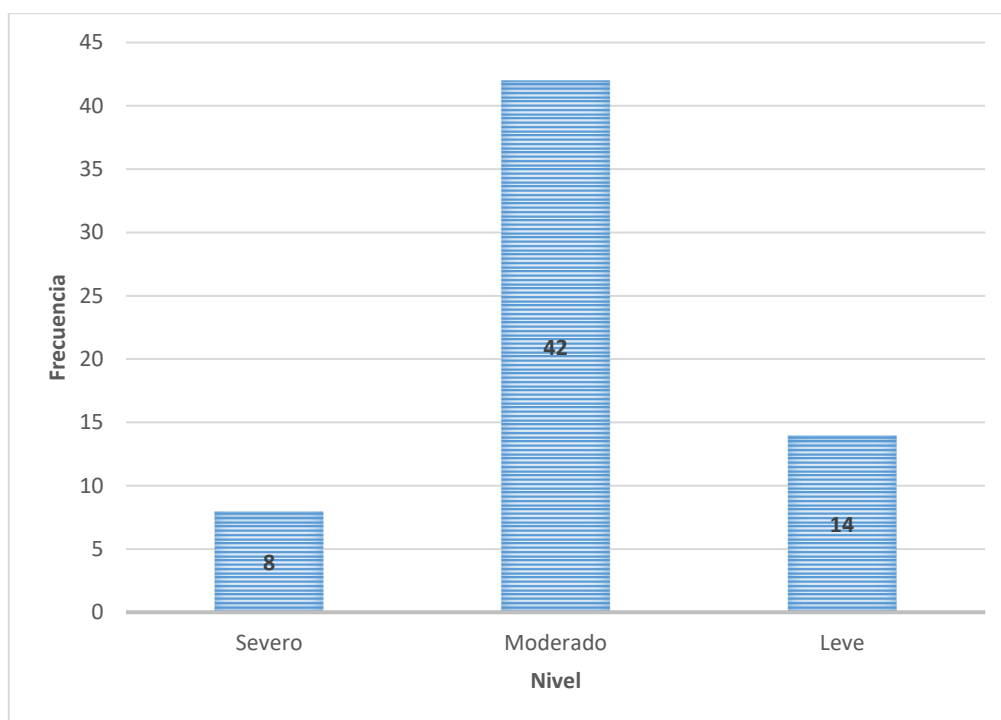


Tabla 7. Relación entre la prevalencia de trastornos temporomandibulares y el nivel de frecuencia de los estímulos estresores, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.

		D1 – ESTÍMULOS ESTRESORES			Total	
		Severo	Moderado	Leve		
V2 - TRASTORNOS TEMPORO- MANDIBULARES	Ausencia de TTM	f	0	12	2	14
		%	0,0%	18,8%	3,1%	21,9%
	TTM leve	f	3	23	1	27
		%	4,7%	35,9%	1,6%	42,2%
	TTM moderado	f	2	10	1	13
		%	3,1%	15,6%	1,6%	20,3%
	TTM grave	f	7	3	0	10
		%	10,9%	4,7%	0,0%	15,6%
Total		f	12	48	4	64
		%	18,8%	75,0%	6,3%	100,0%

Interpretación: De acuerdo a la relación entre el nivel de frecuencia de estímulos estresores y los trastornos temporomandibulares (TTM), en aquellos que hubo ausencia de TTM, el 18,8% tuvo estrés moderado. Aquellos con TTM leve, el 35,9% tuvo estrés moderado. Aquellos con TTM moderado, el 15,6% tuvo estrés moderado. Aquellos con TTM grave, el 10,9% tuvo estrés severo.

Gráfico 7. Relación entre la prevalencia de trastornos temporomandibulares y el nivel de frecuencia de los estímulos estresores, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.

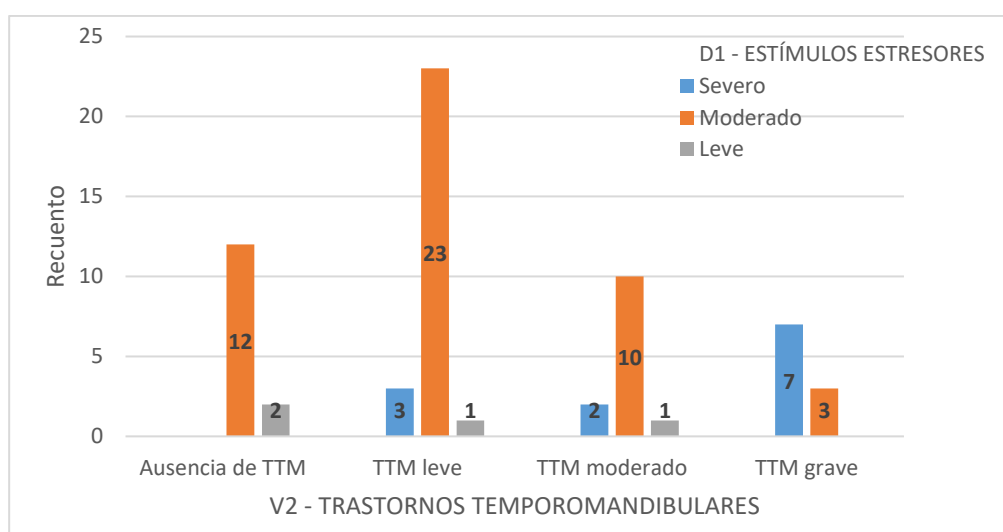
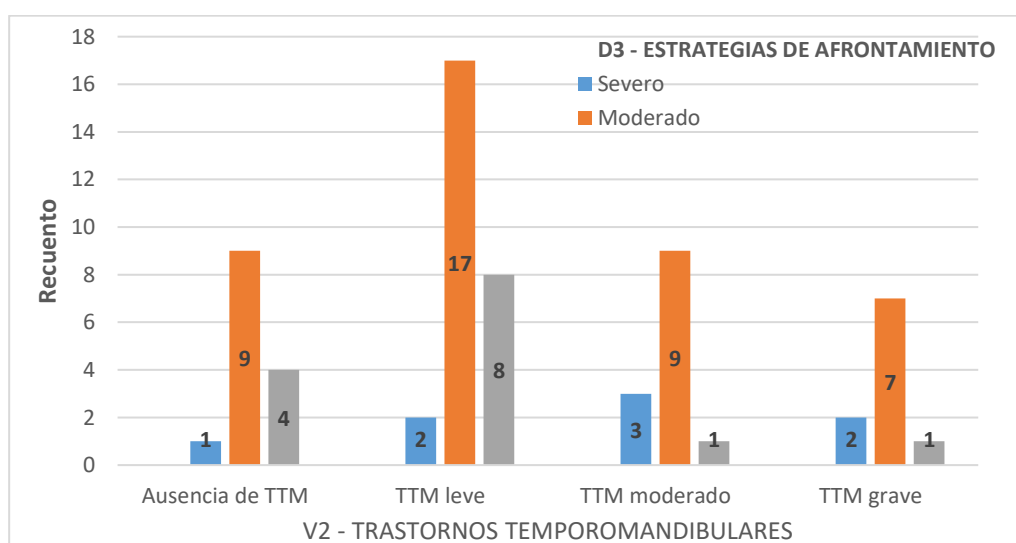


Tabla 8. Relación entre la prevalencia de trastornos temporomandibulares y el nivel de frecuencia de estrategias de afrontamiento, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.

		D3 – ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO			Total	
		Severo	Moderado	Leve		
V2 - TRASTORNOS TEMPORO- MANDIBULARES	Ausencia de TTM	f	1	9	4	14
		%	1,6%	14,1%	6,3%	21,9%
	TTM leve	f	2	17	8	27
		%	3,1%	26,6%	12,5%	42,2%
	TTM moderado	f	3	9	1	13
		%	4,7%	14,1%	1,6%	20,3%
	TTM grave	f	2	7	1	10
		%	3,1%	10,9%	1,6%	15,6%
Total		f	8	42	14	64
		%	12,5%	65,6%	21,9%	100,0%

Interpretación: De acuerdo a la relación entre el nivel de frecuencia de estrategias de afrontamiento y los trastornos temporomandibulares (TTM), en aquellos que hubo ausencia de TTM, el 14,1% tuvo estrés moderado. Aquellos con TTM leve, el 26,6% tuvo estrés moderado. Aquellos con TTM moderado, el 14,1% tuvo estrés moderado. Aquellos con TTM grave, el 10,9% tuvo estrés moderado.

Gráfico 8. Relación entre la prevalencia de trastornos temporomandibulares y el nivel de frecuencia de estrategias de afrontamiento, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.



CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

1-Hipótesis general

a. Prueba de normalidad:

Pruebas de normalidad			
	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
ESTRÉS ACADÉMICO (V1)	,446	64	,000
TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES (V2)	,259	64	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación: Se observa que en ambas variables $p = 0,00 < 0,05$, es decir, los datos no poseen una distribución normal, por lo tanto, se aplicará una prueba estadística no paramétrica.

b. Planteamiento de hipótesis:

Ha: Existe relación entre el estrés académico y los trastornos temporomandibulares, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.

Ho: No existe relación entre el estrés académico y los trastornos temporomandibulares, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.

c. Nivel de significancia (alfa): Regla: Si es menor que 0.05, se rechaza la hipótesis nula

d. Prueba de hipótesis: Utilizamos la prueba Rho de Spearman.

e. Cálculo: Utilizando el software SPSS v. 26

Correlaciones			TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES (V2)
Rho de Spearman	ESTRÉS ACADÉMICO (V1)	Coefficiente de correlación	-,515**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	64

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

Interpretación: En la tabla el p-valor (,000) de la correlación entre estrés académico (V1) y trastornos temporomandibulares (V2), fue menor al nivel de significancia de 0,05, por lo que se decidió aceptar la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula: Existe relación entre el estrés académico y los trastornos temporomandibulares, en estudiantes

de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025. El coeficiente de correlación fue negativo y de grado moderado (Rho de Spearman= -,515).

2-Hipótesis específica 1

a. Prueba de normalidad:

Pruebas de normalidad			
	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
FRECUENCIA DE ESTÍMULOS ESTRESORES (D1)	,414	64	,000
TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES (V2)	,259	64	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación: Se observa que en ambas variables $p=0,00 < 0,05$, es decir, los datos no poseen una distribución normal, por lo tanto, se aplicará una prueba estadística no paramétrica.

b. Planteamiento de hipótesis:

Ha: Existe relación entre el nivel de frecuencia de estímulos estresores y los trastornos temporomandibulares, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025

Ho: No existe relación entre el nivel de frecuencia de estímulos estresores y los trastornos temporomandibulares, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025

c. **Nivel de significancia (alfa):** Regla: Si es menor que 0.05, se rechaza la hipótesis nula.

d. **Prueba de hipótesis:** Utilizamos la prueba Rho de Spearman.

e. **Cálculo:** Utilizando el software SPSS v. 26

Correlaciones			
		TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES (V2)	
Rho de	ESTÍMULOS	Coefficiente de correlación	-,460**
Spearman	ESTRESORES (D1)	Sig. (bilateral)	,000

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

Interpretación: En la tabla el p-valor (,000) de la correlación entre la dimensión nivel de frecuencia de estímulos estresores (D1) y los trastornos temporomandibulares (V2), fue menor al nivel de significancia de 0,05, por lo que se decidió aceptar la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula: Existe relación entre el nivel de frecuencia de estímulos estresores y los trastornos temporomandibulares, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025. El coeficiente de correlación fue negativo y de grado moderado (Rho de Spearman= -,460).

3-Hipótesis específica 2

a. Prueba de normalidad:

Pruebas de normalidad			
	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
FRECUENCIA DE ESTRATEGÍAS DE AFRONTAMIENTO (D3)	,345	64	,000
TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES (V2)	,259	64	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación: Se observa que en ambas variables $p=0,00 < 0,05$, es decir, los datos no poseen una distribución normal, por lo tanto, se aplicará una prueba estadística no paramétrica.

b. Planteamiento de hipótesis:

Ha: Existe relación entre el nivel de frecuencia de estrategias de afrontamiento y los trastornos temporomandibulares, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025

Ho: No existe relación entre el nivel de frecuencia de estrategias de afrontamiento y los trastornos temporomandibulares, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025

c. **Nivel de significancia (alfa)** Regla: Si es menor que 0.05, se rechaza la hipótesis nula.

d. **Prueba de hipótesis:** Utilizamos la prueba Rho de Spearman.

e. **Cálculo:** Utilizando el software SPSS v. 26

Correlaciones			
		TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES (V2)	
Rho de Spearman	ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO (D3)	Coeficiente de correlación	-,246**
		Sig. (bilateral)	,050
		N	64

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

Interpretación: En la tabla el p-valor (0,050) de la correlación entre la dimensión nivel de frecuencia de estrategias de afrontamiento (D3) y los trastornos temporomandibulares (V2), fue igual al nivel de significancia de 0,05, por lo que se decidió aceptar la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula: Existe relación entre el nivel de frecuencia de estrategias de afrontamiento y los trastornos temporomandibulares, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025. El coeficiente de correlación fue negativo y de grado bajo (Rho de Spearman= -,246).

IV. DISCUSIÓN

La relevancia de utilizar índices simplificados en el estudio de trastornos temporomandibulares (TTM) se centra en su simple aplicación a gran escala, permitiendo un enfoque epidemiológico (27). También es importante mencionar que los TTM son afecciones que presentan una etiología multifactorial, y su prevalencia varía en cada estudio realizado alrededor del mundo, dependiendo de la población elegida y sus características determinantes, siendo una de ellas el estrés que experimenta el individuo.(28)

Pr esta razón, la presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de estrés y su relación con la prevalencia de trastornos temporomandibulares, en estudiantes de Odontología del semestre 2024-II de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.

De acuerdo a la relación entre las variables, se demostró que si hay relación entre el estrés académico y los trastornos temporomandibulares (TTM), en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología, con un coeficiente de correlación negativo y de grado moderado ($Rho = -0,515$). Además, se observó que en aquellos con ausencia de TTM, el 18,8% tuvo estrés moderado; aquellos con TTM leve, el 39,1% tuvo estrés moderado; aquellos con TTM moderado, el 17,2% tuvo estrés moderado y en aquellos con TTM grave, el 9,4% tuvo estrés severo. Coincidiendo con Alqarni, et al. (12), en su estudio realizado en estudiantes de Odontología de Arabia Saudita, demostró que el estrés tuvo relación con la presencia de TTM, aunque la mayoría reportó un impacto mínimo en su salud bucal. Julcarima, et al. (16) observó una asociación significativa entre el estrés y la severidad de la disfunción temporomandibular (DTM), sugiriendo que a niveles elevados de estrés se presenta una mayor intensidad de la DTM en los estudiantes. Hilario (17), en su estudio demostró que el grado de disfunción temporomandibular se relacionó significativamente con el nivel de estrés de los estudiantes, a pesar de que el grado de correlación fue bajo ($\rho = 0.285$). Además del 48% que no presentaba disfunción temporomandibular, el 26% tenía un nivel de estrés moderado; del 23% que presentaba grado I de DTM, el 10% tenía estrés leve; del 19% que presentaba grado II de DTM, el 9,8% tenía estrés severo; y del 9% que presentaba grado III de DTM, el 4,6% tenía estrés severo. Y Canches (21) en su estudio realizado en pacientes de un centro odontológico, evidenció que si hay relación significativa entre la disfunción temporomandibular y el nivel de estrés. Pero contrasta con Durand (18), quien en su estudio, comprobó que no hay relación entre los trastornos temporomandibulares y el nivel de estrés, ya que influyó en menor significancia en los estudiantes de Odontología. Zevallos, et al. (20) no encontró relación

entre el estrés y la depresión con los TTM, ya que solo demostró que el dolor cervical en la última semana y la ansiedad estaban asociados al TTM. Y por último, Salazar (22), demostró que no existe relación entre estrés en el ambiente dental y la disfunción temporomandibular en los estudiantes de una universidad de Lima.

De acuerdo a la prevalencia trastornos temporomandibulares según el índice de Fonseca, en estudiantes de Odontología, se evidenció que predominó el 42,2% que padecía de TTM leve; en el 21,9% hay ausencia de TTM, el 20,3% padece de TTM moderado y el 15,6% padece de TTM grave. Coincide con Solis, et al (14) quien en su estudio evidenció que la prevalencia de TTM en los estudiantes fue del 63%; siendo el nivel leve la más frecuente en el 44%. Sin embargo, similares estudios como el de Durand (18) demostró que estudiantes de IX semestre de Odontología, el 52% presentaba disfunción temporomandibular (DTM) leve; seguido nivel moderado y solo el 1,4% no presentaba DTM. Pero contrastó con Julcarima, et al. (16) quien en su estudio comprobó que el 20 % no presenta síntomas de TTM, a pesar del estrés emocional; el 48% presentaba TTM leve con síntomas tolerables; el 20% presentaba TTM moderado y el 12%, TTM severa con síntomas intensos y persistentes que interferían con sus actividades.

Desde un enfoque general, diversos estudios demuestran la prevalencia de TTM en estudiantes universitarios, según Zevallos, et al. (20), quien en su estudio realizado en Lima, el 74% presentó TTM, de los cuales el 63% presentaba dolor en los últimos 12 meses y el 60% dolor cervical en última semana. Salazar (22) comprobó que el 70% de estudiantes de enfermería padecían de disfunción temporomandibular. Hilario (17), en su estudio realizado en estudiantes de enfermería, observó que la mayoría presentaba disfunción temporomandibular en el 51%.

De acuerdo al nivel de estrés académico, en estudiantes de Odontología, predominó el nivel moderado en el 81,3%; seguido del nivel severo en el 14,1% y nivel leve en el 4,7%. Coincidiendo con Salazar (22) quien concluyó que el estrés en estudiantes era moderadamente estresante en el 66.7%. Hilario (17) observó que la mayoría de encuestados presentaba un nivel de estrés moderado en el 41%. Sin embargo contrastó con Durand (18) quien pudo observar que el 49% de los estudiantes presentó un nivel de estrés grave. Zevallos, et al. (20) en su estudio demostró que el 55,6 % presentaba estrés, representando a más de la mitad. Al igual que Canches (21) donde el 73.3% presentaba estrés, quienes a su vez presentaron DTM severa. Es relevante mencionar a Jurado, et al. (13) quien en su

investigación sobre el estrés relacionado a variables psicológicas y académicas, comprobó que el estrés si tenía relación con las de tipo académico.

Se demostró que existe relación entre el nivel de frecuencia de estímulos estresores y los trastornos temporomandibulares, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología, con un coeficiente de correlación negativo y de grado moderado ($Rho = -,460$). Además, se observó que en aquellos donde hubo ausencia de TTM, el 18,8% tuvo estrés moderado; aquellos con TTM leve, el 35,9% tuvo estrés moderado; aquellos con TTM moderado, el 15,6% tuvo estrés moderado y en aquellos con TTM grave, el 10,9% tuvo estrés severo. Estos resultados indican que a mayor nivel de frecuencia de estímulos estresores que experimenta el estudiante, habrá un mayor nivel de TTM, afectando el desarrollo integral del individuo.

De acuerdo a la relación entre el nivel de frecuencia de estrategias de afrontamiento y los trastornos temporomandibulares, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología, se demostró que si había relación significativa con un coeficiente de correlación negativo y de grado bajo (Rho de Spearman = $-,246$). También se observó que en aquellos que no presentaron TTM, el 14,1% tuvo estrés moderado. Aquellos con TTM leve, el 26,6% tuvo estrés moderado. Aquellos con TTM moderado, el 14,1% tuvo estrés moderado. Aquellos con TTM grave, el 10,9% tuvo estrés moderado

Es necesario entender que hay múltiples factores que predisponen la aparición o que agravan el desarrollo de los TTM, según Srivastava et al. (15), en su estudio, reportó que el 37% de los encuestados reportaron al menos uno de los TTM. Además, el dolor originado en la zona mandibular u oído fueron los síntomas más frecuentes en el 77%, concluyendo que los TTM son muy frecuentes en estudiantes de Odontología, especialmente en aquellos de ciclo superiores.

V. CONCLUSIONES

1-Existe relación entre el estrés académico y los trastornos temporomandibulares, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025, con un coeficiente de correlación negativo y de grado moderado (Rho de Spearman= -,515)

2-La prevalencia de trastornos temporomandibulares según el índice de Fonseca, en la mayoría de estudiantes de Odontología, fue nivel leve.

3-El estrés académico, en la mayoría de estudiantes de Odontología, fue nivel moderado.

4-De acuerdo al nivel de frecuencia de los estímulos estresores, en la mayoría de estudiantes de Odontología, fue nivel moderado.

5-De acuerdo al nivel de frecuencia de estrategias de afrontamiento, en la mayoría de estudiantes de Odontología, fue nivel moderado.

6-Existe relación entre el nivel de frecuencia de estímulos estresores y los trastornos temporomandibulares, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025, con un coeficiente de correlación negativo y de grado moderado (Rho de Spearman= -,460).

7-Existe relación entre el nivel de frecuencia de estrategias de afrontamiento y los trastornos temporomandibulares, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025, con un coeficiente de correlación negativo y de grado bajo (Rho de Spearman= -,246).

VI. RECOMENDACIONES

Se recomienda a la Facultad de Odontología, realizar campañas concientización acerca del estrés presente en la vida académica, dirigido a los estudiantes de pregrado para enseñarles cómo afrontar el estrés de manera asertiva, con la finalidad de que sepan cómo lidiar con estas situaciones que se presentan en la vida diaria.

Se recomienda a los estudiantes mejorar el nivel académico en la asignatura de Ortodoncia y ortopedia maxilar, conociendo el diagnóstico de trastornos temporomandibulares y sus planes de tratamiento, ya que así podrán prevenir de manera temprano su desarrollo evitando consecuencias graves.

Se recomienda a los estudiantes o egresados, realizar trabajos de investigación con una metodología similar, pero siendo longitudinal con el propósito de conocer si la relación entre ambas variables persiste, mejoró o se agravó.

Por último, se recomienda usar los resultados de la presente investigación como antecedente para futuras investigaciones.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1-Moreira T, Erazo R, Vaca G, Erazo G. Influencia del estrés en la presencia de trastornos temporomandibulares. Rev. Cient. Univ. Odontol. Dominic. 2023. Ene-Jun. Vol 11 N° 1. ISSN: 2409-5400. Disponible en: <https://revistacientificauod.wordpress.com/wp-content/uploads/2023/02/revision7-moreira-erazo-vaca-erazo.pdf>
- 2-Ilzarbe L, Ripoll A. Bruxismo y terapia de modificación de conducta. 2015 ; 61(4). Disponible en: https://www.espaciologopedico.com/revista/articulo/1132/bruxismo-y-terapia-de-modificacion-de-conducta-guia-de-practica-clinica-para-uso-del-obturador-nasal-transicional-parte-iii.html?srsltid=AfmBOoqGoVQx69Pc4Uo-Mi_LUPooMDeJm8qp5uq6RGS_8IgiFih38na7
- 3- Dos Santos E, Peinado B, Frazão D, Gecy Y, Fernandes N, Baraúna M, et al. Association between temporomandibular disorders and anxiety: A systematic review. Front Psychiatry. 2022;13:990430. Published 2022 Oct 13. Doi: <https://doi.org/10.3389/fpsy.2022.990430>
- 4-Cortese S, Mondello A, Galarza R, Biondi A. Postural alterations as a risk factor for temporomandibular disorders. Acta Odontol Latinoam [Internet]. 2017; 30(2):57-61. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29248939/>
- 5-López R, Ortiz-Gutiérrez RM, Chana Valero P, Felipe Concepción E. Assessment of postural control and balance in persons with temporomandibular disorders: A systematic review. Rehabilitacion [Internet]. 2018; 53(1):28-42. Disponible en: <https://europepmc.org/article/med/30929830>
- 6-Mendiburu C, Cárdenas R, Peñaloza R, Carrillo E, Basulto L. Anxiety levels and temporomandibular joint dysfunction among university students from Argentina and Mexico. A comparative study. Rev. Odont. Mex [Internet]. 2019 Jun; 23(2): 85-96. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-199X2019000200085&lng=es&tlng=en
- 7-Ortiz F, Cisneros M, Vasquez M, Gonzales R. Implementation of TMD pain screening questionnaire in peruvian dental students. Acta Odontol Latinoam [Internet]. 2019; 32(2):65-70. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31664295/>

8-González S, Pacheco C, Campos R, Quiñonez C, Reyes G, Caraveo T. Alteraciones temporomandibulares y odontológicas en pacientes con artritis reumatoide. *Reumatol Clínica* [Internet]. 2020; 16(4):262-71. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1699258X18301372>

9-Alqarni A, Hosmani J, Alassiri S, Alqahtani M, Alfaif A, Al Jazea. Association between psychosocial stressors and temporomandibular disorders in clinical dental students: a cross-sectional study. *PeerJ*, 13, e19066. Doi: <https://doi.org/10.7717/peerj.19066>

10-Okeson J. Tratamiento de Oclusión y Afecciones Temporomandibulares. Elsevier España; 2003. 694 p. Disponible en: https://www.academia.edu/108132741/Tratamiento_de_Oclusion_y_Afecciones_Temporomandibulares_JEFFREY_P_OKESON

11-Mera N, Morales L, Ordóñez D, Gómez G, Osorio S. Signs, Symptoms, and Postural Changes in Patients Diagnosed with Temporomandibular Joint Disorders. *Univ Odontol* [Internet]. 25 de noviembre de 2015;34(72):57. Disponible en: <http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revUnivOdontologica/article/view/14953>

12-Alqarni A, Hosmani J, Alassiri S, A. Alqahtani AM, Alfaifi A, Al Jazea SA. 2025. Asociación entre factores de estrés psicosocial y trastornos temporomandibulares en estudiantes de odontología clínica: un estudio transversal. *PeerJ* 13 : e19066. Disponible en: <https://peerj.com/articles/19066/>

13-Jurado L, Montero C, Carlosama D, Tabares Y. Estrés académico en estudiantes universitarios de Iberoamérica: una revisión sistemática. *cuad.hispanoam.psicol* [Internet]. 22 de febrero de 2022; 2021(2):1-18. Doi: <https://doi.org/10.18270/chps..v2021i2.3917>

14-Solís L, Barajas V, Almeda O, Campuzano A, Valles K, García E. Prevalencia de trastornos temporomandibulares mediante el índice anamnésico simplificado de Fonseca en estudiantes de odontología de la Universidad Juárez del Estado de Durango, México. *Rev. Científica Odontológica*. 21 de junio de 2021;9(2):e059-e059. Doi: <https://doi.org/10.21142/2523-2754-0902-2021-059>

15-Srivastava K, Shrivastava D, Khan Z, Nagarajappa A, Mousa M, Hamza M, et al. Evaluation of temporomandibular disorders among dental students of Saudi Arabia using

Diagnostic Criteria for Temporomandibular Disorders (DC/TMD): a cross-sectional study. BMC Oral Health. 2021 Apr 26;21(1):211. Doi: <https://doi.org/10.1186/s12903-021-01578-0>

16-Julcarima K, Larrauri M, Llacchuarimay A. Asociación entre el estrés emocional y la disfunción temporomandibular en estudiantes de Odontología de una universidad privada-Huancayo, 2024. [Tesis pregrado] Repositorio Universidad Continental. Huancayo, 2025. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/17434/1/IV_FCS_503_TE_Morales_Qui%C3%B1ones_2025.pdf

17-Hilario L. Disfunción temporomandibular según el índice de Maglione en relación al estrés en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023. Repositorio institucional UNDAC. Cerro de Pasco, 2025. Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/5390/1/T026_45599779_M.pdf

18-Durand L. Estrés y trastornos temporomandibulares en estudiantes del noveno semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM, Arequipa, 2024. [Tesis pregrado] Repositorio institucional UCSM. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/77aede77-18d8-4b17-8692-92e01cc403f6>

19-Palacios A. Estrés y Trastornos de la Articulación Temporomandibular en Enfermeras del Área de Covid-19 del Hospital Nacional Dos De Mayo - Lima, 2020. Repositorio institucional UNDAC. [Tesis pregrado] Cerro de Pasco, 2023. Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/3151/1/T026_41764389_M.pdf

20-Zevallos P, Céspedes J, Bravo S, Sánchez C, Norabuena M, Mauricio C. Prevalencia de trastornos temporomandibulares y factores asociados en estudiantes de una universidad privada de Lima-Perú. [Tesis pregrado] Repositorio académico UPC. Disponible en: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/668804>

21-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. [Tesis pregrado] Universidad Roosevelt, Facultad de Ciencias de la Salud, Huancayo. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR_c8e7df79aef893dcc2a7ef145b9294e4

- 22- Salazar N. Nivel de estrés en el ambiente dental y disfunción temporomandibular en alumnos de pregrado de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, año 2019. [Tesis pregrado] Univ Inca Garcilaso Vega [Internet]. 6 de abril de 2021. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/5354>
- 23-Hernández R, Fernández C, Baptista M. 6ta. ed. México: Mcgraw-hill education; 2017. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- 24-Arias J, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación. Enfoques Consulting EIRL 1.1 (2021): 66-78. Disponible en: https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf
- 25- Barraza A. Propiedades psicométricas del Inventario SISCO del estrés académico. Psicología científica, 9(10). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2358921.pdf>
- 26-Zagalaz N, Sánchez C, Acebal F, et al. The Short Form of the Fonseca Anamnestic Index for the Screening of Temporomandibular Disorders: Validity and Reliability in a Spanish-Speaking Population. J Clin Med. 2021;10(24):5858. Doi: <https://doi.org/10.3390/jcm10245858>
- 27-Alvarado S. Importancia de los índices simplificados en el diagnóstico y estudio de los trastornos temporomandibulares. Rev Estomatol Herediana. 2019; 29 (1): 89-94. doi: <https://doi.org/10.20453/reh.v29i1.3498>
- 28-Franco A, Fernandes G, Gonçalves D, Camparis C. Temporomandibular disorders in a Young adolescent brazilian population: epidemiologic characterization and associated factors. J Oral Facial Pain Headache. 2015;29(3): 242-9. DOI: <https://doi.org/10.11607/ofph.1262>
- 29-Tito M. Disfunción temporomandibular y su relación con el estrés en alumnos de 8vo ciclo de la escuela profesional de estomatología universidad Alas Peruanas Arequipa 2016. 2018; Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/8259>

VIII. ANEXOS

Anexo 01: POBLACIÓN DE ESTUDIO

SEMESTRE 2024 - II	
ESCUELA	ODONTOLOGÍA
FACULTAD	ODONTOLOGÍA
CICLO	VI
Número de estudiantes	34
CICLO	IX
Número de estudiantes	30
TOTAL	64

Evaluación del estrés académico y Trastornos Temporomandibulares

Este formulario tiene como objetivo aplicar dos instrumentos validados: El índice de Fonseca, que evalúa síntomas relacionados con trastornos temporomandibulares y la Escala SISCO para medir niveles de estrés académico.

20171552@unica.edu.pe [Cambiar de cuenta](#)



 No compartido

* Indica que la pregunta es obligatoria

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este estudio busca saber y conocer la prevalencia de los trastornos temporomandibulares de los estudiantes de pre clínica y clínica de la Facultad de Odontología y evaluar su relación con el estrés académico que presentan. El estudio es de tipo relacional y descriptivo por tal motivo, es fundamental su participación para afianzar esta herramienta digital en la práctica diaria investigativa. Su participación constará en lo siguiente: primero responderá si desea participar o no, posterior a ello, se le brindará dos cuestionario para que pueda marcar según las indicaciones. Toda la información brindada será confidencial y sus nombres serán asociados a un número de serie, esto significa que las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados. Es importante precisar que los datos no le serán entregados y que no habrá retribución por la participación en este estudio, pero sí esta información podrá beneficiar a la comunidad universitaria. Asimismo, su participación estará resguardada bajo los principios éticos según el reporte de Belmont y puede negar su participación en

Edad *

Tu respuesta

Sexo *

- Masculino
 Femenino

Estudiantes de: *

- VI CICLO
 IX CICLO

Siguiente

Borrar formulario

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Este formulario se creó en UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA. - [Propietario del formulario de contacto](#)

[¿Parece sospechoso este formulario? Informe](#)

Google Formularios

Evaluación del estrés académico y Trastornos Temporomandibulares

20171552@unica.edu.pe [Cambiar de cuenta](#)



No compartido

* Indica que la pregunta es obligatoria

INDICE ANAMNÉSICO DE FONSECA

1) ¿Tiene dificultad para abrir la boca? *

- Sí
 A veces
 No

2) ¿Siente dificultad para mover su mandíbula de lado? *

- Sí
 A veces
 No

Anexo 03: CONSENTIMIENTO INFORMADO



CONSENTIMIENTO INFORMADO



Yo declaro que he sido informado para participar en la investigación denominada **“Estrés académico y trastorno temporomandibular en estudiantes de pre clínica y clínica de la facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, Ica-Perú, 2025**, la cual está conducida por la tesista Cruzado Pérez, Lucero de los Milagros. Este proyecto de tesis cuenta con la aprobación de la Facultad de Odontología y es respaldado por la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”. Este estudio busca saber y conocer la prevalencia de los trastornos temporomandibulares de los estudiantes de pre clínica y clínica de la Facultad de Odontología y evaluar su relación con el estrés académico que presentan. El estudio es de tipo relacional y descriptivo por tal motivo, es fundamental su participación para afianzar esta herramienta digital en la práctica diaria investigativa. Su participación constará en lo siguiente: primero firmará este documento, posterior a ello, se le brindará dos cuestionario para que pueda marcar según las indicaciones. Toda la información brindada será confidencial, esto significa que las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados. Es importante precisar que los datos no le serán entregados y que no habrá retribución por la participación en este estudio, pero sí esta información podrá beneficiar a la comunidad universitaria. Asimismo, su participación estará resguardada bajo los principios éticos según el reporte de Belmont y puede negar su participación en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para usted.

En este sentido, si usted acepta participar firme este documento.

Ica, de.....del 2025.

.....

FIRMA DEL PARTICIPANTE

Anexo 04: CUESTIONARIO 1

INVENTARIO SISCO DEL ESTRÉS ACADÉMICO

1.- Durante el transcurso de este semestre ¿has tenido momentos de preocupación o nerviosismo?

- Sí
- 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 número dos y continuar con el resto de las preguntas.

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

1	2	3	4	5

3.- En una escala del (1) al (5) donde (1) es nunca, (2) es rara vez, (3) es algunas veces, (4) es casi siempre y (5) es siempre, señala con qué **frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones: PRIMERA DIMENSION**

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo.					
Sobrecarga de tareas y trabajos escolares					
La personalidad y el carácter del profesor.					

Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc.)					
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)					
No entender los temas que se abordan en la clase					
Participación en clase					
Tiempo limitado para hacer el trabajo					
Otra _____ (Especifique)					
TOTAL					

4.- En una escala del (1) al (5) donde (1) es nunca, (2) es rara vez, (3) es algunas veces, (4) es casi siempre y (5) es siempre, señala con qué frecuencia tuviste las siguientes reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado o nervioso. **2DA DIMENSION**

REACCIONES FÍSICAS					
	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)					
Fatiga crónica (cansancio permanente)					
Dolores de cabeza o migrañas					
Problemas de digestión, dolor abdominal o					

diarrea					
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.					
Somnolencia o mayor necesidad de dormir.					

REACCIONES PSICOLÓGICAS					
	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)					
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)					
Ansiedad, angustia o desesperación					
Problemas de concentración					
Sentimiento de agresividad o aumento de irritabilidad.					

REACCIONES COMPORTAMENTALES					
	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencia a polemizar o discutir.					
Aislamiento de los demás.					

Desgano para realizar las labores escolares					
Aumento o reducción del consumo de alimentos.					

5. En una escala del (1) al (5) donde (1) es nunca, (2) es rara vez, (3) es algunas veces, (4) es casi siempre y (5) es siempre, señala con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo. **3RA DIMENSION**

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas					
Elogios a sí mismo					
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)					
Búsqueda de información sobre la situación					
Ventilación y confidencias (Verbalización de la situación)					

Anexo 05: CUESTIONARIO 2

PRÁCTICAS EN EL MANEJO DE FLÚOR

ÍNDICE ANAMNÉSICO DE FONSECA

Por favor, responde las siguientes preguntas con SI, A VECES o NO.

PREGUNTAS	SÍ	A VECES	NO
1) ¿Tiene dificultad para abrir la boca?			
2) ¿Siente dificultad para mover su mandíbula de lado?			
3) ¿Tiene cansancio / dolor muscular al masticar?			
4) ¿Siente dolores de cabeza con frecuencia?			
5) ¿Siente dolor en el cuello o rigidez en el cuello?			
6) ¿Tiene dolor de oído o de la región de las articulaciones (ATM)?			
7) ¿Ha notado que usted tiene sonidos de ATM al masticar o al abrir la boca?			
8) ¿Ha notado si tiene hábitos como el apretar y / o rechinar los dientes (goma de mascar, mordiéndolo el lápiz o el labio, morderse las uñas)?			
9) ¿Siente que sus dientes no encajan bien?			
10) ¿Te consideras una persona tensa o nerviosa?			

Anexo 06: BASE DE DATOS

-Base de datos en Microsoft Excel

The screenshot shows a Microsoft Excel spreadsheet titled "BASE DE DATOS - MICROSOFT EXCEL - LUCERO CRUZADO - E...". The interface includes the ribbon with "Insertar" selected, and the formula bar shows "AL29".

The spreadsheet contains the following data structure:

- Columns:** A, B, C, D, E, F, G, H, I, J, K, L, M, N, O, P, Q, R, S, T, U, V, W, X, Y, Z, AA, AB, AC, AD, AE.
- Row 1:** "ENCUESTA DO" (Survey Data)
- Row 2:** "Edad 19-22 (1) 23-25 (2) 26-30 (3)" (Age)
- Row 3:** "Sexo M (1) F (2)" (Gender)
- Row 4:** "Ciclo VII (1) VIII (2)" (Semester)
- Row 5:** "1ra Dimensión: NIVEL DE FRECUENCIA DE ESTIMULOS ESTRESORES" (1st Dimension: LEVEL OF FREQUENCY OF STRESSOR STIMULI)
 - (1) Nunca (1) Never
 - (2) Rara vez (2) Rarely
 - (3) Alguna vez (3) Sometimes
 - (4) Casi siempre (4) Almost always
 - (5) Siempre (5) Always
- Row 6:** "(1) Severo 29,6 - 40,0 puntar (2) Moderado 18,9 - 29,5 puntar (3) Leve 8,00 - 18,8 puntar" (Severity levels and scores)
- Row 7:** "2da Dimensión: NIVEL DE FRECUENCIA DE LAS REACCIONES AL ESTIMULO" (2nd Dimension: LEVEL OF FREQUENCY OF REACTIONS TO THE STIMULUS)
 - (1) Nunca (1) Never
 - (2) Rara vez (2) Rarely
 - (3) Alguna vez (3) Sometimes
 - (4) Casi siempre (4) Almost always
 - (5) Siempre (5) Always
- Row 8:** "R. Furioso R. Preocupado R. angustiada" (Reactions: Angry, Worried, Anxious)
- Row 9:** Headers for Likert scale responses: p1, p2, p3, p4, p5, p6, p7, p8, SUMA, NIVEL, p1, p2, p3, p4, p5, p6, p1, p2, p3, p4, p5, p1, p2, p3, p4, SUMA, VALOR.
- Rows 10-36:** Individual survey responses with numerical values in the Likert scale columns and calculated SUMA and VALOR.

-Base de datos en SPSS

*BASE DE DATOS SPSS - LUCERO CRUZADO 2025.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	EDAD	Numérico	8	0	EDAD	{1, 19 a 22 ...	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
2	SEXO	Numérico	8	0	SEXO	{1, Masculin...	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
3	CICLO	Numérico	8	0	CICLO ACADÉMICO	{1, VI ciclo}...	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
4	V1_ESTRÉS_ACAD	Numérico	8	0	V1 - ESTRÉS ACADÉMICO	{1, Severo}...	Ninguna	22	Derecha	Escala	Entrada
5	D1_ESTÍMULOS_ESTRES	Numérico	8	0	D1 - ESTÍMULOS ESTRESORES	{1, Severo}...	Ninguna	22	Derecha	Escala	Entrada
6	D3_ESTRAT_DE_AFRONT	Numérico	8	0	D3 - ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO	{1, Severo}...	Ninguna	22	Derecha	Escala	Entrada
7	V2_TTM	Numérico	8	0	V2 - TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES	{1, Ausenci...	Ninguna	22	Derecha	Escala	Entrada
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode ON

*BASE DE DATOS SPSS - LUCERO CRUZADO 2025.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

64 : EDAD 1 Visible: 7 de 7 variables

	EDAD	SEXO	CICLO	V1 ESTRÉS ACAD	D1 ESTÍMULOS ESTRES	D3 ESTRAT DE AFRONT	V2 TTM	var	var	v
43	1	2	1	2	2	3	2			
44	1	2	1	2	2	2	1			
45	1	2	1	2	2	2	2			
46	1	1	1	1	1	2	4			
47	1	2	1	2	3	2	1			
48	3	1	1	2	2	2	3			
49	1	2	1	2	2	3	2			
50	2	1	2	2	2	2	2			
51	2	2	1	2	2	1	2			
52	2	1	2	2	2	2	2			
53	1	2	2	2	2	2	2			
54	3	2	1	2	2	2	3			
55	1	2	1	1	1	2	4			
56	1	2	1	2	1	2	4			
57	1	2	1	2	2	3	2			
58	1	2	1	2	2	2	3			
59	2	1	1	2	2	1	3			
60	1	1	1	1	1	3	4			
61	1	2	1	2	2	3	2			
62	1	1	1	3	3	1	1			
63	1	2	1	2	2	2	4			
64	1	1	1	1	1	1	4			
65										

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unidad: ON

Anexo 07: OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTOS	FUENTE
Estrés académico	El estrés académico en estudiantes universitarios es un estado de tensión mental como respuesta a la percepción negativa que tenemos de ciertas situaciones o que provocan algunos estímulos que percibimos en las clases o prácticas académicas que puede provocar algún tipo de desequilibrio. (19)	La medición del nivel de estrés será mediante un formulario de 3 dimensiones con 31 ítems, mediante el Inventario SISCO del estrés académico.	Nivel de frecuencia de los estímulos tensores	<ul style="list-style-type: none"> - Competencia con los compañeros - Sobrecarga de tareas - La personalidad del profesor - Las evaluaciones de los profesores - El tipo de trabajo que te piden los profesores - No entender los temas que se abordan en clase - Participación en clase - Tiempo limitado para hacer el trabajo 	<p>Severo 29,6 – 40,0 puntos</p> <p>Moderado 18,9 – 29,5 puntos</p> <p>Leve 8,00 – 18,8 puntos</p>	Ordinal	Inventario SISCO de estrés académico	Estudiantes de la Facultad de Odontología del VI y IX ciclo académico
			Nivel de frecuencia de las reacciones al estímulo	<p>Reacciones físicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Insomnio - Fatiga crónica - Dolores de cabeza - Problemas de digestión - Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc. - Somnolencia o mayor necesidad de dormir <p>Reacciones psicológicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inquietud - Depresión y tristeza - Ansiedad, angustia - Problemas de concentración 	<p>Severo: 67-100%</p> <p>Moderado: 34-66%</p> <p>Leve: 0%-33%</p>			

				<ul style="list-style-type: none"> - Agresividad Reacciones comportamentales: <ul style="list-style-type: none"> - Conflictos - Aislamiento de los demás - Desgano - Aumento o reducción del consumo de alimentos 				
			Nivel de frecuencia de estrategias de afrontamiento	<ul style="list-style-type: none"> - Habilidad asertiva - Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas - Elogios a sí mismo - La religiosidad - Búsqueda de información sobre la situación - Ventilación y confidencias 	Severo 23 – 30 puntos Moderado 15 – 22 puntos Leve 06 – 14 puntos			
Trastornos temporomandibulares (TTM)	Los TTM son las alteraciones que alteran de forma negativa la articulación temporomandibular acompañadas de una sintomatología dolorosa, o de ruidos y chasquidos y limitan los movimientos mandibulares impidiendo poder ejercer sus funciones principales las cuales son, el habla, la masticación y la fonación. (29)	La medición de la prevalencia de los TTM en los estudiantes de VII Y XI ciclo de Odontología se obtendrá mediante el Índice Anamnésico de Fonseca que consta de 10 preguntas relacionadas a la sintomatología del dolor.	Grado de disfunción Temporomandibular	<ul style="list-style-type: none"> - Sin presencia de TTM - TTM leve - TTM moderada - TTM severa 	No presenta (0 a 15 puntos) Leve (20 a 40 puntos) Moderado (45 a 65 puntos) Grave	Ordinal	Índice Anamnésico de Fonseca	

					(70 a 100 puntos)			
Sociodemográficas	Son aspectos que caracterizan a un grupo de personas y las diferencian de las otras en una determinada comunidad. (14)	Las variables sociodemográficas evaluadas serán el sexo y edad, que son identificadas en el cuestionario	Sexo	Masculino Femenino	1: Masculino 2: Femenino	Nominal	Cuestionario	
			Edad	Años	De 19 a 22 De 23 a 25 De 26 a más	Razón		

Anexo 08: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre el estrés académico y los trastornos temporomandibulares, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025?	Establecer la relación entre el estrés académico y los trastornos temporomandibulares, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025	<p>Hipótesis general:</p> <p>Ha: Existe relación entre el estrés académico y los trastornos temporomandibulares, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.</p> <p>Ho: No existe relación entre el estrés académico y los trastornos temporomandibulares, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Estrés académico</p>	<p>-D1: Frecuencia de estímulos estresores</p> <p>-D2: Frecuencia de reacciones al estímulo</p> <p>-D3: Frecuencia de estrategias de afrontamiento</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Tipo: Observacional</p> <p>Nivel de estudio: Relacional</p> <p>Población: 64 estudiantes de la Facultad de Odontología</p> <p>Muestra: 64 estudiantes</p> <p>Muestreo: No probabilístico, intencionado tipo censal</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de información:</p> <p>Se utilizarán dos encuestas, el cuestionario “Inventario SISCO” para medir la variable estrés académico y el “Índice Anamnésico de Fonseca” para medir la variables trastornos temporomandibulares (TTM)</p>
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS				
1-¿Cuál es la prevalencia de trastornos temporomandibulares, según el índice de Fonseca, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025?	1- Determinar la prevalencia de trastornos temporomandibulares, según el índice de Fonseca, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.				
2-¿Cuál es el nivel de estrés académico en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025?	2- Determinar el nivel de estrés académico en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.				

3-¿Cuál es el nivel de frecuencia de los estímulos estresores, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025?	3-Determinar el nivel de frecuencia de los estímulos estresores, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.		<p style="text-align: center;">Variable 2: Trastornos temporomandibulares</p> <p style="text-align: center;">Variables sociodemográficas</p> <p>Edad</p> <p>Sexo</p>		<p>Técnicas de análisis estadístico de datos:</p> <p>La información de los cuestionarios fueron guardados automáticamente en una hoja de datos del programa Microsoft Excel mediante la plataforma Google forms.</p> <p>Luego, en el programa Microsoft Excel se ordenaron los datos obtenidos de acuerdo a las variables y dimensiones propuestas en la investigación. Una vez ordenado los datos, se utilizó el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) para realizar las tablas de frecuencia y porcentajes, relación entre las variables y contrastación de hipótesis.</p>	
4-¿Cuál es el nivel de frecuencia de estrategias de afrontamiento, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025?	4-Determinar el nivel de frecuencia de estrategias de afrontamiento, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025..					
5-¿Qué relación existe entre la prevalencia de trastornos temporomandibulares y el nivel de frecuencia de los estímulos estresores, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025?	5- Establecer la relación entre la prevalencia de trastornos temporomandibulares y el nivel de frecuencia de los estímulos estresores, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.					
6-¿Qué relación existe entre la prevalencia de trastornos temporomandibulares y el nivel de frecuencia de estrategias de afrontamiento, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025?	6-Establecer la relación entre la prevalencia de trastornos temporomandibulares y el nivel de frecuencia de estrategias de afrontamiento, en estudiantes de pre clínica y clínica de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, 2025.					

