



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**TESIS
RELACIÓN ENTRE BRUXISMO Y ESTRÉS EN PACIENTES DEL SERVICIO
DE ODONTOLOGÍA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD SAN
FRANCISCO HUANCAYO – 2022**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

PRESENTADO POR:

Bach. Cristobal Bernabe, Elim Zuzita
Bach. Espinoza Jorge, Williams Richard

ASESOR:

Mg. Cueva Buendía, Luis Alberto

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública Y Preventiva En Estomatología

HUANCAYO - PERÚ

2022

DEDICATORIA

Le dedico el resultado de este trabajo a Dios misericordioso, a toda mi familia. Principalmente, a mis padres que me apoyaron y contuvieron en los momentos malos y en los menos malos, dándome la oportunidad de cumplir este sueño. Gracias por enseñarme a afrontar las dificultades sin perder nunca la cabeza ni morir en el intento.

Williams

Dedico este trabajo a quienes fueron mi inspiración y motivo para llegar hasta donde estoy, a Dios, a mis padres, a mis abuelitos y a toda persona que me apoyaron moral y económicamente en esta lucha por hacer realidad mis sueños.

Elim

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt por acogernos y guiarnos en la culminación de nuestro gran sueño de alcanzar el tan anhelado título profesional.

Nuestro agradecimiento también va dirigido a Dra. Karina Yessenia De la Cruz Chávez, jefe del Centro de Salud San Francisco por permitirnos realizar nuestro trabajo de investigación en dicho establecimiento, al jefe del servicio de Odontología, Dr Luis Alberto Monteverde Vilca, por el apoyo constante durante la elaboración de recolección de datos.

Un especial agradecimiento a nuestro tutor Mg. CD. Cueva Buendía Luis Alberto por su generosidad al brindarnos la oportunidad de recurrir a su capacidad y experiencia científica para la realización de este trabajo.

PÁGINA DEL JURADO

Dr. Pariajulca Fernandez, Israel Robert

Presidente

Mg. Cd. Peralta de la Peña, Mayck Erick

Secretario

Mg. Cueva Buendía, Luis Alberto

Vocal

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

ESPINOZA JORGE WILLIAMS RICHARD identificado con DNI 43231586, estudiante de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, con la tesis titulada. **“RELACIÓN ENTRE BRUXISMO Y ESTRÉS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD SAN FRANCISCO HUANCAYO-2022.”**. Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de nuestra autoría.
- 2) Hemos respetado las normas internacionales de citar y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada, ni total, ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiada; es decir, no ha sido publicada, ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados y por lo tanto los resultados que se presentan en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificar la falta de fraude (datos falsos), plagios (información sin citar autores), auto plagio (presentación como, nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado). Piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mis acciones se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Diciembre 2022



Bach. Espinoza Jorge Williams Richard

DNI: 43231586

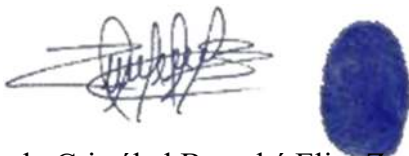
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

CRISTOBAL BERNABE ELIM ZUZITA identificado con DNI 61447234, estudiante de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, con la tesis titulada. **“RELACIÓN ENTRE BRUXISMO Y ESTRÉS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD SAN FRANCISCO HUANCAYO-2022.”**. Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de nuestra autoría.
- 2) Hemos respetado las normas internacionales de citar y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada, ni total, ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiada; es decir, no ha sido publicada, ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados y por lo tanto los resultados que se presentan en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificar la falta de fraude (datos falsos), plagios (información sin citar autores), auto plagio (presentación como, nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado). Piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mis acciones se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Diciembre 2022

The image shows a handwritten signature in blue ink on the left and a solid blue circular stamp on the right, both positioned above the printed name of the signatory.

Bach. Cristóbal Bernabé Elim Zuzita

DNI: 61447234

ÍNDICE

CARÁTULA	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTOS.....	iii
PÁGINA DEL JURADO	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	v
ÍNDICE.....	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. MÉTODO	22
III. RESULTADOS	22
IV. DISCUSIÓN.....	32
V. CONCLUSIONES.....	45
VI. RECOMENDACIONES	46

RESUMEN

En la presente investigación se concreta como objetivo, determinar la relación entre la presencia de bruxismo y el estrés en pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022. El estudio está enfocado en una investigación tipo básica, de diseño no experimental y correlacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 102 pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco durante los meses de junio y julio del 2022 y que cumplan con los criterios de inclusión, fue no probabilística, censal por conveniencia, debido a la cantidad de unidades de estudio que acuden por mes. Para la recolección de la información se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento fue un cuestionario. El análisis de los datos se llevó a cabo mediante la estadística descriptiva y la estadística inferencial a través de pruebas no paramétricas (Correlación de Spearman), haciendo uso del software estadístico SPSS. Respecto a los resultados se observó que la presencia de bruxismo en salud oral obtuvo un resultado de nivel “sin bruxismo” en un 50% y el estrés obtuvo un resultado de nivel “moderado” en un 48%, pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco. El estudio concluyó entre la presencia de bruxismo y el estrés en pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022, tienen una relación directa moderada ($Rho = 0.779$ y $p\text{-valor} = 0,031$).

Palabras Claves: bruxismo, estrés, odontología, estomatología

ABSTRACT

The objective of the present study is to determine the relationship between the presence of bruxism and stress in patients in the dental service of the San Francisco Huancayo health facility - 2022. The study is focused on a basic type of research, with a non-experimental and correlational cross-sectional design. The sample consisted of 102 adult patients who attended the dental service of the IPRESS San Francisco during the months of June and July 2022 and who met the inclusion criteria; it was non-probabilistic, census by convenience, due to the number of study units that attended per month. For the collection of information, the survey technique was used and the instrument was a questionnaire. Data analysis was carried out using descriptive statistics and inferential statistics through nonparametric tests (Spearman's correlation), using SPSS statistical software. Regarding the results it was observed that the presence of bruxism in oral health obtained a result of "no bruxism" level in 50% and stress obtained a result of "moderate" level in 48%, patients of the dentistry service of the San Francisco health facility. The study concluded that the presence of bruxism and stress in patients of the dental service of the San Francisco Huancayo - 2022 health facility have a moderate direct relationship ($Rho = 0.779$ and $p\text{-value} = 0.031$).

Key words: bruxism, stress, dentistry, stomatology.

I. INTRODUCCIÓN

Respecto a la realidad problemática. Actualmente la pandemia por COVID-19 sigue presente en el mundo, y a lo largo de estos 2 años ha traído consigo ciertas características que podrían incrementar los niveles de reacción al estrés en la población en general. Las personas que se encuentran en cuarentena son particularmente vulnerables a complicación neuropsiquiátricas debido al distanciamiento gradual, por lo que es más probable que aparezcan trastornos como el estrés y la depresión. Se conoce que, en el contexto de otros desastres, el trastorno por estrés postraumático (TEPT) puede aparecer hasta en el 30 o 40 % de todas las personas afectadas (1). Respecto a, el bruxismo, también conocido la enfermedad silenciosa, es definida como una actividad repetitiva de los músculos masticatorios caracterizada por rechinar o apretar los dientes que puede ocurrir durante el día o la noche, es decir consiste en apretar de forma inconsciente la mandíbula y rechinar los dientes, produciendo así el desgaste de los mismos. En personas por lo demás sanas, el bruxismo debe considerarse como un comportamiento que puede ser un factor de riesgo de determinadas consecuencias clínicas (2). Se estima que esta patología que ocurre en el 8-31% de la población sin diferencias significativas en relación al género (3). El bruxismo es un problema de salud que se diagnostica y se atiende de forma habitual dentro de un contexto odontológico, debido a que esta actividad músculo-mandibular provoca daños en dientes, periodonto, músculos masticadores y articulación temporomandibular (4).

American Dental Asociación, menciona que cuando los músculos y la Articulación Temporomandibular no trabajan de manera conjunta puede producirse una Hiperactividad muscular involuntaria. La prevalencia en adultos del bruxismo nocturno es muy variada y fluctúa entre un 5 y 8%, sin embargo, estos valores pueden estar subestimados debido a que se basan generalmente en el reporte del compañero de habitación (5). Un estudio longitudinal de Magnusson, mostró un marcado incremento

del bruxismo diurno y nocturno desde los 15 hasta los 25 años manteniéndose constante hasta los 35 años con una prevalencia del 15% (6).

Los ruidos o chasquidos que se producen en la ATM se producen por efectos como resultado del trauma, puede haber desplazamiento patológico del disco. El resultado más reportado por autores es el desgaste dental no funcional de las superficies dentales, puede darse en ambas arcadas. Siendo un problema estético para la mayoría de pacientes que lo padecen (4). Los factores periféricos, centrales y psicosociales son relevantes para el bruxismo, que pueden predisponer al dolor en los músculos de la masticación y el cuello, dolor de cabeza, disminución del umbral del dolor en la masticación y los músculos cervicales, limitación del rango de movimiento mandibular, trastornos del sueño, estrés, ansiedad, depresión y deterioro general de la salud bucal (7).

Distintos autores indican que no existe un único factor que inicie esta parafunción, es por eso que se le atribuye una etiología multifactorial. Los trastornos psicológicos son los factores que están más asociados con el Bruxismo, diversos autores han encontrado correlación significativa entre el estrés psicológico y la presencia de bruxismo (8).

El bruxismo del sueño respecto las diferencias de género, los estudios reportaron que existe igual prevalencia para hombres y mujeres, que también fue el caso en el estudio sobre el bruxismo en general. Sin embargo, un estudio encontró una mayor prevalencia entre las mujeres, este fue el caso tanto del bruxismo despierto como del bruxismo del sueño (9).

Cabe mencionar que existen dos tipos de entidades clínicas: el bruxismo diurno y nocturno, los cuales pueden estar desencadenados por una serie de factores en donde los periféricos (morfológicos) ocupan un menor rol o incluso inexistente y los factores centrales (fisiopatológicos y psicológicos) involucrados en gran medida en su génesis. El factor de riesgo más importantes que provoca el bruxismo son el estrés (10).

Por todo lo mencionado, se puede inferir que el bruxismo es altamente destructivo si no es diagnosticado y tratado lo antes posible. Es una de las patologías orales más destructivas que existe. El bruxismo es una actividad muscular masticatoria repetitiva de etiología multifactorial, que puede asociarse a factores emocionales (11).

Desde esa perspectiva, se ha clasificado como un problema de salud muy común entre los pacientes del servicio odontología, lo cual les hace vulnerables ante problemas de salud mental, dado que se enfrentan a un ambiente altamente competitivo, globalizado que demanda un nivel de ejecutoria apropiada para poder mantenerse como parte de un programa académico o facultad, ante ello, se deben crear estrategias que permitan una evolución de forma satisfactoria en los pacientes (12). El diagnóstico se establece en base a la sintomatología expresada por el propio paciente, recolectando esta información a través de encuestas y exámenes clínicos. Sin embargo, no existe un consenso actual en el diagnóstico de bruxismo con instrumentos accesibles. Siendo el registro polisomógrafico el único instrumento que permite identificar con certeza la existencia de este trastorno, así como sus posibles causas y relación con otros trastornos. El acto de apretar y rechinar los dientes puede ser por motivos desconocidos o conocidos, y se puede realizar durante el día o la noche, de allí se les conoce como bruxismo diurno y bruxismo nocturno. El bruxismo diurno puede ser idiopático, si no se conocen sus causas iatrogénico si está asociado a patologías neurológicas, psiquiátricas u otros, mientras que el bruxismo nocturno se trata como un trastorno del sueño denominado parasomnia, y es el acto de apretar y rechinar los dientes durante el sueño, también puede ser idiopático (13).

Por otra parte, el uso de las férulas oclusales o férulas miorelajantes como opción de tratamiento, es eficaz y generan buenos resultados frente al desgaste dental, en disminuir el dolor y la fatiga de los músculos. Los resultados favorables son debido a la protección de las zonas de contacto interoclusales y el frotamiento de los dientes, el control de las fuerzas de los músculos masticatorios (14).

Por consiguiente, el bruxismo es un fenómeno de salud que a pesar de su alta prevalencia en el mundo y las múltiples investigaciones realizadas en correspondencia con el tema, existen vacíos que apuntan hacia el diagnóstico y tratamiento terapéutico, debido a su carácter multifactorial, el cual debe ser valorado por el profesional para poder elegir el método más adecuado para los pacientes que padecen de esta afección, siempre es importante considerar a cada ser humano como una unidad indisoluble que posee individualidades con respecto al resto (15).

Ante lo expuesto, se propone realizar una investigación en pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo - 2022. La presente investigación tiene como propósito contribuir y ayudar indirectamente a la parte

preventiva de quienes reconozcan al bruxismo como parte de una parafunción que la tienen instalada por mucho tiempo y estrés como un factor psicológico que afecta la estabilidad emocional de los pacientes, siendo estas variables de importancia en la actual coyuntura, es primordial el estudio de ambas y establecer su relación.

Respecto a los antecedentes nacionales, citamos a los siguientes:

Espinoza M. y Gómez E. (2021) (16) la investigación se concreta como objetivo, determinar la relación entre la presencia de bruxismo, el estrés y la ansiedad en estudiantes de la de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021. El estudio está enfocado en una investigación Tipo de investigación básica y diseño metodológico fue descriptivo, el tipo de investigación transversal, prospectivo, correlacional y el enfoque cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 89 estudiantes de 8vo a 10mo ciclo de estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, seleccionada mediante el muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple. El análisis de los datos se llevó a cabo mediante la estadística descriptiva y la estadística inferencial a través de pruebas no paramétricas (Correlación de Spearman). Entre los resultados se evidenció que el 60% no presentan el bruxismo., el 23,6% tienen bruxismo leve, el 11,2% presentan bruxismo moderado, y el 4,5% presentan bruxismo severo, el 17,1% presentan estrés bajo, el 74,3% presentan estrés moderado, el 8,6% presentan estrés alto, el 14,3% presentan ansiedad bajo, el 8,6% presenta ansiedad medio y el 77,1% presentan ansiedad alto. El estudio concluyó que si existe relación positiva ($p=0,002$), entre la presencia de bruxismo y el estrés y ansiedad en estudiantes de la Facultad de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021 (16)

Duran J. (2021) (17), realizo la investigación titulada “Bruxismo asociado a estrés y ansiedad en pacientes adultos atendidos en el área de odontología del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari Huánuco - 2018”, el cual tuvo por objetivo determinar si el bruxismo está asociado al estrés y ansiedad en pacientes atendidos en el área de odontología del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari Huánuco, 2019. Respecto a la metodología el estudio fue de tipo observacional transversal, analítico y con un diseño correlacional; la muestra estuvo conformado por 75 pacientes adultos; el instrumento para la recolección de datos se tuvo en cuenta la hoja de recolección de datos y las Escalas evaluativas para el estrés y la ansiedad de Zung. En cuanto a los resultados el bruxismo está relacionado al estrés y ansiedad en pacientes adultos atendidos en el área

de odontología Materno Infantil Carlos Showing Ferrari Huánuco. Se concluyó, que un porcentaje promedio general de 65.3% de pacientes adultos estudiados presentaron estrés y ansiedad y el 34.7% no presentaron a consecuencia de la asociación del bruxismo. Donde el 17.3% de pacientes que presentaron el bruxismo y el 82.7% que no presentaron. (17)

Falcón G. (2018) (18), realizó la investigación titulada Bruxismo asociado a factores biosociales en pacientes de 20 a 50 años atendidos en el hospital Hermilio Valdizan Huánuco 2018, el objetivo fue determinar la asociación entre el bruxismo y los factores biosociales en pacientes de 20 a 50 años atendidos en el Hospital Hermilio Valdizan Huánuco 2018. Respecto a los materiales y métodos el estudio es descriptivo no experimental, de corte transversal; la muestra estuvo constituida de 102 pacientes de 20 a 50 años que acudieron al Hospital Regional Hermilio Valdizan de la, para la determinación del bruxismo y los factores biológicos se utilizó la ficha de observación y para determinar los factores sociales se utilizó la técnica encuesta y el instrumento cuestionario. Los resultados obtenidos al aplicar la prueba no paramétrica chi-cuadrado se encontró diferencias significativas entre la presencia de bruxismo con estrés ansiedad. Según el índice Odds ratio (3,80, 380 y 3,43 respectivamente, en los factores biológicos se encontró diferencias significativas entre la presencia de bruxismo con maloclusiones, interferencias oclusales y funcionabilidad de la guía canina Se concluyó que la prevalencia de bruxismo en los pacientes de 20 a 50 años fue de 58,8, el grado I de bruxismo predominó. Existe asociación entre el bruxismo y los factores biosociales en pacientes de 20 a 50 años atendidos en el Hospital Hermilio Valdizan Huánuco 2018. (18)

Estrada N. (2018) (8). En su investigación tuvo como objetivo evaluar la relación entre los estados psicoemocionales y la presencia de bruxismo en una muestra de estudiantes de pregrado de odontología de una universidad pública de Lima-Perú. Materiales y métodos: La población estuvo conformada por los 4 estudiantes de odontología que cursaban el semestre académico 2017-II, para lo cual la muestra fue de 181 estudiantes de diferentes años de ingreso seleccionados a través de un muestreo probabilístico estratificado. Se elaboró un cuestionario para el diagnóstico de Bruxismo, el índice de reactividad al estrés (IRE-32), el inventario de depresión de Beck y el inventario de ansiedad estado-rasgo (STAI). Resultados: Se evidenció que el 60.8% de los estudiantes presentan algún grado de bruxismo, además existe una predilección estadísticamente significativa por el sexo femenino (8). Se identificó que el 100% de estudiantes presentes estrés de algún tipo, siendo el estrés moderado el de mayor prevalencia con un 42%. En

cuanto a la ansiedad estuvo presente en el 100% de estudiantes, siendo la ansiedad moderada la más prevalente para la ansiedad-rasgo con 49.2% y alta en la ansiedad-estado con 59.1%. Por otra parte, la depresión está presente en el 30.4% de los estudiantes, siendo más afectados los de tercer y cuarto año. Se empleó la prueba estadística de correlación de Spearman y se concluyó que existe relación estadísticamente significativa entre la presencia de bruxismo y los estados psicoemocionales, están relacionadas en la etiopatología de esta parafunción. Conclusiones: El bruxismo es una parafunción de etiología multicausal relacionada con los aspectos psicoemocionales, puede ser un factor desencadenante para la evolución de esta patología (8).

Becerra J. (2018) (13). El presente trabajo de investigación, se realizó con el propósito de determinar la prevalencia de Bruxismo y su relación con el desgaste dental en los pacientes de la Clínica Integral del Adulto II de la Clínica Odontológica ULADECH en el semestre 2017 - II. El universo muestral estuvo conformado por 70 individuos de 30 - 60 años de ambos sexos. Se utilizó una ficha de recolección de datos, constituida por el test de Screening de Autorreporte y Clínico, recomendado por la Academia Americana de Dolor Orofacial. El análisis y procesamiento de datos se realizó en el Software SPSS versión 22.0, elaborándose tablas y gráficos simples y porcentuales, teniendo como resultado: Prevalencia de bruxismo en un 42.9% (30 pacientes), además el bruxismo se manifestó en 19(27.1%) pacientes femeninos y 11(15.7%) pacientes masculinos; existiendo relación estadística entre la presencia de bruxismo y el sexo de los pacientes. (11). Además, el sector de desgaste antero inferior fue el más predominante, con un 16 (22.9%) pacientes, seguido del sector antero superior con 11 (15.7%) pacientes, el sector postero inferior con 2 (2.9%) pacientes, y el sector postero superior con sólo 1 (1.4%) paciente, por lo que existe una relación estadística entre la prevalencia de bruxismo y la presencia de desgaste en los pacientes, con mayor distribución entre los grupos de 51 a 60 años con 20.0% y de 41 a 50 años con 18.6%. Los resultados apoyan la evidencia internacional sobre bruxismo, en cuanto a prevalencia y frecuencia (13)

Salazar Y. (2017) (19) desarrollo la investigación titulada Bruxismo y su relación con el estrés en pacientes adultos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego 2016-20, cuyo objetivo fue el propósito de esta investigación fue determinar si existe relación entre el bruxismo y el estrés en pacientes adultos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego 2016 - 20. Respecto a los materiales y método el estudio prospectivo, transversal, descriptivo y

observacional incluyó un total de 150 pacientes adultos. Para medir el bruxismo se empleó el test de Autorreporte y Clínico de Screening, y para el Estrés se utilizó el test M.B.I (Maslach Burnout Inventory). En el análisis estadístico se empleó la distribución Chi cuadrado (χ^2) con un nivel de significancia del 5% ($<0,005$). Los resultados obtenidos mostraron que hay una relación altamente significativa entre el bruxismo y el estrés en los pacientes atendidos en la Clínica

Estomatológica con un porcentaje de 29,4 % (5 casos) en el nivel bajo, 56.9% (58 casos) nivel moderado, y un 87.1% (27 casos) en el nivel alto. Esto significa que existe relación directa entre el estrés y el bruxismo. Respecto a la conclusión se obtuvo una relación altamente significativa entre el bruxismo y el nivel de estrés, la cual tuvo una mayor relación en pacientes de sexo femenino, que se encuentran entre las edades de 18 a < 30 años de edad (19).

Cervantes L. (2017) (20). Realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar la relación entre el estrés académico y el bruxismo en alumnos de la clínica estomatológica pediátrica II de la UAP en el 2017. El estudio fue de tipo prospectivo y transversal. La muestra seleccionada estuvo conformada por 104 estudiantes. En su investigación utilizó el inventario SISCO académico y para el bruxismo el un protocolo amnésico. Los resultados indican que el estrés se relaciona significativamente con el bruxismo ($p=0,003$). Tabassum et al (2017) realizaron en Pakistan, una investigación sobre el bruxismo, el estrés y la asociación entre ellos en estudiantes de pregrado de Página 21 de 89 la universidad de BUIITEMS. Estudio de tipo transversal, ejecutado en una muestra de 200 estudiantes, mediante un instrumento sobre el bruxismo y su asociación con el estrés. Los resultados que revelaron que el estrés es el factor etiológico del bruxismo, según el género la ocurrencia del bruxismo fue mayor con 69% en las estudiantes mujeres y en los hombres fueron de 42%. Concluyen que los resultados hallados denotaron que el factor etiológico del bruxismo es el estrés (20).

A continuación, presentamos los antecedentes internacionales.

Endara L. (2018) (21). En su investigación tuvo como objetivo determinar la Prevalencia, tipo y grado de desgaste dental en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de las Américas periodo 2018-1. Su metodología fue de tipo descriptivo, donde se examinan 106 estudiantes, evaluando los siguientes factores: desgaste dental y, grado y tipo de desgaste dental, 7 mediante un examen clínico y cuestionario. Resultados:

Quedó demostrado una alta prevalencia de desgaste dental con un 95.3% que corresponde a 101 estudiantes, respecto a la edad el grupo de mayor prevalencia fue el de 21 a 25 años, quienes presentaron un 68,8%, con una mayor prevalencia en las mujeres con el 67,9%, el grado de desgaste dental más frecuente fue el de tipo I con 78,3. Y por último la atrición fue el tipo de desgaste dental más prevalente con un 73,6% de los estudiantes examinados. Conclusiones: El desgaste dental, en especial la atrición puede ser multifactorial, de tal manera que puede relacionarse con hábitos, trastornos psicológicos, bruxismo, tabaquismo, etc. (21).

Cruz N., et al. (2016) (4). El objetivo de este trabajo es evaluar la relación entre la ansiedad y el manejo inadecuado de las emociones negativas en personas con síntomas de bruxismo, en una muestra de 192 participantes, separados en grupos sin bruxismo (n=64) y bruxismo (n=128), dividido este en los subgrupos bruxismo de sueño (n=26), bruxismo en vigilia (n=52) y bruxismo combinado (n=50). Se utilizó un método descriptivo, no experimental y transversal. Se aplicó el Cuestionario de autoinforme de bruxismo (SBQ), el Inventario de ansiedad de Beck (BAI) y el Inventario de estrategias de afrontamiento (CSI). El análisis estadístico se realizó mediante un modelo de ecuaciones estructurales, con estadísticos de bondad de ajuste de valores adecuados. Los resultados muestran una asociación fuerte y positiva entre el afrontamiento inadecuado, los síntomas de ansiedad y el bruxismo autoinformado. La estrategia autocrítica y retirada social tienen efecto directo sobre los síntomas de ansiedad afectivo-cognitivos y somáticos, y estos síntomas predicen los síntomas clínicos de bruxismo (4).

Ordoñez M., et al. (2016) (15). En su investigación tuvo como objetivo relacionar el estrés, la ansiedad y la depresión con la prevalencia del bruxismo probable de vigilia en los estudiantes universitarios de la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca. Materiales y métodos: Se realizó un diseño de casos y controles, donde se evaluaron en total 284 pacientes, se utilizó un cuestionario de auto reporte más la examinación clínica para determinar el bruxismo “probable” de vigilia y se aplicó la escala DASS-21 para medir el estrés, ansiedad, y depresión. Resultados: Los datos revelaron una prevalencia de 52.1% de Bruxismo probable de 8 vigilia y una asociación con las variables estrés (OR: 3.148 IC 95%: 1.9 – 5.1), ansiedad (OR: 3.222 IC 95%: 1.9 – 5.4) Y depresión (OR: 3.284 IC 95%: 2.0 – 5.3) con esta parafunción. A la vez no se encontró una asociación significativa entre bruxismo de vigilia con las variables edad mayor de 21 años y menor

de 21 años (OR: 1.400 IC 95%: 0.8 – 2.2) y sexo (OR: 1.260 IC 95%(0.7 – 2.0).

Conclusiones: La depresión fue el factor asociado más relevante para el bruxismo de vigilia, esta patología es altamente prevalente entre los estudiantes universitarios de la facultad de odontología de la Universidad de Cuenca es de 52.1%, existe una alta frecuencia de pacientes con estrés (15).

Respecto a las teorías y enfoques conceptuales de la presente investigación tenemos los siguientes:

Bruxismo como, actividad parafuncional que consistente en el apretamiento y frotamiento excesivo de los dientes entre sí y en forma rítmica que conduce al desgaste de una o más piezas dentarias. Es una manifestación involuntaria que se traduce en una hiperactividad de los músculos masticadores (22). Etiología del bruxismo El origen del bruxismo puede ser local, es decir, intrabucal con desencadenantes, que suelen ser producto de un estado de ansiedad, depresión, adicciones, etc. Adicionalmente se han estudiado factores genéticos y asociaciones con otras enfermedades como las alergias. Dado que la negación del paciente ante un estado de estrés es muy característica y el cuadro clínico puede ser asintomático, el odontólogo debe ser muy acucioso para identificar el estado de ansiedad presente y para determinar el tratamiento a implementar (23). El bruxismo se puede definir como el rechinar de dientes involuntario, inconsciente y excesivo (24). Contrariamente a la extendida creencia, el bruxismo no es causado por parásitos intestinales. Las hipótesis en cuanto a la fisiopatología sugieren un papel coadyuvante de las alteraciones dentarias, por ejemplo, la maloclusión, y de mecanismos nerviosos centrales además de problemas musculares. Los factores psicológicos también pueden desempeñar un papel en el sentido de que las tensiones exacerban este trastorno (25). Bruxismo es un exponente desgarrador del sistema estomatognático por ser perpetuante y mutilador estético, al impactar de manera importante en la calidad de vida de las personas que la padecen (26). El Bruxismo es un trastorno del movimiento en el sistema masticatorio, caracterizado entre otras cosas por el apriete y rechinamiento dentario durante el sueño o vigilia. La importancia de su estudio radica en que se le considera un factor etiológico en las alteraciones funcionales y dolorosas de la unidad Cráneo Cérvico-Mandibular, sin embargo, su mecanismo de acción y real contribución en la génesis de los mismos no se encuentra claro. Este interrogante se podría deber en parte a que la mayoría de los estudios de índole etiológico no son capaces de distinguir subtipos específicos de Trastornos temporo-mandibulares, estableciendo sólo aproximaciones taxonómicas de tipo sindrómicas (27).

El bruxismo se distingue por apretar o rechinar los dientes sin propósito funcional durante diferentes momentos del día, esto puede suceder mientras la persona está en vigilia o durante las etapas del sueño (28).

En la psiquiatría se le define como un acto compulsivo de frotar o apretar los dientes, que se puede producir conscientemente durante el día o inconscientemente durante la segunda etapa del sueño. Puede ser secundaria a los trastornos de ansiedad, depresión, estrés psicológico, alteraciones oclusales (29).

El bruxismo es un fenómeno comúnmente asociado con apretar y rechinar los dientes. Se puede dividir en bruxismo despierto (AB) y bruxismo del sueño (SB). El consenso internacional propuso dos definiciones separadas de bruxismo. El bruxismo despierto es la actividad de los músculos masticatorios que se produce durante el período de vigilia, que se caracteriza por un contacto sostenido o repetitivo entre los dientes y / y rigidez o empuje de la mandíbula y no es un trastorno del movimiento en personas por lo demás sanas (3).

Los estresores son todos aquellos factores o estímulos del ambiente organizacional laboral que presionan o sobrecargan al estudiante (30).

El estrés es la respuesta fisiológica, psicológica y de comportamiento, de un sujeto que busca adaptarse y reajustarse a presiones tanto internas como externas. El mismo se considera una patología omnipresente en la ajetreada sociedad industrial de nuestros días (31). Estrés es una palabra de uso universal y bien conocida en entornos psicológicos, sociales, profesionales y escolares: las palabras "eustress", en una connotación positiva, y "angustia", en una negativa, describen los aspectos positivos y negativos del estrés en la vida de una persona (32).

Las personas en general pueden sufrir una cantidad excesiva de estrés, con resultados negativos en la realización de actividades en su vida cotidiana y consecuencias personales, emocionales o de salud. Además, el estrés se puede experimentar en diferentes períodos de tiempo. Las fuentes de estrés, incluyen el trabajo, las situaciones personales, el entorno, el tiempo y las circunstancias económicas (33).

Particularmente las relacionadas al ámbito de la salud, son generadoras del estrés. Porque las personas tienden a percibir tensión y como también la ansiedad (20).

Los hábitos se pueden definir como el mismo comportamiento que ocurre inconscientemente con cambios en la intensidad y la frecuencia. Cuando existen hábitos,

los patrones de comportamiento se pueden establecer a través de la repetición y la continuidad de una actitud que carece del control adecuado de la conciencia (34).

Aunado a esto se continúa con los enfoques conceptuales:

Bruxismo: Actividad parafuncional que consistente en el apretamiento y f rotamiento excesivo de los dientes entre sí y en forma rítmica que conduce al desgaste de una o más piezas dentarias (22).

Estrés: Activación fisiológica del organismo frente a las demandas externas, se puede originar a partir de estímulos físicos y/o sociales que someten a las personas a exigencias que no pueden satisfacer de forma adecuada y el problema se produce cuando se prolonga en el tiempo y el organismo no puede contrarrestarlo (35).

Estresores: son todos aquellos factores o estímulos del ambiente organizacional laboral que presionan o sobrecargan al estudiante (30).

A continuación, se presenta la Formulación del problema: ¿Cuál es la relación entre la presencia de bruxismo y el estrés y la ansiedad en pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022?

En cuanto a la Justificación de la investigación, ésta tiene:

Justificación teórica: El tema es importante o relevante ya que contribuye a mejorar el conocimiento sobre la relación entre la presencia del bruxismo y estrés. El cual permitió realizar un control para aquellas personas que presentan esta enfermedad, sobre todo a los pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo.

Justificación metodológica: La investigación hizo uso de un instrumento (cuestionario virtual) el cual fue validado y para que se utilice también en otras investigaciones que pretendan medir las mismas variables de estudio. Asimismo, se espera que esta investigación sirva de base o referencia a otras investigaciones similares.

Se presentan los objetivos:

Objetivo general: determinar la relación entre la presencia de bruxismo y el estrés en pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022

Objetivos específicos son:

1. Identificar los niveles de bruxismo en el grupo de pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022.
2. Identificar los niveles de estrés más frecuentes en el grupo de pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo –2022.
3. Identificar la presencia de bruxismo en pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022, según sexo y edad.
4. Identificar los niveles de estrés más frecuente en el grupo de pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022, según sexo y edad.

Hipótesis general de la investigación:

Ha: Existe relación entre la presencia de bruxismo y el estrés en pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022

Ho: No existe relación entre la presencia de bruxismo y el estrés en pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022

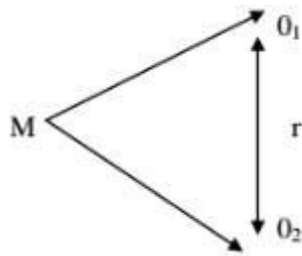
II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación es básica ya que el objetivo de la investigación es elevar los conocimientos obtenidos en el tema, y de enfoque cuantitativo porque permitió medir y procesar información (36).

El diseño metodológico es no experimental porque no se realizó la manipulación de la muestra por parte de los investigadores de las variables ni unidades de estudio; prospectivo porque la recolección de datos se llevó a cabo según el avance de la investigación; y es correlacional porque se evaluó la asociación entre ambas variables de estudio (36).

El siguiente esquema, representa el diseño correlacional:



Dónde:

M: Pacientes del servicio de odontología IPRESS San Francisco

O1: Bruxismo

O2: Estrés

r: Relación entre las dos variables

2.2. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Presencia de bruxismo	Actividad parafuncional que consiste en el apretamiento y frotamiento excesivo de los dientes entre sí y en forma rítmica que conduce al desgaste de una o más piezas dentarias (12).	Presencia de rose de las superficies dentarias de manera involuntaria que se presenta de día o noche que voy a medir con los grados de severidad.	Severidad	Grado de severidad	Ordinal leve moderado - severo
Estrés	Activación fisiológica del organismo frente a las demandas externas, se puede originar a partir de estímulos físicos y/o sociales que someten a las personas a exigencias que no pueden satisfacer de forma adecuada y el problema se produce cuando se prolonga en el tiempo y el organismo no puede contrarrestarlo (22).	Sentimiento de tensión en el cuerpo que se asocia a enfermedades.	Estrés psicológico	Índice de reactividad al estrés (IRE-32, Gonzales JL. 1990)2	Ordinal Bajo Moderado - Alto

COVARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Sexo	Condición biológica que distingue al varón y la mujer.	Conjunto de características físicas, biológicas y anatómicas	Clasificación del género	Características físicas	Nominal Masculino Femenino
Edad	Tiempo de existencia que ha transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo.	Años de vida	Años transcurridos desde el nacimiento	Años	Razón Mayor a 18 años

2.3. Población, muestra y muestreo

Población

La población estuvo conformada por los pacientes adultos que acudan al servicio de odontología de IPRESS San Francisco, en los meses de junio y julio del 2022. aproximadamente de 100 a 120 pacientes.

Muestra

El diseño muestral que se aplicó fue no probabilística, censal por conveniencia, debido a la cantidad de unidades de estudio que acuden por mes, por ello se encuestó a todos los pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco durante los meses de junio y julio del 2022 y que cumplan con los criterios de inclusión. Por consecuencia se calcula que la muestra estuvo conformada por un número entre 100 a 120 pacientes adultos.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Pacientes mayores de 18 años
- Adultos de ambos sexos
- Adultos que acepten voluntariamente participar del estudio y por tanto firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Pacientes adultos con algún impedimento físico o mental que no les permita llenar el cuestionario.
- Pacientes adultos que no estén de acuerdo con participar de la investigación y que no firmen el consentimiento informado
- Pacientes que acudan en condiciones extremas de dolor o malestar que no les permita responder el cuestionario

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

En la presente investigación se usó la técnica encuesta (virtual) y el instrumento fue el cuestionario.

Ficha técnica del instrumento de recolección de datos:

El instrumento estuvo conformado por dos segmentos, el primero corresponde al cuestionario de bruxismo que consta de 15 preguntas y el segundo corresponde estrés que consto de 32.

Para la medición del Bruxismo se utilizó para la elaboración de esta encuesta propuestas por Molina, Dos Santos, Nelson y Nowlin (1999) donde tipificaron el diagnóstico de Bruxismo y el grado de severidad mediante 15 preguntas.

Para la medición de la variable estrés se utilizó como instrumento el Índice de Reactividad al Estrés compuesta de 32 preguntas (IRE-32), cuyo objetivo fue evaluar la reactividad al estrés comportamental y global del individuo ante situaciones percibidas como nocivas, peligrosas y desagradables.

El cuestionario fue tomado del estudio de Estrada N. Estados psicoemocionales y presencia de bruxismo en estudiantes de la Facultad de Odontología de la UNMSM. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Nacional Mayor De San Marcos, 2018, que fue adaptada por los bachilleres Cristobal Bernabe, Elim Zuzita y Espinoza Jorge, Williams Richard, para la presente investigación.

Los valores se ponderan del siguiente modo:

Para obtener los resultados de la presencia de bruxismo serían los siguientes: Bruxismo leve: presencia de 3 a 5 signos y/o síntomas } Bruxismo moderado: entre seis y diez signos y/o síntomas } Bruxismo severo: más de once signos y/o síntomas

Para obtener los resultados del estrés, se suman todos los puntos obtenidos en el test y se divide entre 32).

La interpretación de resultados de estrés se obtiene de la siguiente manera: Puntuaciones menores de 0,6 se consideran bajas. Entre 0,6 y 1, moderadamente altas (no preocupantes) y las puntuaciones mayores de 1 son demasiado altas.

Validez y confiabilidad

Respecto a la validez, se realizó la validación de los instrumentos por juicio de expertos, de esa forma se procedió a aplicar los cuestionarios previa coordinación con los encargados de los puestos de salud. De acuerdo a la confiabilidad el nivel fue mayor a 0,5.

2.5. Procedimiento

- Se solicitó la carta de presentación al director encargado de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Roosevelt para realizar la investigación.
- La carta estuvo acompañada de una solicitud que fue dirigida y presentada al director de la IPRESS San Francisco con el fin de obtener su autorización para realizar el estudio en los pacientes.
- Antes de iniciar la aplicación del cuestionario, se explicó brevemente a los participantes sobre los objetivos y metodología del estudio, y se les invito a que participen de la investigación firmando el consentimiento informado.

- Los participantes completaran el relleno de los instrumentos de recolección de datos.
- Todos los datos obtenidos se procesaron para su posterior análisis estadístico.

2.6. Método de análisis de datos

Una vez reunidos todos los cuestionarios virtuales, se creó una base de datos sistematizada utilizando el software Microsoft Excel 2015, para luego trasladar los datos al SPSS Vs. 25. A partir de ello, se elaboraron tablas de frecuencias y porcentajes con sus respectivos gráficos como parte de la estadística descriptiva. Para la estadística descriptiva e inferencial se utilizó el paquete estadístico SPSS vs 25. Para la estadística inferencial, en principio se analizó el comportamiento de las variables para luego hacer uso de la correlación de Spearman para la comprobación de las hipótesis.

2.7. Aspectos éticos

La presente investigación fue calificada y aprobada por el Comité de ética de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt debido al cumplimiento de los lineamientos que solicita, además se ejecutó solicitando previamente el consentimiento informado y expreso de parte de los participantes.

III. RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados obtenidos en cada una de las variables de estudio siguiendo los objetivos y comprobando las hipótesis planteadas. El origen de estos resultados son los instrumentos aplicados a 102 Pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022.

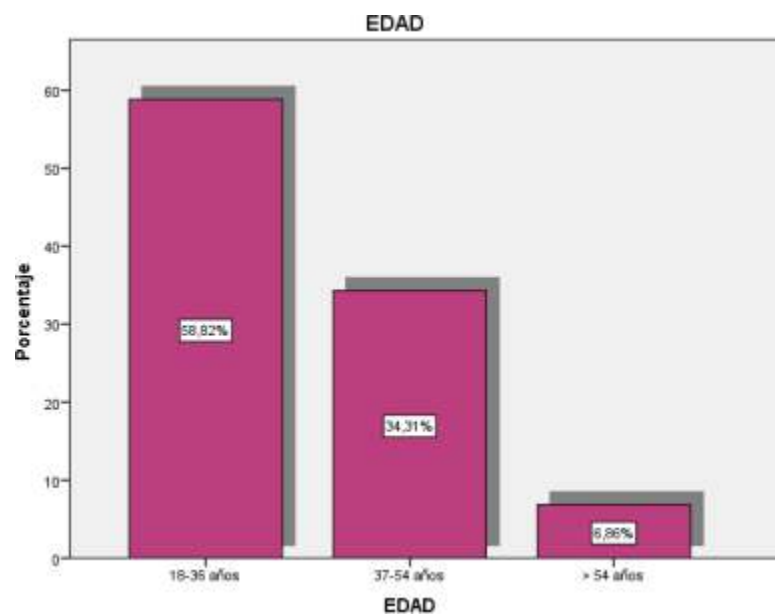
3.1. Descripción de los resultados de los datos generales

Tabla N°1.
EDAD

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	18-36 años	60	58,8
	37-54 años	35	34,3
	> 54 años	7	6,9
Total		102	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°1.



Fuente: Datos de la Tabla N°1

Interpretación:

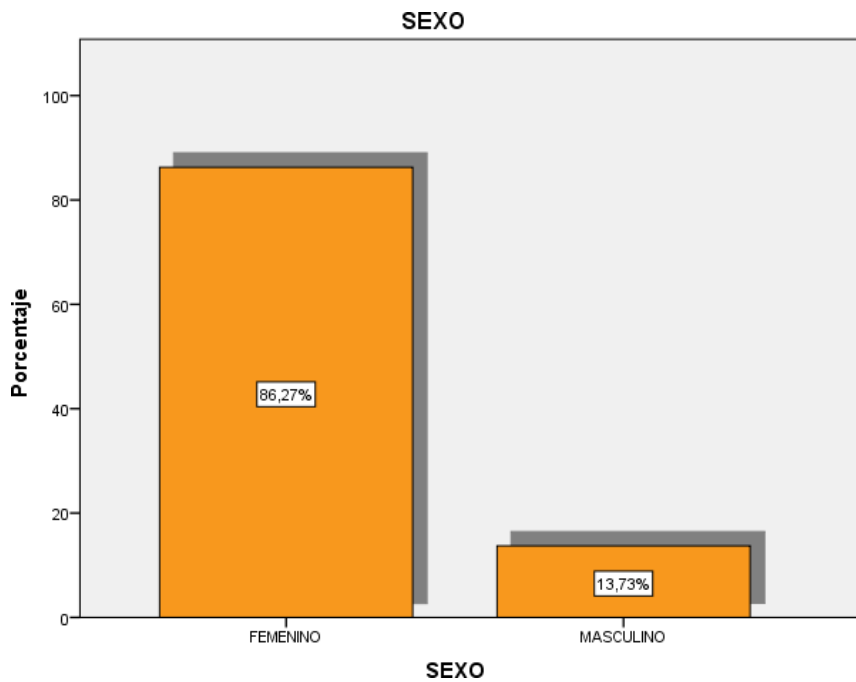
De la tabla y gráfico, se puede observar que de las 102 pacientes a quienes se les aplicó la escala de medición, en lo que respecta a la edad, la mayoría respondió que tiene entre 18 y 36 años haciendo un 58.8% de la muestra equivalente a 60 pacientes, mientras que un 34.3% que equivalen a 35 pacientes respondió que tiene entre 37 y 54 años.

**Tabla N°2.
SEXO**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	FEMENINO	88	86,3
	MASCULINO	14	13,7
	Total	102	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°2.



Fuente: Datos de la Tabla N°2

Interpretación:

De la tabla y gráfico, se puede observar que de las 102 pacientes a quienes se les aplicó la escala de medición, en lo que respecta al sexo, la mayoría respondió que pertenece al sexo femenino haciendo un 86.3% de la muestra equivalente a 88 pacientes, mientras que un 13.7% que equivalen a 14 pacientes respondió que pertenece al sexo masculino.

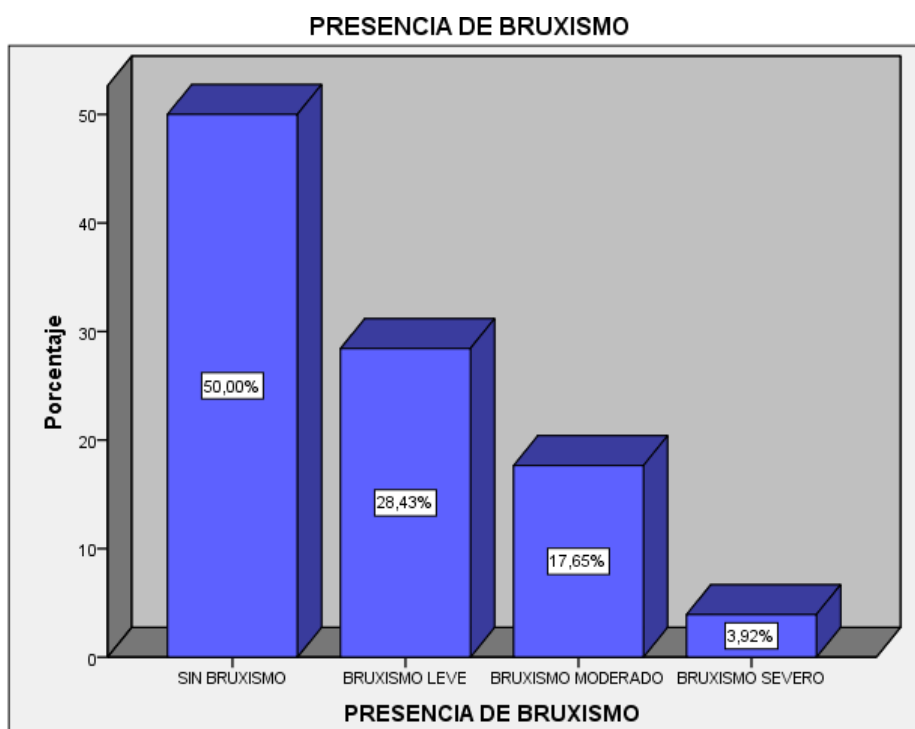
3.2. Resultados descriptivos de las variables de estudio

Tabla N°3
VARIABLE PRESENCIA DE BRUXISMO

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	SIN BRUXISMO	51	50,0
	BRUXISMO LEVE	29	28,4
	BRUXISMO MODERADO	18	17,6
	BRUXISMO SEVERO	4	3,9
	Total	102	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°3



Fuente: Datos de la Tabla N°3

Interpretación:

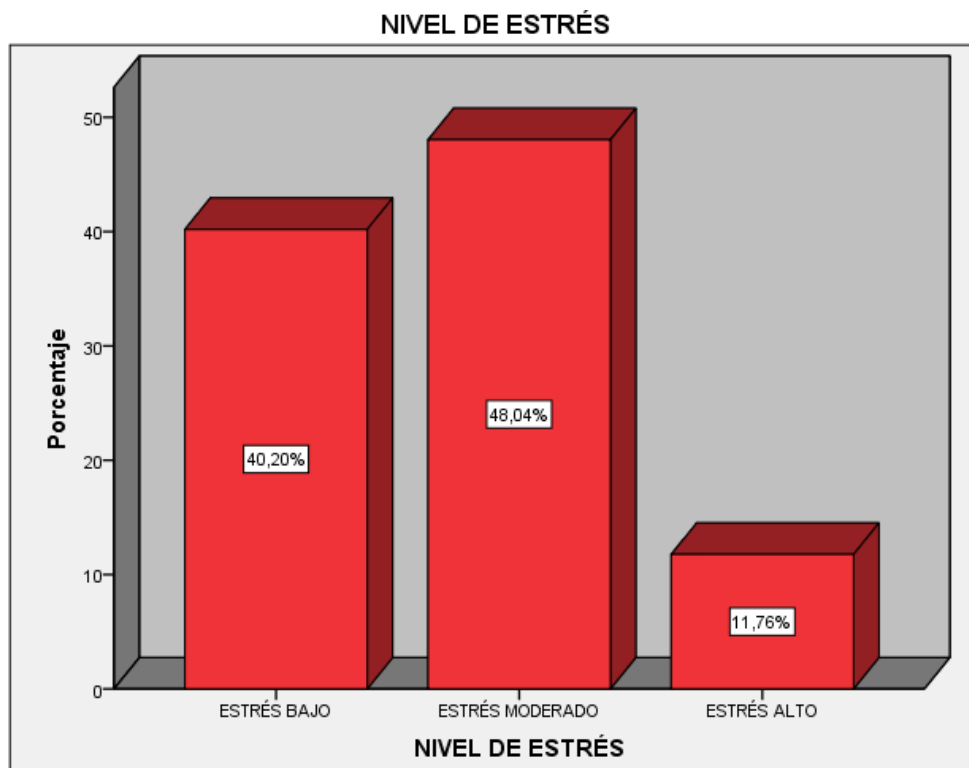
De la tabla y gráfico, se puede observar que de las 102 pacientes a quienes se les aplicó la escala de medición, en lo que respecta a esta variable, la mayoría no tiene presencia de bruxismo haciendo un 50% de la muestra equivalente a 51 pacientes, mientras que un 28.4% que equivalen a 29 pacientes obtuvo tiene bruxismo leve.

Tabla N°4
VARIABLE NIVEL DE ESTRÉS

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	ESTRÉS BAJO	41	40,2
	ESTRÉS MODERADO	49	48,0
	ESTRÉS ALTO	12	11,8
	Total	102	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°4.



Fuente: Datos de la Tabla N°4

Interpretación:

De la tabla y gráfico, se puede observar que de las 102 pacientes a quienes se les aplicó la escala de medición, en lo que respecta a esta variable, la mayoría obtuvo un nivel de estrés moderado haciendo un 48% de la muestra equivalente a 49 pacientes, mientras que un 40.2% que equivalen a 41 pacientes obtuvo un nivel bajo.

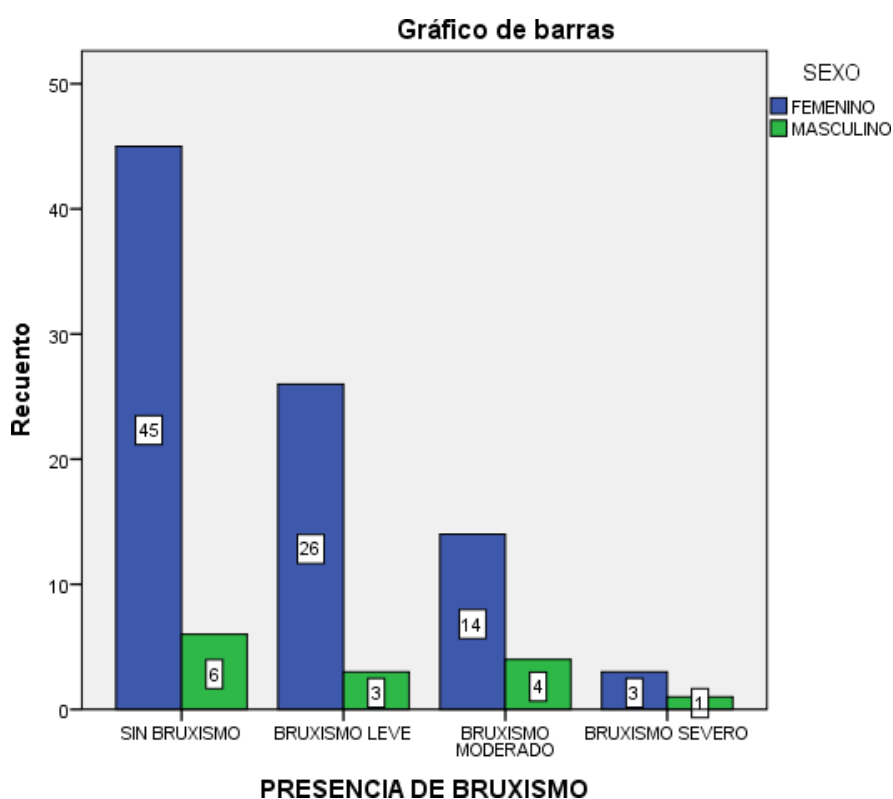
3.3. Tablas cruzadas entre las variables y covariables de estudio

Tabla N°5.

		SEXO		Total	
		FEMENINO	MASCULINO		
PRESENCIA DE BRUXISMO	SIN BRUXISMO	Recuento	45	6	51
		% del total	44,1%	5,9%	50,0%
	BRUXISMO LEVE	Recuento	26	3	29
		% del total	25,5%	2,9%	28,4%
	BRUXISMO MODERADO	Recuento	14	4	18
		% del total	13,7%	3,9%	17,6%
	BRUXISMO SEVERO	Recuento	3	1	4
		% del total	2,9%	1,0%	3,9%
Total		Recuento	88	14	102
		% del total	86,3%	13,7%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°5



Fuente: Datos de la Tabla N°5

Interpretación:

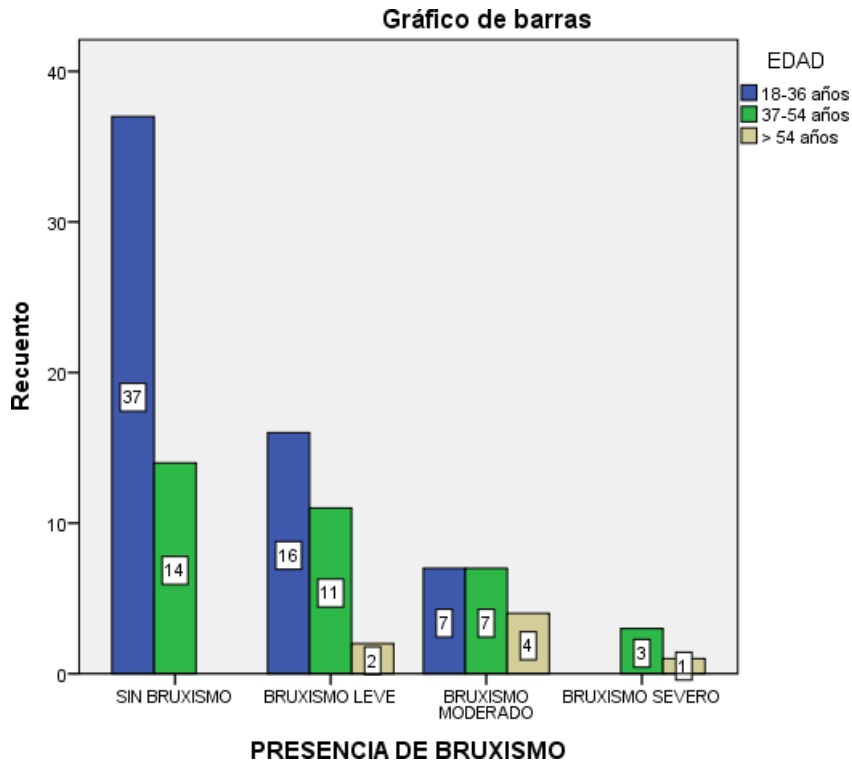
De la tabla y gráfico, se puede observar que de las 102 pacientes a quienes se les aplicó la escala de medición la mayoría no tuvo presencia de bruxismo y pertenece al sexo femenino haciendo un 44.1% de la muestra equivalente a 45 pacientes.

Tabla N°6.

		EDAD			Total		
		18-36 años	37-54 años	> 54 años			
PRESENCIA DE BRUXISMO	SIN BRUXISMO	Recuento	37	14	0	51	
		% del total	36,3%	13,7%	0,0%	50,0%	
	BRUXISMO LEVE	Recuento	16	11	2	29	
		% del total	15,7%	10,8%	2,0%	28,4%	
	BRUXISMO MODERADO	Recuento	7	7	4	18	
		% del total	6,9%	6,9%	3,9%	17,6%	
	BRUXISMO SEVERO	Recuento	0	3	1	4	
		% del total	0,0%	2,9%	1,0%	3,9%	
	Total		Recuento	60	35	7	102
			% del total	58,8%	34,3%	6,9%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°6.



Fuente: Datos de la Tabla N°6

Interpretación:

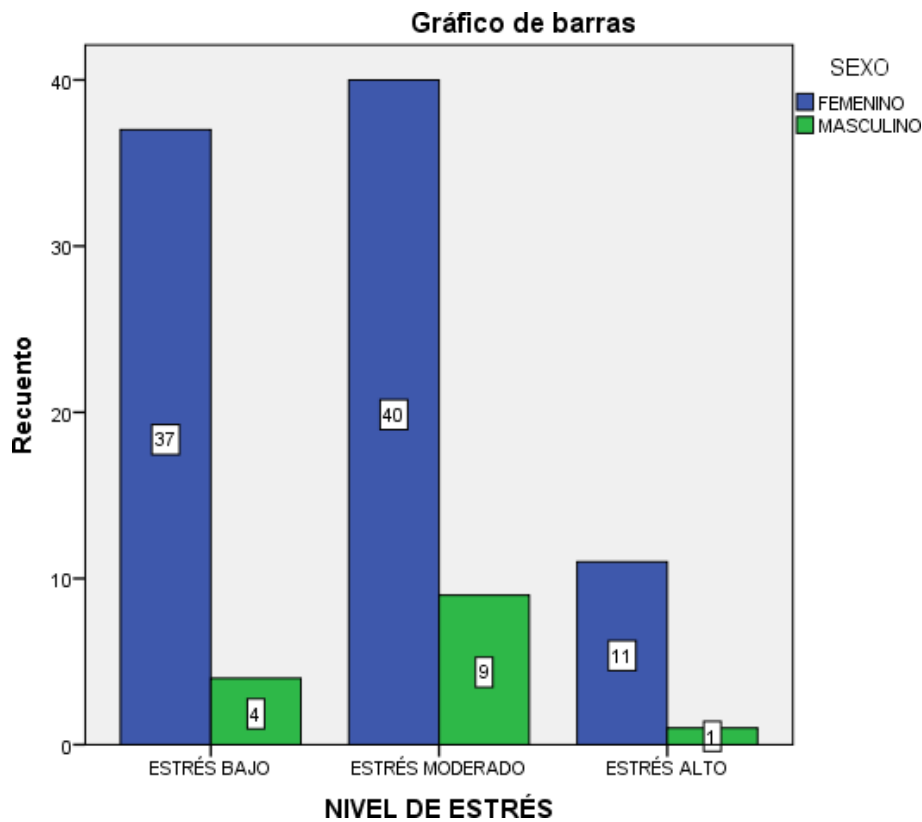
De la tabla y gráfico, se puede observar que de las 102 pacientes a quienes se les aplicó la escala de medición la mayoría no tuvo presencia de bruxismo y tiene entre 18 y 36 años haciendo un 36.3% de la muestra equivalente a 37 pacientes.

Tabla N°7

		SEXO			
		FEMENINO	MASCULINO	Total	
NIVEL DE ESTRÉS	ESTRÉS BAJO	Recuento	37	4	41
		% del total	36,3%	3,9%	40,2%
	ESTRÉS MODERADO	Recuento	40	9	49
		% del total	39,2%	8,8%	48,0%
	ESTRÉS ALTO	Recuento	11	1	12
		% del total	10,8%	1,0%	11,8%
Total		Recuento	88	14	102
		% del total	86,3%	13,7%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°7.



Fuente: Datos de la Tabla N°7

Interpretación:

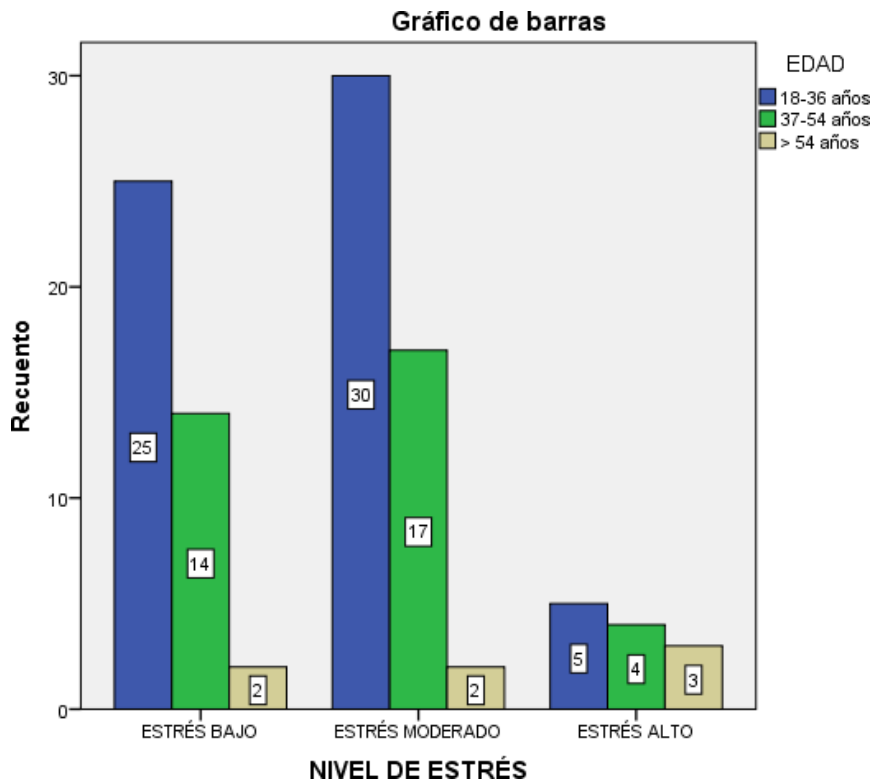
De la tabla y gráfico, se puede observar que de las 102 pacientes a quienes se les aplicó la escala de medición la mayoría tiene un nivel de estrés moderado y pertenece al sexo femenino haciendo un 39.2% de la muestra equivalente a 40 pacientes.

Tabla N°8

			EDAD			Total
			18-36 años	37-54 años	> 54 años	
NIVEL DE ESTRES	ESTRÉS BAJO	Recuento	25	14	2	41
		% del total	24,5%	13,7%	2,0%	40,2%
	ESTRÉS MODERADO	Recuento	30	17	2	49
		% del total	29,4%	16,7%	2,0%	48,0%
	ESTRÉS ALTO	Recuento	5	4	3	12
		% del total	4,9%	3,9%	2,9%	11,8%
Total		Recuento	60	35	7	102
		% del total	58,8%	34,3%	6,9%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°8



Fuente: Datos de la Tabla N°8

Interpretación:

De la tabla y gráfico, se puede observar que de las 102 pacientes a quienes se les aplicó la escala de medición la mayoría tiene un nivel de estrés moderado y tiene entre 18 y 36 años haciendo un 29.4% de la muestra equivalente a 30 pacientes.

3.4. Resultados correlacionales entre las variables de estudio y contrastación de hipótesis

Tabla N°9

Escala de intervalos del coeficiente de Rho de Spearman

Valor	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a -0,89	Correlación negativa alta
-0,4 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Fuente: Suárez (2012)

Prueba de Hipótesis General

Teniendo en cuenta las hipótesis planteadas anteriormente, se demostró según las estadísticas los resultados obtenidos:

Formulación de las Hipótesis:

Ho: **NO** Existe relación entre la presencia de bruxismo y el estrés en pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022.

H1: Existe relación entre la presencia de bruxismo y el estrés en pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022.

Elección del estadístico de prueba

El estadístico de prueba que utilizaremos son las No Paramétricas que consta del Rho Spearman con variables ordinales

Nivel de significancia

Nuestro nivel de significancia es de 5%

Alfa =5%

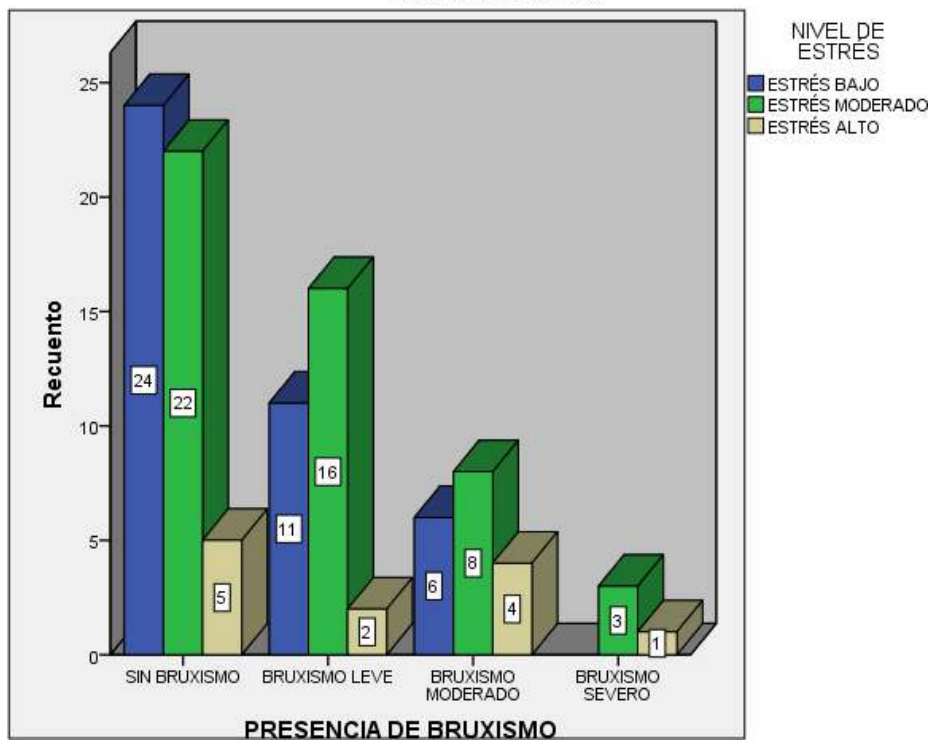
Cálculo estadístico de prueba

Tabla N°10
Correlaciones

			PRESENCIA DE BRUXISMO	NIVEL DE ESTRÉS
Rho de Spearman	PRESENCIA DE BRUXISMO	Coeficiente de correlación	1,000	,779
		Sig. (bilateral)	.	,031
		N	102	102
n	NIVEL DE ESTRÉS	Coeficiente de correlación	,779	1,000
		Sig. (bilateral)	,031	.
		N	102	102

Gráfico N°9

Gráfico de barras



Fuente: Datos de la Tabla N°9

Decisión Estadística.

Observando los resultados se tiene que Rho de Spearman $r_s = 0,779$, la misma que ubicando en la tabla de correlación se ubica en el nivel moderado entre la presencia de bruxismo y el estrés en pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022.

Criterio de decisión:

- Si p valor es menor que 0,05 entonces se acepta la H_a y se rechaza la H_0
- Si p valor es mayor e igual que 0,05 entonces se acepta la H_0 y se rechaza la H_a

Identificando p valor: 0,031

Decisión estadística.

Puesto que P valor = 0,031 entonces ($0,031 < 0,05$) entonces se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Conclusión Estadística

Se concluye que: Existe relación entre la presencia de bruxismo y el estrés en pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022.

IV. DISCUSIÓN

Se considera pertinente para una mejor comprensión de la discusión de los resultados, describir algunos elementos teóricos sobre la temática abordada. En ese sentido se comprende al bruxismo como, actividad parafuncional que consistente en el apretamiento y frotamiento excesivo de los dientes entre sí y en forma rítmica que conduce al desgaste de una o más piezas dentarias. Es una manifestación involuntaria que se traduce en una hiperactividad de los músculos masticadores (22). En ese sentido, se puede considerar al bruxismo como un exponente desgarrador del sistema estomatognático por ser perpetuante y mutilador estético, al impactar de manera importante en la calidad de vida de las personas que la padecen (26). Respecto al estrés es considerado como la respuesta fisiológica, psicológica y de comportamiento, de un sujeto que busca adaptarse y reajustarse a presiones tanto internas como externas. Se considera una patología omnipresente en la ajetreada sociedad industrial de nuestros días (31). En este contexto, el sentido investigativo del estudio se fundamentó en la evidencia científica de la relación existe entre la presencia de bruxismo y el estrés. En atención a este enunciado los hallazgos referidos a la investigación denominada: RELACIÓN ENTRE BRUXISMO Y ESTRÉS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD SAN FRANCISCO HUANCAYO – 2022, fueron sistematizados según su rango metodológico, atendiendo al siguiente orden:

Respecto al objetivo general de la investigación, dirigido a determinar la relación entre la presencia de bruxismo y el estrés en pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022; se encontró que existe una relación directa moderada entre las variables en mención. ($Rho = 0.779$ y $p\text{-valor} = 0,031$).

En cuanto a los hallazgos similares se cita a Espinoza M. y Gómez E. (2021) (16) quienes desarrollaron una investigación la cual tiene como objetivo, determinar la relación entre la presencia de bruxismo, el estrés y la ansiedad en estudiantes de la de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021. La muestra estuvo conformada por 89 estudiantes de 8vo a 10mo ciclo de estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, seleccionada mediante el muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple. Entre los resultados se evidenció que el 60% no

presentan el bruxismo., el 23,6% tienen bruxismo leve, el 11,2% presentan bruxismo moderado, y el 4,5% presentan bruxismo severo, el 17,1% presentan estrés bajo, el 74,3% presentan estrés moderado, el 8,6% presentan estrés alto, el 14,3% presentan ansiedad bajo, el 8,6% presenta ansiedad medio y el 77,1% presentan ansiedad alto. El estudio concluyó que si existe relación positiva ($p=0,002$), entre la presencia de bruxismo y el estrés y ansiedad en estudiantes de la Facultad de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021 (16)

De igual forma se cita a Salazar Y. (2017) (19) quien desarrollo la investigación titulada Bruxismo y su relación con el estrés en pacientes adultos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego 2016-20, cuyo objetivo fue el propósito de esta investigación fue determinar si existe relación entre el bruxismo y el estrés en pacientes adultos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego 2016 - 20. En el análisis estadístico se empleó la distribución Chi cuadrado (χ^2) con un nivel de significancia del 5% ($<0,005$). Los resultados obtenidos mostraron que hay una relación altamente significativa entre el bruxismo y el estrés en los pacientes atendidos en la Clínica.

Asimismo, también se cita a Cervantes L. (2017) (20). En su estudio cuyo objetivo fue determinar la relación entre el estrés académico y el bruxismo en alumnos de la clínica estomatológica pediátrica II de la UAP en el 2017. El estudio fue de tipo prospectivo y transversal. La muestra seleccionada estuvo conformada por 104 estudiantes. Los resultados indican que el estrés se relaciona significativamente con el bruxismo ($p=0,003$).

Por todo lo mencionado, se puede deducir que en las 3 investigaciones citadas se señala que existe una relación directa entre las variables bruxismo y estrés, siendo en 2 de ellas en un nivel moderado y en uno alta, dando así soporte al resultado obtenido en la presente investigación donde se encontró una relación directa y moderada. Cabe mencionar que todas las investigaciones son nacionales y ello puede significar un motivo del resultado similar entre ellas.

En relación al objetivo específico 1, destinado a identificar los niveles de bruxismo en el grupo de pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022, se obtuvo un resultado de nivel “sin bruxismo” en un 50%.

Entre los hallazgos similares se cita a Espinoza M. y Gómez E. (2021) (16) la investigación se concreta como objetivo, determinar la relación entre la presencia de bruxismo, el estrés y la ansiedad en estudiantes de la de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021. La muestra estuvo conformada por 89 estudiantes de 8vo a 10mo ciclo de estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, seleccionada mediante el muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple. Entre los resultados se evidenció que el 60% no presentan el bruxismo., el 23,6% tienen bruxismo leve, el 11,2% presentan bruxismo moderado, y el 4,5% presentan bruxismo severo, el 17,1% presentan estrés bajo, el 74,3% presentan estrés moderado, el 8,6% presentan estrés alto, el 14,3% presentan ansiedad bajo, el 8,6% presenta ansiedad medio y el 77,1% presentan ansiedad alto (16)

Asimismo, respecto a los hallazgos que difieren se cita Estrada N. (2018) (8) con su investigación tuvo como objetivo evaluar la relación entre los estados psicoemocionales y la presencia de bruxismo en una muestra de estudiantes de pregrado de odontología de una universidad pública de Lima-Perú. La muestra estuvo conformada por 181 estudiantes de diferentes años de ingreso seleccionados a través de un muestreo probabilístico estratificado. Se elaboró un cuestionario para el diagnóstico de Bruxismo, el índice de reactividad al estrés (IRE-32), el inventario de depresión de Beck y el inventario de ansiedad estado-rasgo (STAI). Resultados: Se evidenció que el 60.8% de los estudiantes presentan algún grado de bruxismo, además existe una predilección estadísticamente significativa por el sexo femenino (8). Se identificó que el 100% de estudiantes presentes estrés de algún tipo, siendo el estrés moderado el de mayor prevalencia con un 42% (8).

A partir de lo mencionado, se puede concluir que la presente investigación concluye que un 50% de la muestra no presenta bruxismo al igual que en la investigación de Espinoza y Gómez, donde la muestra tampoco presenta bruxismo en su mayoría, el estudio fue realizado también en población huancaína. Sin embargo, en la segunda investigación que se desarrolló en Lima se indica que la muestra presenta algún tipo de bruxismo. En ese

sentido se puede comprender que la diferencia en resultados puede ser consecuencia del lugar o ambiente donde fue realizado el estudio.

En relación al objetivo específico 2, destinado a identificar los niveles de estrés más frecuentes en el grupo de pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022 se obtuvo un resultado de nivel “moderado” en un 48%.

Respecto a los hallazgos similares se cita a Espinoza M. y Gómez E. (2021) (16) en su investigación se concreta como objetivo, determinar la relación entre la presencia de bruxismo, el estrés y la ansiedad en estudiantes de la de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021. La muestra estuvo conformada por 89 estudiantes de 8vo a 10mo ciclo de estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, seleccionada mediante el muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple. Entre los resultados se evidenció que el 60% no presentan el bruxismo., el 23,6% tienen bruxismo leve, el 11,2% presentan bruxismo moderado, y el 4,5% presentan bruxismo severo, el 17,1% presentan estrés bajo, el 74,3% presentan estrés moderado, el 8,6% presentan estrés alto, el 14,3% presentan ansiedad bajo, el 8,6% presenta ansiedad medio y el 77,1% presentan ansiedad alto. El estudio concluyó que si existe relación positiva ($p=0,002$), entre la presencia de bruxismo y el estrés y ansiedad en estudiantes de la Facultad de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021 (16)

Asimismo, se cita a Estrada N. (2018) (8) con su investigación que tuvo como objetivo evaluar la relación entre los estados psicoemocionales y la presencia de bruxismo en una muestra de estudiantes de pregrado de odontología de una universidad pública de Lima-Perú. Materiales y métodos: La población estuvo conformada por los 4 estudiantes de odontología que cursaban el semestre académico 2017-II, para lo cual la muestra fue de 181 estudiantes de diferentes años de ingreso seleccionados a través de un muestreo probabilístico estratificado. Resultados: Se evidenció que el 60.8% de los estudiantes presentan algún grado de bruxismo, además existe una predilección estadísticamente significativa por el sexo femenino (8). Se identificó que el 100% de estudiantes presentes estrés de algún tipo, siendo el estrés moderado el de mayor prevalencia con un 42%. Conclusiones: El bruxismo es una parafunción de etiología multicausal relacionada con

los aspectos psicoemocionales, puede ser un factor desencadenante para la evolución de esta patología (8).

A partir de lo descrito se puede observar que ambas investigaciones citadas tienen un resultado semejante al del presente estudio obteniendo un resultado de nivel moderado en cuanto a la variable estrés, dando así mayor sustento a la presente investigación.

En relación al objetivo específico 3, destinado a identificar la presencia de bruxismo en pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022, según sexo y edad, se obtuvo un resultado de nivel “sin bruxismo”, según el sexo el 44.1% no tiene presencia de bruxismo y pertenece al sexo masculino, respecto a la edad la mayoría no tuvo presencia de bruxismo y se encuentran entre 18 y 36 años en un 36.3%.

Respecto a los hallazgos que son semejantes se cita a Estrada N. (2018) (8) el cual en su investigación tuvo como objetivo evaluar la relación entre los estados psicoemocionales y la presencia de bruxismo en una muestra de estudiantes de pregrado de odontología de una universidad pública de Lima-Perú. La muestra fue de 181 estudiantes de diferentes años de ingreso seleccionados a través de un muestreo probabilístico estratificado. Se elaboró un cuestionario para el diagnóstico de Bruxismo, el índice de reactividad al estrés (IRE-32), el inventario de depresión de Beck y el inventario de ansiedad estado-rasgo (STAI). Resultados: Se evidenció que el 60.8% de los estudiantes presentan algún grado de bruxismo, además existe una predilección estadísticamente significativa por el sexo femenino (8). Se identificó que el 100% de estudiantes presentes estrés de algún tipo, siendo el estrés moderado el de mayor prevalencia con un 42%. En cuanto a la ansiedad estuvo presente en el 100% de estudiantes, siendo la ansiedad moderada la más prevalente para la ansiedad-rasgo con 49.2% y alta en la ansiedad-estado con 59.1% (8).

Después de lo descrito se puede concluir que Estrada en su investigación señala que existe un bruxismo en el sexo femenino con lo cual se deduce que en el sexo masculino no se tiene prevalencia de bruxismo, al igual que la presente investigación donde el sexo masculino no tiene presencia de bruxismo. En ese sentido este resultado puede ser consecuencia de diferentes factores tales como la sociedad, la cultura, etc.

En relación al objetivo específico 4, destinado a identificar los niveles de estrés más frecuente en el grupo de pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022, según sexo y edad. Se obtuvo un resultado de nivel “moderado”, según el sexo el 39.2% tiene estrés moderado y pertenece al sexo femenino, respecto a la edad la mayoría presentó un nivel moderado y se encuentran entre 18 y 36 años en un 29.4%.

Respecto a los hallazgos similares se cita a Salazar Y. (2017) (19) quien desarrolló la investigación titulada Bruxismo y su relación con el estrés en pacientes adultos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego 2016-20, cuyo objetivo fue el propósito de esta investigación fue determinar si existe relación entre el bruxismo y el estrés en pacientes adultos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego 2016 - 20. Respecto a los materiales y método el estudio prospectivo, transversal, descriptivo y observacional incluyó un total de 150 pacientes adultos. Los resultados obtenidos mostraron que hay una relación altamente significativa entre el bruxismo y el estrés en los pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica con un porcentaje de 29,4 % (5 casos) en el nivel bajo, 56.9% (58 casos) nivel moderado, y un 87.1% (27 casos) en el nivel alto. Esto significa que existe relación directa entre el estrés y el bruxismo. Respecto a la conclusión se obtuvo una relación altamente significativa entre el bruxismo y el nivel de estrés, la cual tuvo una mayor relación en pacientes de sexo femenino, que se encuentran entre las edades de 18 a < 30 años de edad (19).

A partir de lo mencionado, se puede observar que la investigación desarrollada por Salazar concluye respecto al estrés que tiene un nivel moderado en el sexo femenino y entre las edades de 18 a < 30, el cual es semejante a lo encontrado en el presente estudio donde el sexo femenino tuvo un nivel “moderado y respecto a la edad prevalecía de 18 a 36 años. En ese sentido, a partir de lo mencionado se da mayor sustento a la presente investigación.

V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que existe una relación directa moderada entre la presencia de bruxismo y el estrés en pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022. ($Rho = 0.779$ y $p\text{-valor} = 0,031$).
2. La presencia de bruxismo obtuvo un resultado de nivel “sin bruxismo” en un 50%, en el grupo de pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022.
3. El estrés obtuvo un resultado de nivel “moderado” en un 48%, en el grupo de pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022.
4. La presencia de bruxismo en pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco obtuvo un resultado de nivel “sin bruxismo”, según el sexo el 44.1% no tiene presencia de bruxismo y pertenece al sexo masculino, respecto a la edad la mayoría no tuvo presencia de bruxismo y se encuentran entre 18 y 36 años en un 36.3%.
5. El estrés en pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco obtuvo un resultado de nivel “moderado”, según el sexo el 39.2% tiene estrés moderado y pertenece al sexo femenino, respecto a la edad la mayoría presentó un nivel moderado y se encuentran entre 18 y 36 años en un 29.4%.

VI. RECOMENDACIONES

1. A las autoridades de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, se recomienda fortalecer las dinámicas de acción del plan de estudio, relacionados con la formación de habilidades para contrarrestar los estados psicológicos como el estrés que puede enfrentar un paciente, como una contribución académica, para que sus egresados puedan fortalecer su formación, evitando y previniendo así problemas como el bruxismo.
2. A la Dirección Regional de Salud de Junín, se recomienda realizar charlas de promoción y sensibilización en los centros de salud a fin de brindar conocimiento sobre el bruxismo y sus consecuencias, asimismo mecanismos y estrategias para evitar el estrés.
3. A los estudiantes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt que, puedan asistir a talleres, simposios, congresos, independientemente de su edad, sexo, ciclo académico, para obtener niveles altos de conocimiento sobre trastornos emocionales en pacientes, y puedan ayudar a superarlo, evitando así muchas afecciones a causa de ello tal como el bruxismo. Para ello como estudiantes se sugiere la mejor disposición, interés y actitud ante el tema.
4. A los investigadores y a toda la comunidad científica de odontólogos y estomatólogos, para que puedan utilizar como antecedentes los resultados de este trabajo de investigación con el fin de desarrollar y ampliar este tema en el futuro, principalmente en la región de Junín.

REFERENCIAS

1. Palomino C., y Huarcaya J. Trastornos por estrés debido a la cuarentena durante la pandemia por la COVID-19. Rev Horiz Med. [Internet]. 2020; [Citado el 30 de Set. del 2021] Vol 20 [12-18] Disponible en: <https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/1218>
2. Przystańska A., Jasielska A., Ziarko M., et al. Psychosocial predictors of bruxism. Biomed Res Int. [Internet]. 2019; [Citado el 23 de Set. del 2021] [1-8] Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31737656/?from_term=bruxismo&from_filter=ds1.y_1&from_exact_term=bruxism&from_pos=3
3. Smardz J., Martynowicz H., Wojakowska A., et al. Correlation between Sleep Bruxism, Stress, and Depression-A Polysomnographic Study. J Clin Med. [Internet]. 2019; [Citado el 29 de Set. del 2021] Vol 8(9): [1344] Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31470624/?from_term=bruxismo&from_filter=ds1.y_1&from_exact_term=bruxism&from_page=2&from_pos=2
4. Cruz N, González T. Estrés percibido y factores asociados al bruxismo. Reporte de Caso de una Familia. Ajayu. [Internet]. 2017; [Citado el 27 de Set. del 2021] vol.5 (2) Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612017000200002&lang=es
5. Kato T. y cols. Bruxism and orofacial movements during sleep. Dent. Cl.Of N.A. 2001; 45: 4: 657-84.
6. Magnusson T., Egermark I., Carlsson GE. A longitudinal epidemiologic study of signs and symptoms of temporomandibular disorders from 15 to 35 years of age. J Orofac Pain 2000 Fall; 14 (4): 310-9

7. Orlandi A., Silveira E., Douglas D., et al. Prevalência e fatores associados ao bruxismo em universitários: um estudo transversal piloto. Rev Bras Odontol. [Internet] 2017; [Citado el 24 de Set. del 2021] Vol 74(2): [120-25] Disponible en: http://revodontobvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-72722017000200007
8. Estrada N. Estados psicoemocionales y presencia de bruxismo en estudiantes de la Facultad de Odontología de la UNMSM. [TESIS]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7829/Estrada_mn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Wetselaar P., Vermaire E., Lobbezoo F., et al. The prevalence of awake bruxism and sleep bruxism in the Dutch adult population. J Oral Rehabil. [Internet] 2019; [Citado el 28 de Set. del 2021] Vol 46(7): [617-623] Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30830687/?from_term=bruxismo&from_filter=ds1.y_1&from_exact_term=bruxism&from_pos=10
10. Loza D., Maroto V., Vásquez G., et al. Bruxismo un hábito recurrente en jóvenes con ansiedad. Recimundo. [Internet].2018; [citado el 24 de Set. del 2021] Vol 2(2): [236-238] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6796739>
11. Soares L, Tavares C, Fonseca A, Maia L. Presence of oral habits and their association with the trait of anxiety in pediatric patients with possible sleep bruxism. J Indian Soc Pedod Prev Dent. [Internet]. 2019; [Citado el 24 de Set. del 2021] Vol 37(3): [245-250] Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31584023/?from_term=bruxismo&from_filter=ds1.y_1&from_exact_term=bruxism&from_page=3&from_pos=8
12. Llorent Y., Herrera J., Hernández D., et al. Estrés académico en estudiantes de un programa de Enfermería - Montería 2019. Rev Cuid [Internet]. 31 de agosto de 2020 [citado 1 de octubre de 2021];11(3). Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1108>

13. Becerra J. Prevalencia de Bruxismo y su relación con el desgaste dental en los pacientes de la Clínica Integral del Adulto II de la Clínica Odontológica ULADECH en el semestre 2017 – II. [Pre Grado]. Ancash: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote;2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16195>
14. Zeballos P. Relación del estrés académico y el bruxismo en los estudiantes de 20 a 30 años del octavo y noveno ciclo de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener Lima - 2018. [Pre Grado]. Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3388/TESIS%20Zeballos%20Paolo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Ordóñez M, Villavicencio E, Alvarado O, Vanegas M. Prevalencia de bruxismo de vigilia evaluado por auto reporte en relación con estrés, ansiedad y depresión. Rev Estomatol Herediana. [Internet]. 2016; [Citado el 25 de Set. del 2021] Vol 26(3): [147-55] Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552016000300005
16. Espinoza M. y Gómez E. Relación entre la presencia de bruxismo, estrés y ansiedad en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada De Huancayo Franklin Roosevelt– 2021. [Tesis para obtener el título profesional de Cirujano Dentista]. Huancayo: Universidad Privada De Huancayo Franklin Roosevelt; 2021.
17. Duran J. “Bruxismo asociado a estrés y ansiedad en pacientes adultos atendidos en el área de odontología del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari Huánuco - 2018”. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Huanuco: Universidad de Huánuco; 2021.
18. Falcón G. Bruxismo asociado a factores biosociales en pacientes de 20 a 50 años atendidos en el hospital Hermilio Valdizan Huánuco 2018. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Huanuco: Universidad de Huánuco; 2018.

19. Salazar Y. Bruxismo y su relación con el estrés en pacientes adultos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego 2016-20. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017.
20. Cervantes L. Nivel de estrés, tipo de personalidad y su relación con el bruxismo en alumnos de la clínica estomatológica pediátrica II de la Universidad Alas Peruanas 2017. [Pre Grado]. Lima: Universidad Alas Peruanas; 2017. Disponible en: [https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/1326/Tesis_Estr%
a9s_Personalidad_Bruxismo.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/1326/Tesis_Estr%c3%a9s_Personalidad_Bruxismo.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Endara L. Prevalencia del desgaste dental en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de las Américas. [Pre Grado]. Ecuador: Universidad de las America;2018. Disponible en: [https://1library.co/document/qv9wkrqy-
facultad-de-odontologia-prevalencia-del-desgaste-dental-en-estudiantes-de-la-
facultad-de-odontologia-de-la-universidad-de-las-americas.html](https://1library.co/document/qv9wkrqy-facultad-de-odontologia-prevalencia-del-desgaste-dental-en-estudiantes-de-la-facultad-de-odontologia-de-la-universidad-de-las-americas.html)
22. Silva C. Bruxismo: su comportamiento en un área de salud. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. [Internet]. 2015; [Citado el 25 de Set. del 2021] Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561 -
31942015000100009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942015000100009)
23. Equipo Salud Actual. Bruxismo, el apretar y rechinar los dientes. Revista electrónica. [Internet]. 2011; [Citado el 26 de Set. del 2021] Disponible en: https://www.saludactual.cl/revista_electronica/bruxismo.php
24. Lal S, Weber K. Bruxism Management. Stat Pearls. [Internet] 2020; [Citado el 28 de Set. del 2021] Disponible en: [https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29494073/?from_term=bruxismo&from_filter=ds1
.y_1&from_exact_term=bruxism&from_pos=6](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29494073/?from_term=bruxismo&from_filter=ds1.y_1&from_exact_term=bruxism&from_pos=6)
25. Arauz D., Olivares J., Rodriguez J. Prevalencia de bruxismo y sus consecuencias para la salud bucal y estética dental en becados internos de la UNAN Managua, en el

periodo de agosto a septiembre del 2020. [Tesis]. Managua: Universidad Autonoma de Nicaragua 2020. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/14098/1/14098.pdf>

26. Hernández Reyes Bismar, Díaz Gómez Silvia María, Hidalgo Hidalgo Siomara, Lazo Nodarse Romel. Bruxismo: panorámica actual. AMC [Internet]. 2017 Feb [citado 2021 Oct 13] ; 21(1): 913-930. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552017000100015&lng=es
27. Santana G. Atlas de patología del complejo bucal. Bruxismo. Operatoria Dental. 2º Ed. La Habana: Ciencias Médicas; 2017. p. 283.
https://kupdf.net/download/atlas-de-patologia-del-complejo-bucal_59f34e89e2b6f53778378d4f_pdf
28. Sierra J., Scarpelli A., Tirsa D. Síntomas de ansiedad, el manejo inadecuado de las emociones negativas y su asociación con bruxismo autoinformado. Brazilian Dental Journal. [Internet]. 2017; [Citado el 26 de Set. del 2021] vol.25 (3): [241-247].
Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/19079/1/bruxismo%20y%20sintomas.pdf>
29. Wieckiewicz M, Paradowska A, Wieckiewicz W. Psychosocial Aspects of Bruxism: The Most Paramount Factor Influencing Teeth Grinding. BioMed Research International. [Internet]. 2017; [Citado el 26 de Set. del 2021]:[7] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25101282/>
30. Proaño A. Asociación de la presencia de bruxismo relacionado con el estrés académico presente en estudiantes que cursan clínica I comparado con los estudiantes que cursan clínica V de la facultad de odontología de la Universidad de las Américas de Quito [Pre Grado]. Quito: Universidad De Las Americas; 2017.
<http://186.28.225.13/bitstream/123456789/2741/1/2020DianaKaterinL%C3%B3pezOrtiz.pdf>

31. Camani E., Prado M., Motuca M., et al. Bruxismo: Revisión sobre el papel del estrés psicosocial y la ansiedad en la génesis del fenómeno. Uncuyo. [Internet]. 2015; [Citado el 29 de Set. del 2021] Vol 9: [16-20] Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8534/camanirfo-922015.pdf
32. Cruz N., Vanegas M., González M., et al. Síntomas de ansiedad, el manejo inadecuado de las emociones negativas y su asociación con bruxismo auto informado. Elsevier. [Internet]. 2016; [Citado el 23 de Set. del 2021] Vol 22(2-3): [62-67] Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-ansiedad-estres-242-articulo-sintomas-ansiedad-el-manejo-inadecuado-S1134793716300306>
33. Cavallo P, Carpinelli L, Savarese J. Perceived stress and bruxism in university students. BMC Res Notes. [Internet]. 2016; [Citado el 28 de Set. del 2021] Vol 9(514): [1-6] Disponible en: <https://bmresnotes.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13104-016-2311-0>
34. Fera L., Hallasi M. Estrés, ansiedad y bruxismo en estudiantes de una Escuela Técnica PNP-Arequipa. [Pre Grado]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2021. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31470624/?from_term=bruxismo&from_filter=ds1.y_1&from_exact_term=bruxism&from_page=2&from_pos=2
35. Estrada N. Estados psicoemocionales y presencia de bruxismo en estudiantes de odontología peruanos. [Tesis]. Lima Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2018. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7829/Estrada_mn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
36. Hernández-Sampiere R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la investigación [Internet] 6ta ed. México: Mc Graw-Hill; 2014. [Citado el 18 de enero del 2021]. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

ANEXOS

Anexo N° 1. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO “FRANKLIN ROOSEVELT”

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Estomatología

CUESTIONARIO

Tesis: “Relación entre bruxismo y estrés en pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022”.

El cuestionario es totalmente anónimo con preguntas claras y concisas. Se agradece su gentil colaboración.

Género: F ___ M ___ **Edad:** _____

1. ¿Rechinan sus dientes cuando duerme?

SI () NO ()

2. ¿Están sus maxilares apretados involuntariamente?

SI () NO ()

3. ¿Tiene sensación de rigidez o cansancio mandibular al despertar?

SI () NO ()

4. ¿Tiene sensación de rigidez o cansancio mandibular en algún momento del día?

SI () NO ()

4. ¿Se ha despertado alguna vez en las noches al escuchar rechinar sus dientes?

SI () NO ()

6. ¿Al despertar siente que su mandíbula se le “atasca”, se le “traba” o se le “sale”?

SI () NO ()

7. ¿Durante el último mes, ha tenido dolor en los músculos maseteros y/o temporal?

SI () NO ()

8. ¿Durante el último mes, ha tenido dolor en los músculos del cuello?

SI () NO ()

9. ¿Presenta frecuentemente dolor o malestar dentario?

SI () NO ()

10. ¿Durante el último mes, ha tenido dolor en la cabeza, oídos o ATM?

SI () NO ()

11. ¿Siente que no puede abrir la boca a veces?

SI () NO ()

12. ¿Tiene usted dificultad para dormir?

SI () NO ()

13. ¿Durante el último mes, ha notado usted desplazamiento de algunas restauraciones?

SI () NO ()

14. Hipertrofia de maseteros

SI () NO ()

15. Facetas de desgaste no funcionales

SI () NO ()

Estrés

Por favor, marque con una "X" la respuesta que considere afirmativa. En las últimas semanas con que frecuencias ha tenido las siguientes manifestaciones:

1. Inquietud, incapacidad de relajarme y estar tranquilo

a) Siempre b) A veces C) Nunca

2. Pérdida de apetito

a) Siempre b) A veces C) Nunca

3. Desentenderme del problema y pensar en otra cosa

a) Siempre b) A veces C) Nunca

4. Ganas de suspirar, opresión en el pecho, sensación de ahogo

a) Siempre b) A veces C) Nunca

5. Palpitaciones, taquicardia.

a) Siempre b) A veces C) Nunca

6. Sentimientos de depresión y tristeza.

a) Siempre b) A veces C) Nunca

7. Mayor necesidad de comer, aumento del apetito

a) Siempre b) A veces C) Nunca

8. Temblores, tics o calambres musculares

a) Siempre b) A veces C) Nunca

9. Aumento de actividad

a) Siempre b) A veces C) Nunca

10. Náuseas, mareos, inestabilidad

a) Siempre b) A veces C) Nunca

11. Esfuerzo por razonar y mantener la calma.

a) Siempre b) A veces C) Nunca

12. Hormigueo o adormecimiento en las manos, cara, etc.

a) Siempre b) A veces C) Nunca

13. Molestias digestivas, dolor abdominal, etc.

a) Siempre b) A veces C) Nunca

14. Dolores de cabeza.

a) Siempre b) A veces C) Nunca

15. Entusiasmo, mayor energía o disfrutar con la situación.

a) Siempre b) A veces C) Nunca

16. Disminución de la actividad.

a) Siempre b) A veces C) Nunca

17. Pérdida del apetito sexual o dificultades sexuales.

a) Siempre b) A veces C) Nunca

18. Tendencia a echar la culpa a alguien o a algo.

a) Siempre b) A veces C) Nunca

19. Somnolencia o mayor necesidad de dormir.

a) Siempre b) A veces C) Nunca

20. Aprensión, sensación de estar poniéndome enfermo.

a) Siempre b) A veces C) Nunca

21. Agotamiento o excesiva fatiga.

a) Siempre b) A veces C) Nunca

22. Urinación frecuente.

a) Siempre b) A veces C) Nunca

23. Rascarme, morderme las uñas, frotarme, etc.

a) Siempre b) A veces C) Nunca

24. Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad.

a) Siempre b) A veces C) Nunca

25. Diarrea.

a) Siempre b) A veces C) Nunca

26. Beber, fumar o tomar algo (chicle, pastillas, etc.).

a) Siempre b) A veces C) Nunca

27. Necesidad de estar solo sin que nadie me moleste.

a) Siempre b) A veces C) Nunca

28. Aumento del apetito sexual.

a) Siempre b) A veces C) Nunca

29. Ansiedad, mayor predisposición a miedos, temores, etc.

a) Siempre b) A veces C) Nunca

30. Tendencia a comprobar repetidamente si todo está en orden.

a) Siempre b) A veces C) Nunca

31. Mayor dificultad en dormir.

a) Siempre b) A veces C) Nunca

32. Necesidad de estar acompañado y de ser aconsejado.

a) Siempre b) A veces C) Nunca

Anexo 2. Matriz de consistencia

Autor (es): CRISTOBAL BERNABE, ELIM ZUZITA y ESPINOZA JORGE, WILLIAMS RICHARD

Tema: Relación entre bruxismo y el estrés en pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables y dimensiones	Metodología
¿Cuál es la relación entre la presencia de bruxismo y el estrés y la ansiedad en pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022?	Determinar la relación entre la presencia de bruxismo y el estrés en pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022	Ha: Existe relación entre la presencia de bruxismo y el estrés en pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022 Ho: No existe relación entre la presencia de bruxismo y el estrés en pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022	Variable 1: Presencia de bruxismo Dimensiones: Severidad Variable 2: Estrés Dimensiones: Estrés psicológico Co. Variable 1: Sexo Co. Variable 2: Edad	Alcance de la investigación: Descriptiva – Transversal-Prospectiva-Correlacional Método de la investigación: Cuantitativa Diseño de la investigación: No experimental Población: Pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022 Muestra: Conformada por la totalidad de la población Técnicas de recopilación de información: - Mediante la toma de un cuestionario
	Objetivos específicos			
	1. Identificar los niveles de bruxismo en el grupo de pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022. 2. Identificar los niveles de estrés más frecuentes en el grupo de pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022.			

	<p>3. Identificar la presencia de bruxismo en pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022, según sexo y edad.</p> <p>4. Identificar los niveles de estrés más frecuente en el grupo de pacientes del servicio de odontología del establecimiento de salud San Francisco Huancayo – 2022, según sexo y edad.</p>			<p>Técnicas de procesamiento de información:</p> <ul style="list-style-type: none">- Programa SPSS
--	--	--	--	---

**Anexo N° 3: Solicitud para la autorización de recolección de datos, en la IPRESS
San Francisco**

7

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Huancayo 16 de agosto del 2022
Solicitud: Recolección de muestra
Para investigación de tesis

Lic. Ivonne Chuquillanqui Bonifacio
Jefatura de la MICRO RED DE SALUD LA LIBERTAD

Yo BACH. Espinoza Jorge Williams Richard con DNI 43231586 y BACH. Cristóbal Bernabé, Elim Zuzita con DNI 61447234, egresados de la facultad de ciencias de la salud de la escuela profesional de estomatología de la universidad FRANKLIN ROOSEVELT sede Huancayo, con el debido respeto me presento y solicito.

Con el fin de obtener EL TÍTULO PROFESIONAL, tenemos la necesidad de contar con la recolección de muestras en pacientes atendidos en el servicio de odontología para la investigación de tesis: **"RELACIÓN ENTRE BRUXISMO Y ESTRÉS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE ODONTOLÓGIA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD SAN FRANCISCO"**

Por tal motivo adjunto los siguientes requerimientos:

- Instrumento de ficha de recolección de datos
- Consentimiento informado de pacientes

Por lo expuesto:

Ruego a usted acceder a la solicitud por ser justo

Atentamente:


Espinoza Jorge Williams Richard
DNI: 43231586


Cristobal Bernabe Elim Zuzita
DNI: 61447234



Anexo N° 4: Autorización para recolección de datos

Responsable: IPRESS San Francisco.

CARTA DE ACEPTACION

Por medio del presente me es grato dirigirme a Ud. Con la finalidad de saludarlo y a la vez presentar a los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la escuela profesional de estomatología de la universidad privada FRANKLIN ROOSEVELT, que desarrollaran el trabajo de investigación de tesis titulada "RELACION ENTRE BRUXISMO Y ESTRÉS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE ODONTOLOGIA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD SAN FRANCISCO". Haciendo de su conocimiento que sus intervenciones empezaran el mes de agosto del presente año, adjunto la lista de los participantes:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
01	Espinoza Jorge Williams Richard
02	Cristóbal Bernabé Elim Zuzita

Por lo que deberá de brindar las facilidades del caso.

Aprovecho la oportunidad para testimoniarle las muestras de consideración.

Atentamente.



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JIRÓN
RED SALUDALIA DEL MAESTRO
INTEGRADO LA LIBERTAD

Lk. Ivonne Chupallanqui Borilacio
CEP: 47906 - ESP: 025824
JL.F.G.

Anexo N° 5: Constancia de ejecución de tesis

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL CONGRESO DE LA REPUBLICA DEL PERU"

CONSTANCIA DE EJECUCION DE TESIS

El que suscribe jefe del departamento odontológico del IPRESS SAN FRANCISCO, Cd. LUIS A MONTEVERDE VILCA, hace:

CONSTAR:

Que BACH. ESPINOZA JORGE WILLIAMS RICHARD con DNI 43231586 y BACH. CRISTÓBAL BERNABÉ ELIM ZUZITA con DNI 61447234, egresados de la facultad de ciencias de la salud de la escuela profesional de estomatología de la UNIVERSIDAD FRANKLIN ROOSEVELT sede Huancayo, realizaron la aplicación de su tesis, durante los meses de AGOSTO y SETIEMBRE del 2022, en el establecimiento de la IPRESS SAN FRANCISCO, por medio de encuestas realizadas a los pacientes.

Se expide lo presente, a solicitud de las egresadas, para los fines que estime conveniente

Huancayo, 11 de octubre 2022

 MINISTERIO DE SALUD
OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
LUIS A. MONTEVERDE VILCA
C.O.P. 100

Anexo N° 6: Validación de expertos

Formato de Validación del instrumento por el primer experto

E.P. DE ESTOMATOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA


APRECIACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición: de la autopercepción de la estética dental e impacto psicosocial en la investigación titulada: Autopercepción de la estética dental e impacto psicosocial en pacientes de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo 2022.

Usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son validos	X		
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		X	
10. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Sugerencias para mejorar el instrumento: NINGUNA, es por consecuencia APLICABLE

Nombres y apellidos	MAYCK ERICK, PERALTA DE LA PEÑA	DNI N°	40804964
Título profesional	CIRUJANO DENTISTA		
Grado académico	MAESTRO		
Mención	EN ESTOMATOLOGÍA		
Lugar y fecha: Huancayo , 01 de junio del 2022	Firma: 		

Formato de Validación del instrumento por el segundo experto

E.P. DE ESTOMATOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA


APRECIACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición: de la autopercepción de la estética dental e impacto psicosocial en la investigación titulada: Autopercepción de la estética dental e impacto psicosocial en pacientes de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo 2022.

Usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son validos	X		
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		X	
10. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Sugerencias para mejorar el instrumento: NINGUNA, es por consecuencia APLICABLE

Nombres y apellidos	JUAN JESÚS, BUENDÍA SUAZO	DNI N°	19991941
Título profesional	CIRUJANO DENTISTA		
Grado académico	MAESTRO		
Mención	EN ESTOMATOLOGÍA		
Lugar y fecha: Huancayo, 02 de junio del 2022	Firma:  Activar Windows Ir a Configuración de PC para a		

Formato de Validación del instrumento por el segundo experto

E.P. DE ESTOMATOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA


APRECIACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición: de la autopercepción de la estética dental e impacto psicosocial en la investigación titulada: Autopercepción de la estética dental e impacto psicosocial en pacientes de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo 2022.

Usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son validos	X		
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		X	
10. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Sugerencias para mejorar el instrumento: NINGUNA, es por consecuencia APLICABLE

Nombres y apellidos	LUIS ALBERTO, CUEVA BUENDÍA	DNI N°	20049226
Título profesional	CIRUJANO DENTISTA		
Grado académico	MAESTRO		
Mención	EN ADMINISTRACIÓN		
Lugar y fecha: Huancayo, 01 de junio del 2022	Firma: 		

Anexo N° 7: Confiabilidad del instrumento

CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO VARIABLE PRESENCIA DE BRUXISMO

En el presente trabajo de investigación se estableció en el nivel de confiabilidad a través de alfa de Cronbach para evaluar los puntajes obtenidos del instrumento de información para los colaboradores encuestados.

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en la variable del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,797	15

El valor de la confiabilidad del instrumento: PRESENCIA DE BRUXISMO, se halló teniendo en consideración la muestra de análisis representada por 20 colaboradores, el instrumento consideró 15 preguntas.

Para propósitos de investigación $\geq 0,7$ (aceptable 0.70, buen índice 0.80 y excelente 0.90).

En nuestro caso el valor del alfa de cronbach es 0.797

Como los resultados son mayores a 0,70 en consecuencia el instrumento tiene una confiabilidad alta.

CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO

VARIABLE NIVEL DE ESTRÉS

En el presente trabajo de investigación se estableció en el nivel de confiabilidad a través de alfa de Cronbach para evaluar los puntajes obtenidos del instrumento de información para los colaboradores encuestados.

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	32	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	32	100,0

a. La eliminación por lista se basa en la variable del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,806	32

El valor de la confiabilidad del instrumento: NIVEL DE ESTRÉS, se halló teniendo en consideración la muestra de análisis representada por 20 colaboradores, el instrumento consideró 32 preguntas.

Para propósitos de investigación $\geq 0,7$ (aceptable 0.70, buen índice 0.80 y excelente 0.90).

En nuestro caso el valor del alfa de cronbach es 0.806.

Como los resultados son mayores a 0,70 en consecuencia el instrumento tiene una confiabilidad alta.

.

.

Anexo N° 8: Base de datos

NRO	SEXO	EDAD		CUESTIONARIO SOBRE BRUXISMO																
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
1	0	21	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2
2	0	57	3	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	10
3	1	39	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	
4	0	38	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	
5	0	22	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	9	
6	0	33	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	
7	0	18	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2	
8	0	23	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	
9	1	62	3	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	11	
10	0	36	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	
11	0	45	2	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	5	
12	0	37	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	
13	0	21	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	
14	1	47	2	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	6	
15	0	31	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	4	
16	0	35	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	9	
17	0	34	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	4	
18	0	36	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	
19	0	20	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	6	
20	0	21	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	4	
21	0	26	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	
22	0	24	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	
23	0	64	3	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	5	
24	0	19	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	
25	0	62	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	4	
26	1	18	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	5	
27	0	39	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	
28	0	21	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	

58	0	26	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	3
59	0	33	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60	0	38	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	3
61	0	33	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
62	0	41	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	4
63	0	18	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
64	0	44	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3
65	0	40	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
66	1	27	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
67	0	30	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	3
68	0	55	3	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	7
69	0	43	2	0	2	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	7
70	0	23	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	8
71	0	38	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
72	1	28	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	9
73	0	41	2	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	5
74	0	48	2	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	11
75	0	29	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	10
76	0	38	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	3
77	0	52	2	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	7
78	0	52	2	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	10
79	0	37	2	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	5
80	0	33	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
81	0	35	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	5
82	0	47	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	8
83	0	27	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	4
84	0	42	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3
85	0	30	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
86	0	25	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	3
87	0	33	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2

88	0	19	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2
89	0	19	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
90	0	38	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
91	0	27	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	4
92	0	43	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2
93	0	24	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
94	1	25	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2
95	1	23	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
96	0	31	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2
97	0	30	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
98	0	25	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
99	0	40	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	11
100	0	35	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
101	0	44	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
102	0	22	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1

CUESTIONARIO SOBRE ESTRÉS

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	
1	2	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	2	0	2	1	0	0	3	0	3	1	1	0	2	
1	2	1	1	0	3	0	0	0	1	1	1	1	2	1	3	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	3	0	1	1	2	2	
1	1	1	0	0	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	3	1	1	0	1	1	0	1	0	1	2	0	0	0	1	1	
2	1	1	0	0	3	0	0	0	0	1	0	1	1	1	3	3	1	1	0	1	0	1	1	0	1	2	0	1	1	0	2	
1	1	2	3	1	2	1	0	1	1	2	0	1	2	0	0	1	0	2	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	
2	2	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	3	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	2	0	0	0	1	1
1	2	1	0	0	3	0	0	0	1	1	0	1	0	1	2	3	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	3	0	1	0	1	0
1	1	1	1	0	2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1
2	1	0	1	1	2	1	0	0	0	1	1	0	2	0	3	3	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	2	0	0	0	1	0
1	1	1	1	0	2	0	0	0	0	1	0	1	1	0	2	3	1	1	0	0	0	1	1	0	1	3	0	0	0	0	0	0
2	1	1	2	1	2	0	0	0	1	1	1	0	2	1	3	3	1	1	0	1	0	1	1	0	0	2	0	0	1	1	1	1
1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	1	2	2	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	2	2
1	2	1	1	2	2	0	0	0	0	2	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	1	3	0	1	0	2
2	0	3	0	1	2	2	0	2	1	1	1	1	0	1	2	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	2
1	1	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	2
1	1	1	1	0	2	3	1	1	1	2	3	1	2	1	1	0	1	2	1	3	2	1	1	0	0	3	3	0	1	3	2	2
1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	2	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	2	0	0	1	1	2	2
1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	3	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	2	2
1	3	3	2	1	3	3	0	0	3	2	0	2	3	2	2	0	0	3	2	0	0	1	0	0	0	2	0	1	1	3	1	1
1	0	1	1	0	1	2	1	1	0	0	2	1	0	0	0	2	1	1	0	0	2	1	2	0	0	0	0	0	1	0	1	2
1	0	1	0	0	0	2	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	1	0	3	3	3	2	1	0	1	1	0	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	0	0	3	0	3	1	0	1
2	3	1	2	1	3	0	1	0	1	1	2	1	3	0	3	3	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	2	0	1	1	1	2
1	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	1	0	2
1	1	1	0	0	2	1	0	0	1	1	0	1	2	1	1	0	1	1	0	2	1	1	0	2	1	0	0	1	0	1	1	1
2	0	0	2	0	2	0	0	2	0	0	2	0	3	2	1	0	1	2	0	2	0	2	0	0	2	0	3	0	0	2	2	0
2	2	1	2	0	2	2	0	1	1	1	1	1	2	1	1	0	2	1	1	1	1	1	2	1	0	0	2	0	1	0	1	1
2	2	1	1	0	0	2	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	2	2	1	1	0	1	2	0	0	3	0	2	1	2	1	1
1	1	1	0	0	2	0	0	0	1	1	0	0	2	0	2	3	1	1	0	0	0	1	1	0	0	2	0	0	1	1	1	1
1	1	1	0	0	2	0	0	0	1	1	0	1	2	0	2	2	2	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	2	2
1	1	1	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	2	0	2	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1
2	2	1	0	0	3	0	0	0	1	1	1	1	2	1	3	3	1	1	0	0	0	2	1	0	1	2	0	0	1	1	1	1
1	1	1	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	2	1	1	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	1	1	2	2
1	2	2	1	0	2	0	0	0	1	1	0	0	1	0	2	3	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	2
1	1	1	0	0	2	0	0	0	0	2	0	1	2	0	2	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0	3	0	1	1	1	1	2
1	1	2	2	0	2	0	0	0	0	1	1	0	2	1	2	3	1	2	0	1	0	1	0	0	2	0	0	1	1	1	2	2
1	3	2	2	1	3	1	0	0	0	2	1	1	2	1	3	3	1	1	2	2	2	2	0	1	0	2	3	0	1	1	1	2
1	2	0	1	0	3	0	0	0	0	2	0	2	3	0	3	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	2	0	0	0	1	1
1	2	1	1	0	3	0	0	0	0	1	1	1	1	0	3	3	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	2	0	1	1	1	1

2	3	1	2	0	3	0	0	0	0	1	1	0	2	1	3	3	1	1	0	1	1	1	2	0	1	1	0	1	1	1	2	
2	2	1	1	0	3	0	0	0	1	1	0	1	2	0	3	2	1	1	0	1	1	1	1	0	2	2	0	1	1	2	2	
1	2	1	1	0	3	1	0	0	0	1	1	1	2	1	0	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2	0	1	1	1	1	
1	1	1	1	0	3	0	0	0	1	1	1	1	3	0	2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2	0	1	1	0	1	
2	2	1	1	0	3	0	0	0	1	1	1	0	2	0	3	3	1	1	0	1	1	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	
1	2	1	1	0	3	0	1	0	1	1	1	1	2	0	3	3	1	1	0	1	0	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	
1	1	1	1	0	3	1	0	0	0	1	0	0	1	0	3	3	1	2	0	0	1	1	1	0	1	2	0	1	0	1	2	
2	3	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	3	1	3	3	1	2	1	1	1	1	1	0	2	3	0	0	1	1	2	1	
1	1	1	0	0	2	1	0	0	0	1	0	0	2	0	3	3	1	1	0	0	1	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	
1	1	1	0	0	2	1	0	0	0	1	0	0	0	1	2	3	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	
2	1	1	1	0	2	1	0	0	1	1	0	1	2	0	3	3	1	0	1	1	1	1	1	0	1	2	0	0	0	1	1	
1	2	1	1	0	2	0	0	0	0	1	0	1	2	0	3	3	1	2	0	1	1	1	1	0	0	3	0	1	1	0	1	
1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	0	0	2	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	2	0	
1	0	1	0	0	0	1	0	2	0	1	0	0	2	2	0	0	0	2	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	2	2	1	
1	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	1	
1	0	0	0	0	1	2	0	2	0	1	0	0	2	2	0	0	0	2	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	2	0	
2	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	2	3	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	
0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	
0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	
1	2	0	0	0	0	1	0	2	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	1	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	1	
0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	
0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	
1	0	0	0	0	0	2	0	2	0	1	0	0	2	2	0	0	0	2	0	2	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	2	0
1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	2	0	0	1	0	0	0	0	2	1	0	2	0	1	0	1	2	1	
1	0	1	1	0	1	1	0	2	0	1	0	0	2	0	0	0	0	2	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	2	0	1
2	0	1	0	0	1	2	0	2	0	1	0	0	2	2	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0
0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0
1	1	0	1	0	1	0	0	1	2	1	0	0	2	0	0	0	0	2	1	2	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1
1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	2	1	0	0	0	2	0	2	0	1	1	0	0	1	1	1	1	2	1	
1	0	0	0	0	0	1	0	2	2	0	0	2	3	1	0	0	0	2	1	2	0	0	1	0	0	1	0	1	0	3	1	
1	0	0	0	0	0	1	0	1	2	1	0	0	3	1	0	0	0	3	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	3	1	
0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	2	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	2	0	0
1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	2	0	0	1	0	1	1	0	0	0
1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1

1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	
2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	
0	1	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	
0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
1	1	0	1	0	0	1	1	2	0	0	0	1	0	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	2	
1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	0	
0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	
0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	2	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3	2	0	0	2	
1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	2	0	1	0	1	
2	1	1	1	0	1	0	0	0	2	0	0	1	2	0	2	0	0	3	1	3	2	1	1	0	0	1	0	1	1	3	1	0	1	
2	1	0	1	0	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0	2	0	0	2	1	2	0	0	1	0	0	1	0	1	1	2	2	0	2	
0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0	2	0	0	1	0	0	2	2	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	1	0	0	
2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	1	2	0	0	1	0	2	1	0	2	2	2	2	1	0	1	
2	0	1	0	0	1	0	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2	0	2	0	0	1	0	2	1	0	1	2	2	1	0	1	
0	1	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	0	1	1	0	1	0	
1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	1	0	1	0	0	0	1	0	
2	0	1	0	0	1	0	2	0	0	1	0	0	2	1	0	0	1	2	1	1	0	0	1	0	0	2	0	1	0	0	1	0	1	
2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	2	0	1	0	1	
1	0	0	0	0	0	1	0	2	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	
1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	1	0	

Anexo N° 9: Evidencias fotográficas de la recolección de datos

ENCUESTA A PACIENTES ADULTOS



ENCUESTA A PACIENTES ADULTOS



ENCUESTA A PACIENTES ADULTOS



PERSONAL DEL IPRESS SAN FRANCISCO

