



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



**RELACIÓN ENTRE TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES
Y EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE
ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO
SUR, JULIACA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. LISBETH BELLA CANAZA JACHO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA

JULIACA – PERÚ
2024



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**RELACIÓN ENTRE TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES
Y EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE
ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO
SUR, JULIACA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. LISBETH BELLA CANAZA JACHO

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

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:


Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

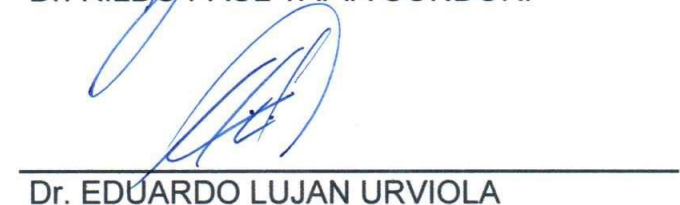
PRIMER MIEMBRO

:


Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

SEGUNDO MIEMBRO

:


Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

ASESOR DE TESIS

:


Dra. EDITH CARF CHECA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

:

ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL Y MEDICINA ORAL - P31



SE APRUEBA SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 272-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 setiembre 3

VISTOS:

El expediente N° 11020-24 de fecha 20 de agosto de 2024, presentado por el (la) Bachiller: **CANAZA JACHO LISBETH BELLA**, quien solicita nominación de jurados, fecha y hora de sustentación, para rendir el examen de Sustentación y defensa de la Tesis titulado: **RELACIÓN ENTRE TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES Y EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024**, conducente para optar el Título Profesional de **CIRUJANO DENTISTA**.

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con el artículo 8°, numeral b) del Reglamento General de Grados y Títulos de la UANCV vigente, es procedente acceder a la partición del interesado;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, y;

Que, el Director de la Unidad de Investigación y el Decano de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología /Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, han revisado el expediente del interesado, y;

Estando, a la opinión favorable del Director de la Unidad de Investigación y del Decano de la Facultad de Odontología, y en uso de las atribuciones que confiere el artículo 28° del Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.



SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- DECLARAR APTO, para la sustentación presencial del informe Final de Investigación, del (la) Bachiller: **CANAZA JACHO LISBETH BELLA**, para optar el Título Profesional de **CIRUJANO DENTISTA**, en virtud a los considerandos expuestos.

ARTÍCULO SEGUNDO.- NOMINAR JURADOS, para la sustentación presencial y defensa de la Tesis a los siguientes docentes ordinarios:

- PRESIDENTE : Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
- PRIMER MIEMBRO : Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI
- SEGUNDO MIEMBRO : Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA
- ASESOR : Dra. EDITH CARI CHECA

ARTÍCULO TERCERO.- PROGRAMAR FECHA Y HORA, de sustentación de tesis según se detalla:

- LUGAR : SALA DE GRADOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
- FECHA : MIERCOLES 11 DE SETIEMBRE DE 2024
- HORA : 10:00A.M.



ARTÍCULO CUARTO.- Realizado el Examen de Sustentación de Tesis, el Jurado levanta el Acta en el libro respectivo, donde indicara el resultado obtenido por el (la) Bachiller que se somete al examen.

ARTÍCULO QUINTO.- DISPONER que la comisión de Grados y Títulos de la Facultad, secretarías académicas y administrativas, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Lt. Rigoberto Tapia Condori
DECANO

DISTRIBUCION:

Jurados(3)
Asesor (1)
F. Odontología,
Interesado
Gabby H.



SE APRUEBA INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 230-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 julio 24

VISTOS:

El Expediente N° 8579-24 de fecha 8 de julio de 2024, presentado por (el), (la) Bach. **CANAZA JACHO LISBETH BELLA**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación y del Anexo (04 o 05) FICHA DE OPINIÓN DE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, (el), (la) Bach. **CANAZA JACHO LISBETH BELLA**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación, del tema titulado: RELACIÓN ENTRE TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES Y EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, el Comité de Investigación emitió su opinión favorable al Informe Final de Investigación, para que pueda ser aprobado por Resolución;

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología, corrobora el asesoramiento del Informe Final de Investigación del ASESOR DE TESIS: DRA. EDITH CARI CHECA, y;

Estando, el opinión favorable del comité de Investigación, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, que confiere a facultades de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITING**, del tema titulado: RELACIÓN ENTRE TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES Y EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024. Presentado por el (la) Bach. **CANAZA JACHO LISBETH BELLA**; para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, en virtud a los considerandos expuestos.



ARTÍCULO SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: a la DRA. EDITH CARI CHECA.

ARTÍCULO TERCERO: DISPONER que, la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



DISTRIBUCION:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada. (1)
Gabby.



SE APRUEBA LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 006-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 marzo 14

VISTOS:

El Oficio N° 005-2024-U.I/F.OD-UANCV-J, del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la FICHA DE OPINIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN CUANTITATIVO DEL MIEMBRO DEL COMITÉ REVISOR, de fecha 13 de marzo de 2024. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

CONSIDERANDO:

Que, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, el (la) **Bach. CANAZA JACHO LISBETH BELLA,** quien solicita la aprobación de la Propuesta de Investigación Titulado: **RELACIÓN ENTRE TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES Y EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.** Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, el Comité de Investigación dio su opinión técnica sobre la evaluación de la Propuesta de Investigación, el mismo que ha emitido el dictamen favorable para que dicha propuesta pueda ser aprobado por Resolución;

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, nomino como **ASESOR DE TESIS:** a la **DRA. EDITH CARI CHECA,** donde tendrá que asumir con responsabilidad de originalidad en el Trabajo de Investigación, y;

Estando, el informe favorable del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología y del Comité de Investigación y estando en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** titulado: **RELACIÓN ENTRE TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES Y EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.** Presentado por el (la) **Bach. CANAZA JACHO LISBETH BELLA;** de conformidad a lo establecido con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **EJECUCIÓN.**





SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: a la **DRA. EDITH CARI CHECA.**

TERCERO: DISPONER que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Rildo Paul Tapia Condori
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología. (1)
Asesor (1)
Interesada. (1)
Gabby H.



RELACIÓN ENTRE TRASTORNOS TEMPORO MENTAL Y EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

13%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	8%
2	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	1%
8	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	1%



Metadatos complementarios - UANCV

Título de la Tesis	
RELACIÓN ENTRE TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES Y EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	LISBETH BELLA CANAZA JACHO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	75349566
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0003-1016-1617
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	EDITH CARI CHECA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	01556817
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6100-1099
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02419543
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4793-9053
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	30859137
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-6195-2932
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	EDUARDO LUJAN URVIOLA



Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02374488
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-2022-1260
Datos de investigación	
Línea de investigación	Odontología, cirugía oral y medicina oral - p31
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p>CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA</p> <p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca</p> <p>Coordenadas: Latitud: -15.499948874401044 Longitud: -70.12976781113844 https://maps.app.goo.gl/4TJ4vTpZKsndcv1N6</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Marzo del 2024 – Setiembre del 2024
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Odontología, Cirugía oral, Medicina oral https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14</p> <p>Salud pública, Salud ambiental https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p> <p>Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>



D. Eduardo Lujan Urviola
DIRECTOR
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo LISBETH BELLA CANAZA JACHO, identificado con DNI Nro. 75349566 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

ODONTOLOGÍA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

RELACIÓN ENTRE TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES Y EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024

Asesorado por: Dra. EDITH CARI CHECA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 26 de SEPTIEMBRE del 20 24

FIRMA DEL ASESOR (obligatoria)

FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Gracias a mi universidad y a mis queridos
maestros.



AGRADECIMIENTO

a Dios y a mis Padres su apoyo incondicional y su fe en mis capacidades han sido el pilar sobre el cual he construido este logro. Su amor, paciencia y sacrificio han sido el faro que me ha guiado durante todo el proceso. Sin su aliento y comprensión, este proyecto no habría sido posible



ÍNDICE

DEDICATORIA.....	12
AGRADECIMIENTO	xiii
ÍNDICE	xiv
ÍNDICE DE TABLAS	xvii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	xviii
RESUMEN	xix
ABSTRACT	xx
INTRODUCCIÓN	xxi

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	23
1.2 FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	24
1.2.1 Problema principal.....	24
1.2.2 Problemas específicos	24
1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	24
1.3.1 Relevancia social:	24
1.3.2 Relevancia Científica:.....	25
1.3.3 Relevancia Humana	25
1.3.4 Interés personal:.....	25
1.3.5 Aporte Académico	25
1.3.6 Factibilidad académica.....	25
1.4 OBJETIVOS.	26
1.4.1 Objetivo general	26
1.4.2 Objetivos específicos	26
1.5 HIPÓTESIS..	26
1.5.1. Hipótesis general	26
1.5.2. Hipótesis específicas	27
1.6 VARIABLES..	27
1.7 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	28



**CAPÍTULO II
FUNDAMENTOS TEÓRICOS**

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 29

2.1.1. Antecedentes nivel internacional 29

2.1.3. Antecedentes regionales..... 38

2.2. LITERATURA 39

2.2.1. Consideraciones anatómicas de la articulación temporomandibular: 39

2.2.2. Sistema estomatognático:..... 39

2.2.3 Sistema masticatorio:..... 40

2.2.4 Trastornos temporomandibulares:..... 42

2.3 TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES:.....42

2.4 ESTRÉS:..... 44

2.5. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS 46

**CAPÍTULO III
METODOLOGÍA**

3.1 ENFOQUE..... 47

3.2 TIPO..... 47

3.3 NIVEL..... 48

3.4 DISEÑO..... 48

3.5 MÉTODO..... 48

3.6 ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN..... 48

3.7 POBLACIÓN: 49

3.8 MUESTRA:..... 49

3.9 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN . 49

3.10 TÉCNICAS..... 49

3.11 INSTRUMENTOS..... 50

3.12 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS..... 50

3.13 RECOGIDA DE DATOS..... 50

3.14 DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS 51

3.15 TRATAMIENTO ESTADÍSTICO DE DATOS..... 51



CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. PRESENTACIÓN	53
4.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	73

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 1 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024..... 53

TABLA N° 2 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GÉNERO EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024..... 55

TABLA N° 3 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE GRAVEDAD DE LOS TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024..... 57

TABLA N° 4 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024..... 59

TABLA N° 5 RELACIÓN DE LA EDAD CON LOS TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024..... 61

TABLA N° 6 RELACIÓN DE LA EDAD CON EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024..... 64

TABLA N° 7 RELACIÓN DEL SEXO CON LOS TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024..... 67

TABLA N° 8 RELACIÓN DEL SEXO CON EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024..... 69

TABLA N° 9 RELACIÓN ENTRE LOS TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES Y EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024..... 71



ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 1 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024.....	53
GRÁFICO N° 2 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GÉNERO EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024.....	55
GRÁFICO N° 3 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE GRAVEDAD DE LOS TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024.....	57
GRÁFICO N° 4 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024.....	59
GRÁFICO N° 5 RELACIÓN DE LA EDAD CON LOS TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024.....	61
GRÁFICO N° 6 RELACIÓN DE LA EDAD CON EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024.....	64
GRÁFICO N° 7 RELACIÓN DEL SEXO CON LOS TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024.....	67
GRÁFICO N° 8 RELACIÓN DEL SEXO CON EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024.....	69
GRÁFICO N° 9 EXISTE RELACIÓN ENTRE LOS TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES Y EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024.....	71



RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre los trastornos temporo mandibulares y el nivel de estrés en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024. **Materiales y métodos:** investigación de tipo analítico, prospectivo, transversal, de enfoque cuantitativo de diseño no experimental, correlacional, en una muestra de 109 pacientes en quienes se midieron el estrés y los trastornos temporo mandibulares con el cuestionario y el índice amnésico de Fonseca. **Resultados:** En los pacientes estudiados del establecimiento de salud cono sur, podemos observar 47.70% pacientes presentó Trastornos temporo mandibulares leve y el 15.60% sin síntomas de estrés, 31.20% estrés leve, 0.90% moderado y 0.00% presentó estrés alto. El 18.40% pacientes presentó Trastornos temporo mandibulares moderado y 4.60% estrés leve, 13.80% estrés moderado y 0.00% estrés alto o severo el 8.20% pacientes presentó Trastornos temporo mandibulares severo: 1.80% tuvo estrés moderado y 6.40% presentó estrés alto o severo. **Conclusión:** $p= 0.000$ podemos concluir que existe relación entre los trastornos temporo mandibulares y el nivel de estrés en pacientes que asisten al centro de salud Cono Sur Juliaca 2024.

Palabras claves: estrés, trastornos temporo mandibulares, Índice Fonseca.



ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between temporomandibular disorders and the level of stress in patients attending the Cono sur Juliaca 2024 Health Center.

Materials and methods: analytical, prospective, cross-sectional research, quantitative approach with a non-experimental, correlational design. , in a sample of 109 patients in whom stress and temporomandibular disorders were measured with the questionnaire and the Fonseca amnestic index.

Results: In the patients studied from the South Cone health facility, we can observe 47.70% patients presented mild temporomandibular disorders and 15.60% without symptoms of stress, 31.20% mild stress, 0.90% moderate and 0.00% presented high stress. 18.40% patients presented moderate temporomandibular disorders and 4.60% mild stress, 13.80% moderate stress and 0.00% high or severe stress, 8.20% patients presented severe temporomandibular disorders: 1.80% had moderate stress and 6.40% presented high or severe stress.

Conclusion: $p= 0.000 < 0.05$ we can conclude that there is a relationship between temporomandibular disorders and the level of stress in patients who attend the Cono Sur Juliaca 2024 health center.

Keywords: stress, temporomandibular disorders, Fonseca Index.



INTRODUCCIÓN

Los trastornos temporomandibulares (TTM) representan un conjunto de alteraciones que afectan los músculos masticatorios, la articulación temporomandibular (ATM) y las estructuras asociadas. Estos trastornos se caracterizan por síntomas que incluyen dolor en la mandíbula, dificultades para abrir la boca, ruidos articulares, y en algunos casos, cefaleas y mareos. Debido a la complejidad de la etiología de los TTM, que involucra tanto factores mecánicos como psicológicos, su diagnóstico y tratamiento han sido objeto de numerosos estudios en las últimas décadas. (1)(2)

Uno de los factores más relevantes en la aparición y exacerbación de los TTM es el estrés. Diversas investigaciones han demostrado que el estrés emocional y psicológico puede desencadenar o agravar los síntomas de los TTM, debido a la activación sostenida de los músculos masticatorios, el rechinar de dientes (bruxismo) y otros comportamientos relacionados con el sistema nervioso central (3)(4). En este contexto, la relación entre los TTM y el estrés ha captado la atención de especialistas en salud tanto en el ámbito clínico como en el académico.

Los Factores como el ritmo de vida, las exigencias laborales y la presión social pueden contribuir a niveles elevados de estrés en la población. Los estudios realizados en esta región ofrecen un marco comparativo relevante para analizar cómo estos factores podrían estar relacionados con la prevalencia y severidad de los TTM



Este trabajo de investigación busca analizar la relación entre los trastornos temporomandibulares y el nivel de estrés en individuos de la población de San Román.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Los trastornos temporomandibulares son un problema de salud dental que afecta a más del 50% de los pobladores a nivel mundial en algún momento de su vida afectando a toda la población en niños, jóvenes, adultos, sin distinción de sexo. Según estudios de investigadores la prevalencia de estos trastornos temporomandibulares puede ser entre el 3.7% y 12% y 49.25% (5).

Estudios realizados en el Perú es de 73.7% con mayor prevalencia 35.6%, en el sexo femenino encontrando un 30.24% de los pacientes se encontraron entre 30-39 años % de edad, debiéndose a diversos factores dentro de ellas se consideró al estrés.

En los establecimientos de Salud de la Red de Salud de San Román se reportan cada día pacientes que acuden a la consulta por motivos de estrés.



1.2 FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema principal

- ¿Existe relación entre los trastornos temporomandibulares y el nivel de estrés en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿De qué manera se relaciona el factor personal edad con los trastornos temporomandibulares en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024?
- ¿Cómo se relaciona el factor personal género con los trastornos temporomandibulares en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024?
- ¿Cuál es el grado de los trastornos temporomandibulares en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024?
- ¿Cuál es el nivel de estrés en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024?

1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Relevancia social:

La relevancia surge del hecho de que el estrés es un problema de salud que impacta en la sociedad y tiene repercusiones sociales.



1.3.2 Relevancia Científica:

El estudio es científicamente relevante ya que contribuirá a nuestra comprensión de los niveles de estrés y los trastornos temporomandibulares.

1.3.3 Relevancia Humana

Tiene relevancia humana en vista de que el estrés que padece el paciente puede ocasionar algunos de los síntomas o signos y o el Trastorno Temporo Mandibular, siendo un deber del Cirujano dentista detectar a tiempo para realizar diagnóstico adecuado y rehabilitar al paciente.

1.3.4 Interés personal:

Siendo mi interés culminar mi profesión y optar el título. Así mismo investigare para aportar a esta línea de investigación

1.3.5 Aporte Académico

El mismo que nos servirá como base para investigaciones, posteriores, proporcionando datos.

1.3.6 Factibilidad académica

El tiempo disponible y la bibliografía encontrada hacen que este trabajo de investigación sea factible, así mismo la colaboración del personal de Salud donde realice el estudio.



1.4 OBJETIVOS

1.4.1 Objetivo general

- Determinar la relación entre los trastornos temporomandibulares y el nivel de estrés en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024.

1.4.2 Objetivos específicos

- Evaluar la relación entre el factor personal edad con los trastornos temporomandibulares en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024
- Evaluar la relación entre el factor personal género con los trastornos temporomandibulares en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024
- Determinar el grado de los trastornos temporomandibulares en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024
- Estimar el nivel de estrés en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024

1.5 HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis general

- Existe relación altamente significativa entre los trastornos temporomandibulares y el nivel de estrés en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024.



1.5.2. Hipótesis específicas

- El factor personal edad tiene relación significativa con los trastornos temporo mandibulares en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024
- El factor personal Genero tiene relación significativa con los trastornos temporo mandibulares en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024
- El grado de los trastornos temporo mandibulares en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024 es moderada.

1.6 VARIABLES

Variable X: Trastornos Temporo mandibulares

Variable Y: Estrés



1.7 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Dimensiones	Indicadores	Criterios de Valoración
<p>1. VARIABLE X</p> <p>TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Características personales • disfunción temporoman dibular 	<p>Edad</p> <p>Sexo</p> <p>Sin trastornos temporoman dibulares</p> <p>Disfunción leve</p> <p>Disfunción moderada</p> <p>Disfunción severa</p>	<p>30 a 39 años</p> <p>40 a 49 años</p> <p>50 a 59 años</p> <p>60 a mas</p> <p>Masculino</p> <p>Femenino</p> <p>0 - 15</p> <p>20 - 40</p> <p>45 - 65</p> <p>70 - 100</p>
<p>2. VARIABLE Y</p> <p>Estrés</p>	<p>Clasificación del stress mediante Índice Percibido.</p>	<p>Sin síntomas</p> <p>Leve</p> <p>Moderada</p> <p>Severa</p>	<p>0-24</p> <p>25-36</p> <p>37-48</p> <p>49- 60</p> <p>MAYOR 61</p>



CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. Antecedentes nivel internacional

Viviane A., et al. (2016). Realizaron una investigación en la Universidad de Minas Gerais, en estudiantes de ciencias de la salud cuyo propósito fue identificar la prevalencia de disfunción temporomandibular (DTM) y su relación con el estrés percibido en universitarios. siendo su estudio de tipo transversal, observacional. la disfunción temporomandibular se valoró mediante el "índice amnésico de Fonseca, y el estrés se valoró a través de la escala de estrés percibido, adaptada para una población brasileña en 2006. El para analizar los datos de las variables lo realizaron con el SPSS versión 13.0, con un nivel de significancia del 0.05 en sus resultados mostraron que el 71,9% de la muestra presentaron disfunción temporo mandibular, clasificado en 50.0% leve, 16.4 % moderada y 5.5 grave, con mayor prevalencia 76.4% en mujeres. Los TMC afectaban al 29,9% de los participantes y la media de estrés percibido fue de 30,9. El estudio concluyó que existe una relación



altamente significativa entre los trastornos temporo mandibular y los hábitos para funcionales, el estrés percibido. (6)

Riffel C. (2015). Este estudio realiza en 696 estudiantes de ambos sexos, Estudiantes de primeros años y del último año, Universitarios de la Universidad de Passo Fundo, siendo propósito analizar como los factores emocionales influyen en los trastornos temporomandibulares. Estudio de tipo observacional, transversal, dichos estudiantes tras firmar el consentimiento informado, resolvieron el Cuestionario de Fonseca para evaluar el nivel de Trastornos Temporo Mandibular y la "Escala de Calificación de Reajuste Social" para valorar el nivel de estrés. Los datos de las variables fueron analizados y tabulados utilizando la prueba Chi-Cuadrado, con un nivel de significancia del 5%. De los estudiantes el 70,25% demostraron algún grado de TTM, siendo el nivel más común el leve, en 309 estudiantes, sin diferencias significativas entre las áreas de estudio $p=0,004$. Se encontró una relación entre TTM y estrés, concluyendo que una baja proporción de estudiantes estuvieron libres de trastornos temporo mandibular. La relación entre trastornos temporo mandibular y el estrés fue débil en todos los estudiantes, independientemente del ciclo de estudio, el semestre o el nivel académico..(7)

Hernandez B. (2020). esta investigación se centró en los adultos mayores, y se llevó a cabo el estudio en la consulta de Prótesis Estomatológica, entre enero y diciembre de 2018. Siendo su objetivo determinar los trastornos temporomandibulares del sistema



estomatognático. Siendo considerado un problema de salud pública, en razón de que su evaluación permite la necesidad de planificar los recursos económicos y de esa manera fomentar una longevidad saludable mejorando la calidad de vida de dichos adultos mayores. Siendo el tipo estudio descriptivo, transversal, en una población adulta de 481 adultos mayores de 60 años, de los cuales se conformaron una muestra de 103 de manera no probabilística, según criterios de selección de trastornos temporo mandibular. Los resultados demostraron una prevalencia en el sexo femenino entre 65 y 69 años. La pérdida de piezas dentarias sin reposición fue considerada como un factor de riesgo relevante. Los principales síntomas clínicos se consideraron los ruidos articulares, y la osteoartrosis se destacó como la afección más común en la articulación temporomandibular. En conclusión, se demostró una frecuencia de trastornos temporo mandibulares en femeninas, siendo la pérdida de pieza dentaria como un factor desencadenante, con ruidos articulares como una manifestación clínica, y la osteoartrosis otra condición más prevalente en la articulación temporomandibular.(8)

Rosales K. (2020) El propósito de esta investigación fue determinar la vulnerabilidad y el grado de estrés en sujetos atendidos con disfunción de la (ATM). Se les realizó un estudio observacional descriptivo siendo de tipo transversal en 35 sujetos evaluados que habían sido diagnosticados con esta disfunción y que fueron atendidos en la Clínica Universitaria durante el período



comprendido entre enero y junio de 2018. A los participantes se les aplicaron cuestionarios para evaluar su vulnerabilidad y nivel de estrés. Los resultados mostraron que el 54,28 % de los pacientes presentaba un grado moderado de disfunción del cajero automático, mientras que el 62,85 % eran altamente vulnerables al estrés y el 51,42 % presentaba un nivel muy alto de estrés. concluyendo que las personas atendidas con disfunción del cajero automático son particularmente vulnerables al estrés y exhiben niveles excesivamente altos de estrés. (9)

Elio K. (2020). El estudio investigativo tuvo como propósito identificar la prevalencia del (TTM) y su relación con la ansiedad, la depresión y el estrés en la población libanesa, tomando como referencia una muestra de pacientes de una clínica. El estudio, de tipo transversal, se realizó entre septiembre del año 2018 y diciembre del 2019, e incluyó a 459 sujetos de diversas partes del Líbano (muestra 1) y 37 atendidos de la clínica del Hospital de Ojos y Oídos (muestra 2). Se utilizó el índice anamnésico de Fonseca para evaluar los signos, síntomas y la severidad del TTM. siendo Los resultados indicaron que el 19,7 % de la población libanesa padecía TTM, siendo el 55,9 % féminas. En comparación, el 59,5 % de los pacientes de la clínica presentaban el trastorno. Además, las calificaciones muy altas de estrés, ansiedad y depresión se correlacionaron con una mayor severidad del TTM ($B = 0,23$; $B = 0,10$ y $B = 0,10$, respectivamente). las personas atendidas de la clínica presentaron resultados promedio significativamente



mayores en estrés (20,75 frente a 11,43), ansiedad (12,46 frente a 5,78), depresión (13,24 frente a 6,52) y severidad del TTM. (59,5 % frente a 19,7 %) en comparación con la población general. En conclusión, se determina que el TTM está significativamente asociado con la depresión, ansiedad y estrés, y que a menudo permanece sin ser diagnosticado en la población. (10)

Arikan H et al. En el contexto de un estudio realizado por dicho autor, se analizó la fiabilidad y validez del Índice Anamnésico de Fonseca (FAI) adaptado al turco para evaluar los trastornos temporomandibulares (TTM) en hablantes del turco, Los indicadores de fiabilidad, como el Coeficiente de Correlación Intraclase (ICC), alcanzaron un valor de 0,906 y el alfa de Cronbach fue de 0,951, ambos considerados excelentes, El estudio incluyó un Análisis Factorial Explicativo que resultó en la extracción de dos factores que explican el 51,859% de variación total. Como conclusiones, se estableció que el FAI/T no solo posee una excelente fiabilidad sino también una buena validez, lo que lo hace un instrumento útil para evaluar los síntomas de los individuos turcos que sufren de TTM, Este estudio está registrado bajo el número de ensayo clínico NCT04274985, Las implicaciones para la rehabilitación son significativas, dado que la versión turca del Índice de Fonseca, traducida del inglés, muestra robustez en términos de confiabilidad y validez. La capacidad de este índice y sus subescalas para detectar cambios temporales lo convierte en una herramienta valiosa para médicos e investigadores en Turquía para



evaluar a pacientes con TTM (11)

Pastore En un estudio realizado analizó a 34 pacientes, predominando el femenino con (91,2%) con una edad de 39,76 años, La mayoría de los pacientes indicaron haber seleccionado por sí mismos sus medicamentos, principalmente analgésicos, siendo la dipirona sódica la más utilizada por doce participantes, Los odontólogos resultaron ser los profesionales de la salud más consultados por estos pacientes (55,5%), El estudio no encontró correlación entre la automedicación y la severidad del trastorno temporomandibular (TTM) evaluado mediante el Índice Anamnésico de Fonseca (FAI), Además, se observó que la automedicación no afectaba el tiempo entre la aparición de los síntomas y la primera consulta médica, Se concluyó que, aunque la automedicación es una práctica prevalente entre los pacientes con TTM, no parece influir en la gravedad del trastorno. (12)

2.1.2. Antecedentes nacionales

Canches E. (2020). Investigo con el propósito de establecer la relación entre la disfunción temporomandibular (DTM), evaluada mediante el Índice de Helkimo (Maglione), y con el nivel de estrés según el Índice de Estrés Percibido, en sujetos atendidos, durante 2020 Se realizó un estudio de tipo correlacional, descriptivo y transversal, con una muestra de 68 pacientes. Los resultados mostraron que el 20.6 % de los participantes casi nunca o nunca experimentaron estrés; el 19.1 % presentó estrés ocasionalmente;



el 38.2 % a menudo estaban estresados y el 22.1 % muy frecuentemente. En cuanto a la DTM, el 19.1 % no presentaba disfunción, el 22.1 % tenía disfunción leve, el 32.4 % disfunción moderada y el 26.5 % disfunción severa. Entre las mujeres, el 32.4 % tenía disfunción moderada, mientras que entre los hombres el 26.5 % tenía disfunción severa. Además, el 40.5 % de las mujeres y el 35.5 % de los hombres reportaron estar frecuentemente estresados. Entre los pacientes que casi nunca o nunca experimentaban estrés, el 57.1 % no presentaba disfunción temporomandibular, mientras que del total de pacientes que reportaron estar muy frecuentemente estresados, el 73.3 % presentaba disfunción severa. Se concluye que existe una relación estadística significativa entre el estrés y la disfunción temporomandibular el centro odontológico Sonrisas UP, 2020. (13)

Salazar N. (2019). El objetivo de esta investigación fue evaluar el nivel de estrés en el entorno odontológico y la disfunción temporomandibular en estudiantes del X ciclo. El estudio fue de tipo no experimental y descriptivo, con un enfoque prospectivo, observacional y transversal. La muestra incluyó a 78 estudiantes matriculados en el X ciclo del periodo 2019-II. Para la recolección de datos se utilizaron dos cuestionarios diseñados para medir el nivel de estrés y la DTM. El análisis de los datos se realizó utilizando los programas Microsoft Excel y SPSS. Los resultados mostraron que una parte considerable de los estudiantes experimentaba un nivel de estrés moderado en el entorno dental, y un 47,4%



presentaba disfunción temporomandibular ocasionalmente. Sin embargo, no se encontró una relación significativa entre el estrés en el ambiente dental y la disfunción temporomandibular. En conclusión, el 66.7 % de los estudiantes percibió el entorno dental como moderadamente estresante, y se observó la presencia de disfunción temporomandibular en alguno a veces en un 70.5%. (14)

Gomez G. (2018) El objetivo de esta investigación fue determinar la prevalencia de trastornos (TTM) en adultos de la Clínica Odontológica en Trujillo, durante el 2018. Se trató de un estudio prospectiva, transversal, descriptivo y observacional, con una muestra por conveniencia, no probabilística de 170 adultos atendidos entre 18 y 70 años. Los resultados revelaron una prevalencia del 87,65 % de TTM en comparación con un 12,35 % de pacientes asintomáticos. En cuanto a la gravedad, la disfunción clínica moderada fue la más común, afectando al 40,59 % de los pacientes. El grupo de edad entre 30 y 45 años presentó la mayor prevalencia de TTM, con un 35,29 %, predominando la disfunción clínica leve en el 45 % de ellos. Además, la mayor prevalencia de TTM se observa en mujeres, representando el 56,47 %, con un 41,59 % de disfunción clínica moderada. En conclusión, se identificó una alta prevalencia de TTM, con mayor frecuencia en el género femenino y en el grupo etario de 30 a 45 años. (15)

Takacs E. (2016) El fin fue determinar la prevalencia (TTM) en estudiantes de secundaria de la región de San Juan de Miraflores. Con una muestra probabilística que recopiló datos de



182 estudiantes de 13 a 17 años que completaron el Índice Helkimo para establecer la gravedad de los trastornos articulares. Los resultados demostraron que el 56,6% de los estudiantes padecían trastornos leves de las caricias. En particular, el 28% de los hombres padecen trastornos leves del ictus, mientras que el 28,6% de las mujeres los padecen. El 19,2% de los estudiantes entre 17 y 17 años también presenta algún trastorno leve. Teniendo como conclusión que la mayoría de los pacientes tenían un trastorno de ictus leve, la proporción de personas atendidas con un trastorno de ictus moderado disminuyó en un 28,5% y la proporción de pacientes con un trastorno de ictus grave disminuyó un 12,6%. (16)

Céspedes M. En un estudio realizado en el contexto de un postgrado de maestría en medicina, encontró que el 63,1% de una población estudiada presentaba prevalencia de trastornos temporomandibulares (TTM). Este estudio desglosó la prevalencia según la severidad de los síntomas, indicando que el 69,5% de los casos eran TTM leves, el 26,3% moderados, y el 4,2% severos. En términos de distribución por género, el 43,1% varones y el 44,2% mujeres presentan TTM leve, con una diferencia estadísticamente significativa ($p=0,012$). Además, en relación con la edad, se observó que el 11,8% de los individuos entre 17 y 24 años y el 32,1% de aquellos de 25 años en adelante mostraron TTM leve, aunque no fue estadísticamente significativa ($p=0,325$). El estudio concluyó que, los alumnos de odontología mostraron una alta



prevalencia de TTM, Este hallazgo subraya la necesidad de atención y posibles intervenciones dirigidas a esta población específica para gestionar y prevenir los trastornos temporomandibulares (17)

2.1.3. Antecedentes regionales

Cutimbo A. en Puno analizo la incidencia de signos y síntomas de TTM según dworkin y le resche, optando con un enfoque de tipo descriptiva en los resultados se encontró al 61% desviación en la apertura hacia el lado derecho, un 61% de sonido en mujeres en el lado izquierdo, un 9% de sonido articular en la apertura y cierre en varones en el lado derecho, un 50% con sintomatología dolorosa en ambos lados de la mandíbula, un 11% de mujeres dolor a nivel del musculo masetero izquierdo, un 11% dolor n el musculo temporal anterior, un 59% dolor en la articulación en el lado izquierdo. Finalizando que se encontró una alta incidencia de síntomas y signos en la articulación temporomandibular siendo más frecuente en mujeres. (18)

Chura M. en Puno evaluó la asociación entre los trastornos de la ATM con los hábitos de Chacchado de coca, con un enfoque observacional, analítico, relacional y descriptivo con un total de 158 individuos a los cuales se les realizo una encuesta y para el procesamiento de datos se empleó el programa de Chicuadrado. Encontrando a un 0.63% un indice de helkimo leve a moderado sin trastornos de la atm, se encontró una incidencia de chacchado



medio sobre todo en las mujeres, un p valor menor a 0.001 en relación a los trastornos de la atm y hábitos del chacchado, un 75.32% de incidencia de chacchado. Demostrando que a mayor habito de chacchado mayor incidencia de ttm. (19)

Quispe R. en Puno Analizo la incidencia y nivel de complejidad de TTM según el índice de helkimo optando por diseño de tipo prospectivo, observacional y transversal con un total de 92 individuos a los cuales se les realizo una encuesta. Encontrando a un 99% con trastornos de la atm de estos 1% funcionan de manera normal, un 52% con trastornos temporomandibulares leve, un 45% con trastornos temporomandibulares moderado, y un 2% con trastornos temporomandibulares severos, un 38% con trastornos temporomandibulares en edades de 30 hasta los 39 años, un 93% fueron de género femenino. Finalizando que la mayor parte de los individuos presentaron algún grado de desorden en la atm. (20)

2.2. LITERATURA

2.2.1. Aspectos anatómicos de la articulación temporomandibular:

2.2.2. Sistema estomatognático:

El sistema estomatognático, considerada como una unidad morfológica y funcional situada en la región cráneo cérico-facial Está limitada superiormente por un plano horizontal que cruza por los rebordes supraorbitarios y, inferiormente, por el hueso hioides (21)

Este sistema cumple con diversas funciones como:(21)

- Masticación
- Deglución
- Fono articulación
- juega un papel crucial en la respiración y degustación

Esta unidad funcional está compuesta por componentes (21)

- Neuromusculares
- Esqueléticos
- Articulación temporomandibular (ATM).
- Oclusión dentaria
- Periodonto

controlados por un sofisticado sistema neurológico que regula y coordina todas estas estructuras.

2.2.3 Sistema masticatorio:

El sistema masticatorio, en cambio, es complejo, formado por músculos, ligamentos, huesos y dientes.(22).

Sus movimientos están controlados por un mecanismo neurológico estructurado que coordina cada movimiento para optimizar la función y minimizar lesiones en las estructuras involucradas

Los principales elementos esqueléticos considerados de este sistema incluyen: (22)

- El maxilar, que sostiene los dientes superiores
- La mandíbula, que sostiene los dientes inferiores,
- Los huesos temporales



2.3 TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES:

En cuanto a los trastornos temporomandibulares (TTM), la Asociación Dental Americana reconoce este término describe varias condiciones clínicas, incluido el dolor y la disfunción masticatoria (23)

Según la Academia de Dolor Orofacial (AAOP), los TTM incluyen problemas que afectan las estructuras del sistema orofacial, como los músculos de la masticación, la ATM y estructuras relacionadas, y es una de las principales causas de dolor en el área orofacial de origen no dental. Estas afecciones a menudo se presentan como dolores crónicos de cabeza crónicos o dolor facial que pueden empeorar cuando se utiliza la mandíbula durante actividades como cantar, hablar y masticar (23)

Además, el dolor suele estar relacionado con alteraciones en la estructura músculoesquelética, dolor neuropático episódico, entre otros

Finalmente, en la literatura científica ha señalado cinco factores principales vinculados a los TTM: (23)

- Condición oclusal
- Trauma
- Estrés emocional
- Dolor profundo
- Actividad funcional.

Estos factores serán analizados en este trabajo, aunque su importancia varía entre individuos, y es crucial no presuponer siendo la causa principal la oclusión de los TTM para evitar fracasos en su tratamiento.

2.3.1 Trastornos temporomandibulares:

a) **Condiciones oclusales:**

Durante años, ha existido un intenso debate sobre el impacto de las condiciones oclusales en los TTM. Originalmente, los profesionales de la odontología estaban convencidos de que estos factores eran predominantes en la aparición de TTM (23)

Sin embargo, investigaciones recientes sugieren que su influencia podría ser mínima o incluso nula

Aunque estos estudios no han proporcionado conclusiones definitivas, la posible relación entre las condiciones oclusales y los TTM sigue siendo un tema crucial en odontología

Si estos factores están relacionados con los TTM, corresponde al estomatólogo proporcionar el tratamiento adecuado .

Por otro lado, si se determina que las condiciones oclusales no influyen en los TTM, los odontólogos no deberían intentar tratar estos trastornos mediante ajustes oclusales (23)

b) **Traumatismos:**

Los impactos sufridos por las estructuras faciales pueden provocar cambios funcionales en el sistema de la masticación

Aunque existen estudios que apoyan esta teoría, los traumas afectan más a los trastornos intracapsulares que a la alteración muscular (23)

Los traumatismos se clasifican en macrotraumatismos, como un golpe directo al rostro que podrá causar alteraciones estructurales, y



microtraumatismos, que son fuerzas menores pero repetitivas como las que ocurren en actividades como el bruxismo

c) **Estrés emocional:**

Es un fenómeno sistémico que puede modificar las funciones de la masticación. Los centros emocionales del cerebro, como el hipotálamo y el sistema límbico, pueden influir en la función muscular mediante las vías gamma eferentes, aumentando la tonicidad muscular.

Es crucial que los terapeutas comprendan y evalúen correctamente el impacto del estrés emocional en los TTM, ya que puede jugar un rol significativo en estos trastornos (23)

d) **Dolor profundo:**(23)

A menudo se subestima que la fuente del estímulo doloroso puede provocar cambios en la función muscular.

Estos estímulos pueden centrarse en excitar el tronco del encéfalo y producir contracciones protectoras.

Si no se reconoce adecuadamente, podría diagnosticarse erróneamente como un TTM primario, lo cual podría desviar el tratamiento adecuado.

e) **Actividades Para funcionales:** (23)

La hiperactividad muscular puede describirse como una actividad muscular que excede lo necesario para la función normal.

Esta incluye no solo actividades para funcionales como el bruxismo, sino también un incremento general del tono muscular.

Aunque estas actividades no involucran contacto dental directo,



pueden aumentar la contracción tónica estática del músculo masticatorio

Este estudio ofrece una visión integral de los diversos factores que pueden influir en los TTM, resaltando la complejidad y la interconexión de las causas subyacentes en estos trastornos

2.4 ESTRÉS:

Se llevó a cabo un estudio detallado sobre el estrés y su conexión con los trastornos temporomandibulares (TTM)(24).

El término "estrés" se usa de diferentes maneras en la literatura, con al menos cinco interpretaciones predominantes

A veces se refiere al agente causante, otras veces a la respuesta biológica o psicológica a dicho estímulo, o a las enfermedades resultantes del estrés, cubriendo un espectro amplio de temas relacionados

En relación con los TTM, se identifica que pacientes con diversas condiciones psicológicas y psicosociales, como desórdenes mentales, estrés, depresión y ansiedad, están vinculados con estos trastornos, siendo considerados como causantes potenciales

Los factores de riesgo asociados con características psicológicas y psicosociales subrayan la importancia de incluir el estrés como un elemento significativo en el estudio de los TTM

Este puede actuar de forma acumulativa sobre el cuerpo, potencialmente sobrepasando la capacidad adaptativa del individuo y actuando como un factor predisponente(24)



a. Factores del estrés:

Definiéndose "estresores" como cualquier estímulo que provoca una respuesta biológica y psicológica.

Estos se pueden clasificar según diversos criterios como el momento de actuación (pasados, presentes, futuros), duración (breves a crónicos), frecuencia (únicos o repetidos), intensidad (leves a severos), y tipo (físicos, químicos, fisiológicos, entre otros). Estos estresores pueden tener un impacto variado en el bienestar del individuo, afectando desde ámbitos microsociales hasta macrosociales y abarcando temas emocionales diversos. (24)

b. Medición del estrés: La evaluación del estrés se realiza mediante una herramienta llamada Escala de Indicadores Emocionales Físicos y Psicológicos del Estrés

Siendo una escala cualitativa evalúa los sentimientos subjetivos de los sujetos sobre su exposición a factores estresantes y permite identificar la sintomatología asociada al estrés a través de indicadores físicos y emocionales

La escala, compuesta por 22 ítems divididos en tres factores, analiza aspectos como la deficiencia del conocimiento, el estado anímico, nerviosismo, la incapacidad para relajarse y síntomas físicos como cefaleas y la calidad del sueño



Este enfoque integral sobre el estrés y su relación con los TTM resalta la complejidad del tema y la necesidad de un análisis profundo para entender los mecanismos subyacentes y las implicaciones para el tratamiento en pacientes afectados (24)

2.5. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Estrés: estado mental tenso o preocupado debido a una situación difícil.

Dado que el estrés es una respuesta natural a las amenazas y otros estímulos, todo el mundo experimenta algún nivel de estrés. (25)

La articulación temporomandibular: (abreviada como "ATM") Conecta la mandíbula al lado lateral de la cabeza como una bisagra. En frente de los oídos, hay dos articulaciones apareadas a cada lado de la cabeza(26).



CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 ENFOQUE

Fue el enfoque cuantitativo, caracterizado por probar las hipótesis con análisis estadístico y luego hace la inferencia de dichos resultados en la población. (27)

3.2 TIPO

- **Según la intervención del investigador:**

El tipo de investigación que se planeo es el tipo observacional, lo que significa que se examinaron las variables en su estado natural. (27)

- **Según la planificación de las mediciones:**

Utilizando los datos que se obtuvieron para este estudio, se planeó un estudio de tipo prospectivo. (27)

- **Según el número de mediciones de la variable de estudio**

El tipo de investigación fue transversal, lo que significa que cada variable de estudio se medirá una vez. (27)

- Según la cantidad de las variables analíticas:

fue analítico, ya que las dos variables de estudio serán analizadas.

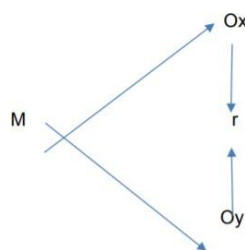
(17)

3.3 NIVEL

Esta La investigación se realizó a nivel relacional, la cual se caracterizó por un análisis de la relación entre las variables cuantificadas .

3.4 DISEÑO

Diseño correlacional no experimental Las variables no fueron modificadas y el estudio se llevará a cabo en su estado natural y real.



Dónde:

M: Muestra

Ox: trastornos temporomandibulares

Oy: estrés

R: Relación entre ambas variables

3.5 MÉTODO

La metodología utilizada en este estudio es la cuantitativa.

3.6 ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN

Centro de salud Cono sur.

3.7 POBLACIÓN:

En todos los meses de enero a marzo, 109 pacientes asistieron al consultorio dental del centro de salud cono sur para formar parte de la población.

3.8 MUESTRA:

La muestra total de 109 pacientes fue seleccionada según muestreo no probabilístico por conveniencia, pacientes que concurrieron al consultorio dental del centro de salud cono sur.

CRITERIOS DE SELECCIÓN:

Criterios de Inclusión

- Pacientes de ambos sexos
- Pacientes mayores de 30 años
- Pacientes dispuestos a participar en el trabajo investigativo.

Criterios de exclusión

- Los pacientes que no acepten participar
- Pacientes con patologías sistémicas
- Pacientes con problemas mentales.

3.9 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

3.10 TÉCNICAS

- La Técnica utilizada para evaluar los trastornos temporales mandibulares fue la técnica de encuesta.



- La entrevista Se utilizó la técnica para medir el grado de estrés.

3.11 INSTRUMENTOS

Variable	Instrumento
Trastornos temporales mandibulares	Índice amnésico de Fonseca
Estrés	Cuestionario

3.12 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Los instrumentos aplicados para recabar los datos fueron utilizados en otras investigaciones, así mismo fueron validados, el cuestionario del Autor de Fonseca permitió valorar si los pacientes son portadores de DTM “leves”, “moderados” o “severos” y el cuestionario que permitió valorar el estrés en 5 dimensiones (28)

3.13 RECOGIDA DE DATOS

Las siguientes acciones se tomaron para llevar a cabo y procesar los datos de este estudio:

- Se solicitó la aprobación del director del Centro de Salud del Cono Sur después de la aceptación de nuestra propuesta.
- Se coordinaron con los jefes del servicio de Odontología y Salud mental del Centro de Salud Cono Sur, para poder aplicar los instrumentos que medirán las variables de la propuesta.
- Se requirió la firma de los pacientes para el consentimiento informado..
- Se procedieron a evaluar las variables del trabajo de investigación



3.14 DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

$$X_c^2 = \sum_{i=1}^f \sum_{j=1}^c \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

3.15 TRATAMIENTO ESTADÍSTICO DE DATOS

Luego del procesamiento y análisis de los datos , se muestran tablas de interpretación y gráficos .y se muestran análisis.



CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. PRESENTACIÓN

TABLA N° 1

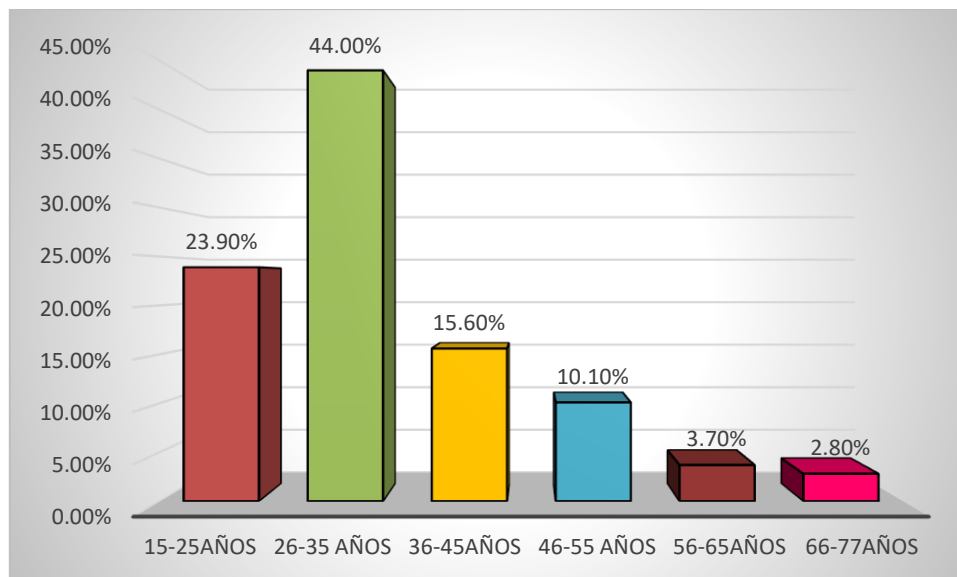
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024.

EDAD	Frecuencia	Porcentaje
15-25años	26	23.90%
26-35 años	48	44.00%
36-45años	17	15.60%
46-55 años	11	10.10%
56-65años	4	3.70%
66-77años	3	2.80%
TOTAL	109	100.0%

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO N° 1

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024.



Fuente: tabla1



INTERPRETACIÓN:

Observamos la frecuencia de pacientes según edad, que asisten al centro de salud Cono Sur Juliaca 2024. Del 100% (109) pacientes:

El 23.90% (26) pacientes son de 15-25 años, el 44.0% (4) pacientes de 26–35 años, el 15.6% (17) de 36–45 años, el 10.1% (11) pacientes de 46–55 años, el 3.7% (4) pacientes de 56–65 años, el 2.8% (3) pacientes de 66–77 años.

TABLA N° 2

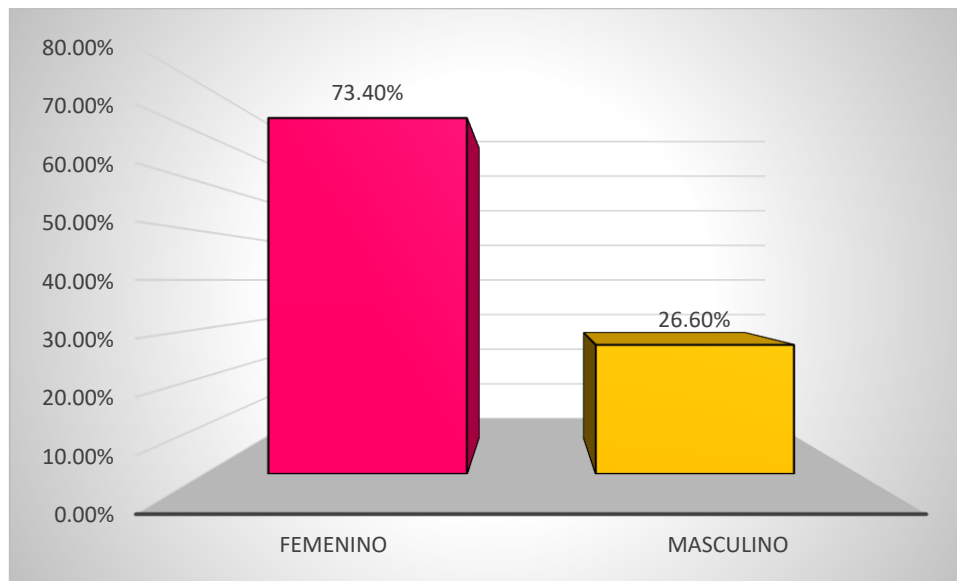
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GÉNERO EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024.

SEXO	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	80	73.40%
Masculino	29	26.60%
TOTAL	109	100.0%

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO N° 2

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GÉNERO EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024.



Fuente: tabla 2



INTERPRETACIÓN:

observamos la distribución de pacientes según género que asisten al Establecimiento de Salud Cono Sur Juliaca 2024.

Del 100% (109) pacientes: el 73.40% (80) pacientes pertenecen al género femenino, el 26.6% (29) pacientes pertenecen del género masculino.

TABLA N° 3

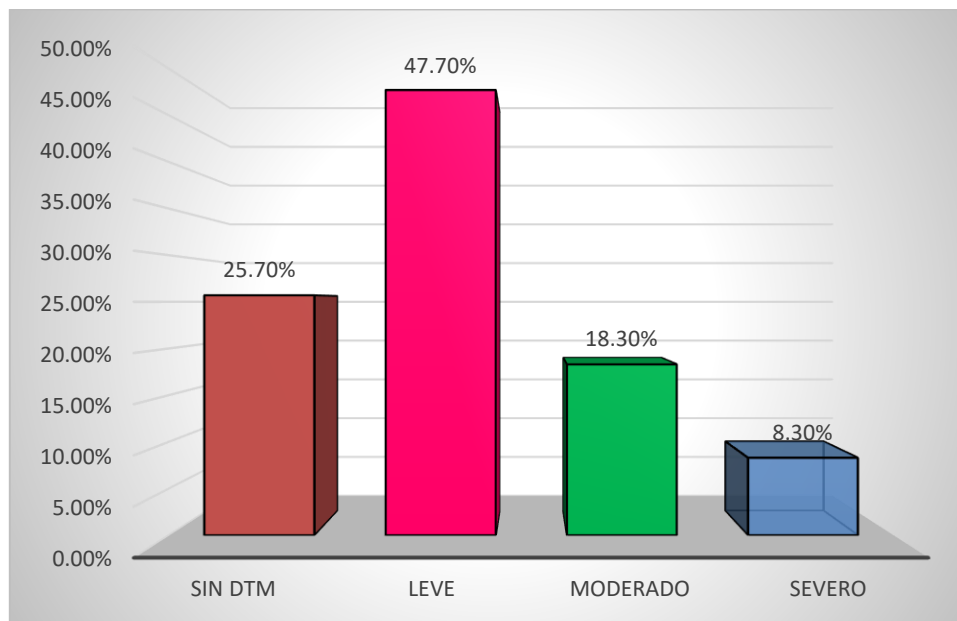
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE GRAVEDAD DE LOS TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024.

GRAVEDAD	Frecuencia	Porcentaje
SIN DTM	28	25.70%
LEVE	52	47.70%
MODERADO	20	18.30%
SEVERO	9	8.30%
TOTAL	109	100.0%

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO N° 3

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE GRAVEDAD DE LOS TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024.



Fuente: tabla 3



INTERPRETACIÓN:

En la tabla N°3 encontramos distribución porcentual de gravedad de los trastornos temporo mandibulares de pacientes que asisten al centro de salud Cono Sur Juliaca 2024.

Del 100% (109) pacientes: el 25.70% (28) pacientes sin desarrollo de trastornos mandibulares, 47.70% (52) presentó TTM leve, 18.30% (20) tuvo TTM moderado y 8.30% (9) presentó TTM severo.

TABLA N° 4

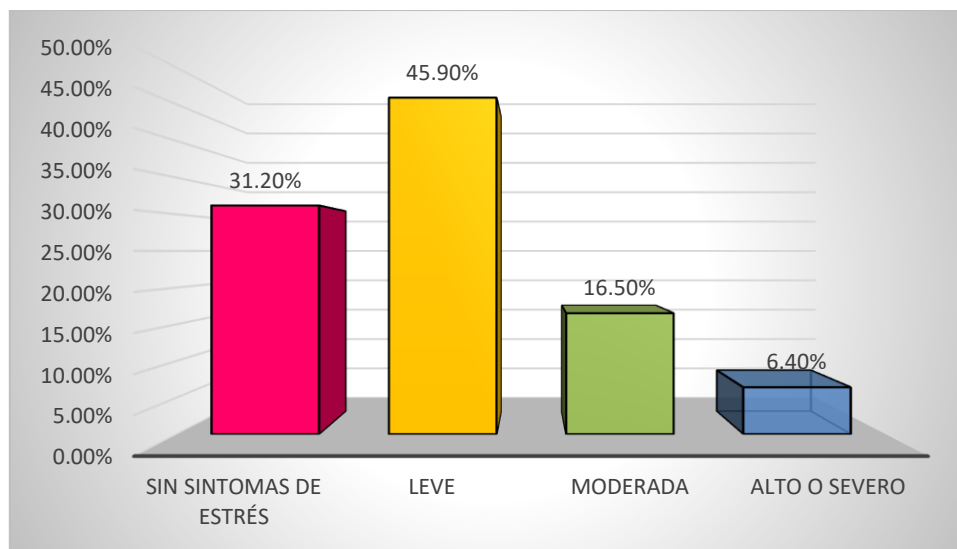
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024.

ESTRÉS	Frecuencia	Porcentaje
SIN SINTOMAS DE ESTRÉS	34	31.20%
LEVE	50	45.90%
MODERADA	18	16.50%
ALTO O SEVERO	7	6.40%
TOTAL	109	100.0%

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO N° 4

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024.



Fuente: tabla 4



INTERPRETACIÓN:

Observamos en la tabla N°4 distribuciones porcentuales del nivel de estrés de pacientes que asisten al centro de salud Cono Sur Juliaca 2024.

Del 100% (109) pacientes: el 31.20% (34) pacientes no presentan síntomas de estrés, 45.90% (50) estrés leve, 16.50% (18) estrés moderado y 6.40% (7) presentó estrés severo.

TABLA N° 5

RELACIÓN DE LA EDAD CON LOS TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024

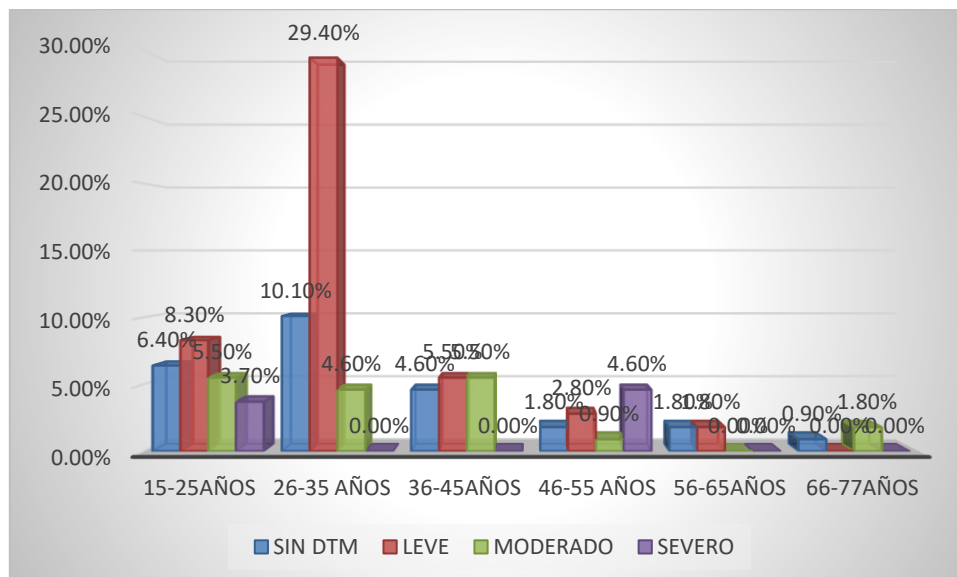
EDAD	SIN DTM		GRAVEDAD				TOTAL			
	f	%	F	%	F	%	F	%		
15-25 años	7	6.40	9	8.30%	6	5.50%	4	3.70%	26	23.90%
26-35 años	11	10.10	32	29.40%	5	4.60%	0	0.00%	48	44.10%
36-45 años	5	4.60%	6	5.50%	6	5.50%	0	0.00%	17	15.60%
46-55 años	2	1.80%	3	2.80%	1	0.90%	5	4.60%	11	10.10%
56-65 años	2	1.80%	2	1.80%	0	0.00%	0	0.00%	4	3.60%
66-77 años	1	0.90%	0	0.00%	2	1.80%	0	0.00%	3	2.70%
TOTAL	28	25.60%	52	47.80%	20	18.30%	9	8.30%	109	100.00%

$\chi^2_c = 44.6452$ $p = 0,000332$ $gl = 3$ $\alpha = 0.05$

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO N° 5

RELACIÓN DE LA EDAD CON LOS TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024



Fuente: tabla 5



INTERPRETACIÓN:

Observamos en esta Tabla la relación de la edad con los trastornos temporomandibulares de pacientes que asisten al centro de salud Cono Sur Juliaca 2024.

El 23.90% (26) pacientes se encontraron en la edad de 15-25 años: el 6.40% sin desarrollo de trastornos mandibulares, 8.30% presentó TTM leve, 5.50% tuvo TTM moderado y 3.70% presentó TTM severo.

El 44.10% (48) pacientes se encontraron en la edad de 26-35 años: el 10.10% sin desarrollo de trastornos mandibulares, 29.40% presentó TTM leve, 4.60% tuvo TTM moderado y 0.00% presentó TTM severo.

El 15.60% (17) pacientes se encontraron en la edad de 36-45 años: el 4.60% sin desarrollo de trastornos mandibulares, 5.50% presentó TTM leve, 5.50% tuvo TTM moderado y 0.00% presentó TTM severo.

El 10.10% (11) pacientes se encontraron en la edad de 46-55 años: el 1.80% sin desarrollo de trastornos mandibulares, 2.80% presentó TTM leve, 0.90% tuvo TTM moderado y 4.60% presentó TTM severo.

El 3.60% (4) pacientes se encontraron en la edad de 56-65 años: el 1.80% sin desarrollo de trastornos mandibulares, 1.80% presentó TTM leve, 0.00% tuvo TTM moderado y 0.00% presentó TTM severo.

El 2.70% (3) pacientes se encontraron en la edad de 66-77 años, el 0.90% sin desarrollo de trastornos mandibulares, 0.00% presentó TTM leve, 1.80% tuvo



TTM moderado y 0.00% presentó TTM severo.

Se obtuvo un p-valor de $0,00033 < 0.05$, podemos concluir que existe relación de la edad con los trastornos temporo mandibulares pacientes que asisten al centro de salud Cono Sur Juliaca 2024.

TABLA N° 6

RELACIÓN DE LA EDAD CON EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024

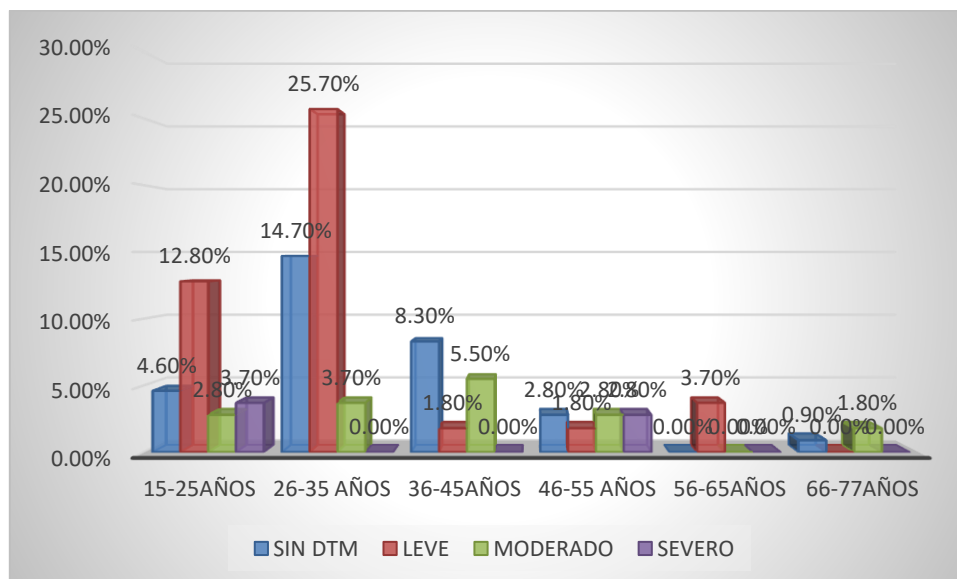
EDAD	ESTRÉS									
	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS		LEVE		MODERADO		SEVERO		TOTAL	
	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%
15-25años	5	4.60%	14	12.80%	3	2.80%	4	3.70%	26	23.90%
26-35 años	16	14.70%	28	25.70%	4	3.70%	0	0.00%	48	44.10%
36-45años	9	8.30%	2	1.80%	6	5.50%	0	0.00%	17	15.60%
46-55 años	3	2.80%	2	1.80%	3	2.80%	3	2.80%	11	10.20%
56-65años	0	0.00%	4	3.70%	0	0.00%	0	0.00%	4	3.70%
66-77años	1	0.90%	0	0.00%	2	1.80%	0	0.00%	3	2.70%
TOTAL	34	31.20%	50	45.80%	18	16.60%	7	6.50%	109	100.20%

$\chi^2 = 45.0452$ gl= 3 $\alpha = 0.05$ p= 0,0002

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO N° 6

RELACIÓN DE LA EDAD CON EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024



Fuente: tabla 6



INTERPRETACIÓN:

Observamos en esta tabla la edad y su relación con el nivel de estrés en usuarios que asisten al centro de salud Cono Sur Juliaca 2024.

El 23.90% (26) pacientes se encontraron en la edad de 15-25 años: de ellos el 4.60% sin síntomas de estrés, 12.80% presentaron estrés leve, 2.80% tuvo estrés moderado y 3.70% presentaron estrés severo.

El 44.10% (48) pacientes se encontraron en la edad de 26-35 años: de ellos el 14.70% sin síntomas de estrés, 25.70% presentaron estrés leve, 3.70% tuvo estrés moderado y 0.00% presentaron estrés severo.

El 15.60% (17) pacientes se encontraron en la edad de 36-45 años, de ellos el 8.30% sin síntomas de estrés, 1.80% presentaron estrés leve, 5.50% tuvo estrés moderado y 0.00% presentaron estrés severo.

El 10.20% (11) pacientes se encontraron en la edad de 46-55 años, de ellos el 2.80% sin síntomas de estrés, 1.80% presentaron estrés leve, 2.80% tuvo estrés moderado y 2.80% presentaron estrés severo.

El 3.70% (4) pacientes se encontraron en la edad de 56-65 años: de ellos el 0.00% sin síntomas de estrés, 3.70% presentaron estrés leve, 0.00% tuvo estrés moderado y 0.00% presentaron estrés severo.



El 2.70% (3) pacientes se encontraron en la edad de 66–77 años, de ellos el 0.90% sin síntomas de estrés, 0.00% presentaron estrés leve, 1.80% tuvo estrés moderado y 0.00% presentaron estrés severo.

Se obtuvo un p-valor de 0,0002, podemos afirmar la edad tiene relación significativa con el nivel de estrés de pacientes que asisten al Cono Sur, 2024.

TABLA N° 7

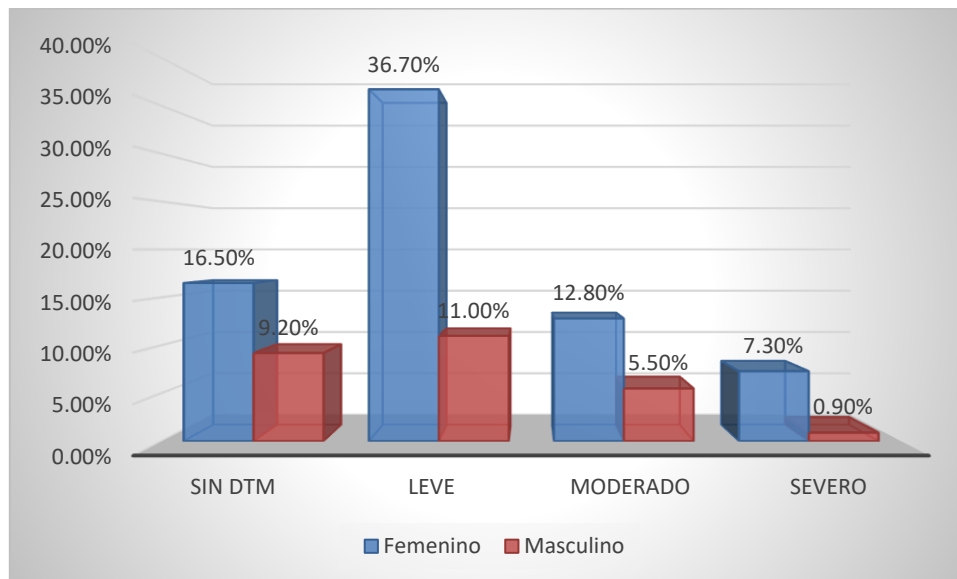
RELACIÓN DEL SEXO CON LOS TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024

SEXO	GRAVEDAD									
	SIN DTM		LEVE		MODERADO		SEVERO		TOTAL	
	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%
Femenino	18	16.50%	40	36.70%	14	12.80%	8	7.30%	80	73.30%
Masculino	10	9.20%	12	11.00%	6	5.50%	1	0.90%	29	26.60%
TOTAL	28	25.70%	52	47.70%	20	18.30%	9	8.20%	109	100.00%

$\chi^2_c = 2.745812$ $p = 0.408375$ $gl = 3$ $\alpha = 0.05$
Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO N° 7

RELACIÓN DEL SEXO CON LOS TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024



Fuente: tabla 7



INTERPRETACIÓN:

Observamos relación del sexo con los trastornos temporo mandibulares en pacientes que asisten al centro de salud Cono Sur Juliaca 2024.

El 73.30% (80) pacientes pertenecen al género femenino, de ellos el 16.50% sin desarrollo de trastornos mandibulares, 36.70% presentó TTM leve, 12.80% tuvo TTM moderado y 7.30% presentó TTM severo.

El 26.60% (29) pacientes pertenecen al género masculino de ellos el 9.20% sin desarrollo de trastornos mandibulares, 11.00% presentó TTM leve, 5.50% tuvo TTM moderado y 0.90% presentó TTM severo.

Con $p=$ de 0,408375 mayor a $\alpha= 0.05$, podemos concluir que no existe relación del sexo con los trastornos temporo mandibulares en pacientes que asisten Cono Sur, 2024.

TABLA N° 8

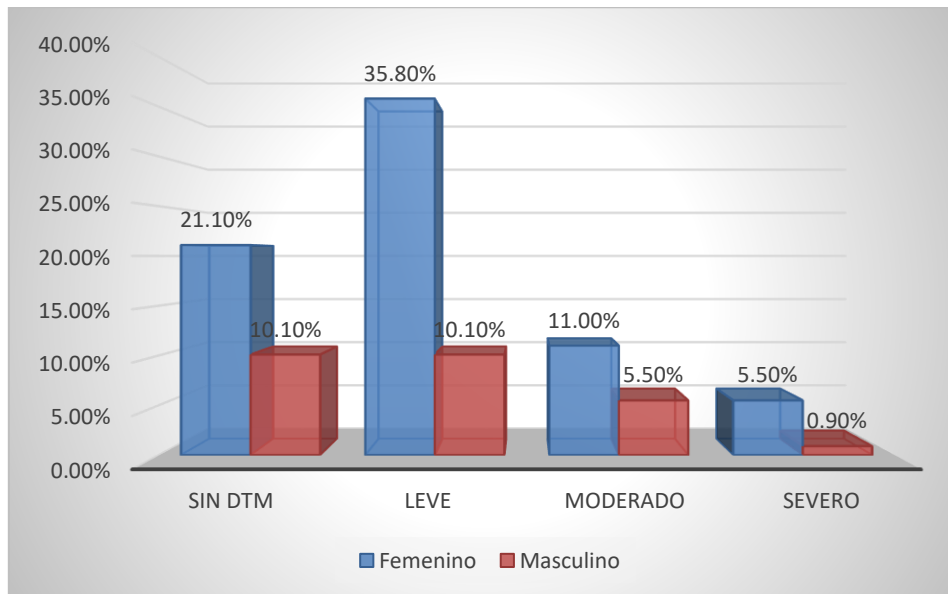
RELACIÓN DEL SEXO CON EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024

SEXO	ÉSTRES									
	SIN síntomas de estrés		LEVE		MODERADO		SEVERO		TOTAL	
	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%
Femenino	23	21.10%	39	35.80%	12	11.00%	6	5.50%	80	73.40%
Masculino	11	10.10%	11	10.10%	6	5.50%	1	0.90%	29	26.60%
TOTAL	34	31.20%	50	45.90%	18	16.50%	7	6.40%	109	100.00%

$\chi^2_c = 3.04581$ $p = 0.08375$ $gl = 3$ $\alpha = 0.05$
Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO N° 8

RELACIÓN DEL SEXO CON EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024



Fuente: tabla 8



INTERPRETACIÓN:

Observamos en la tabla 8 el sexo relación con el estrés en pacientes que asisten al centro de salud Cono Sur Juliaca 2024.

El 73.40% (80) pacientes pertenecen al género femenino de ellos el 21.10% sin síntomas de estrés, 35.80% presentó estrés leve, 11.00% tuvo estrés moderado y 5.50% presentó estrés severo.

El 26.60% (29) pacientes pertenecen al género masculino de ellos el 10.10% sin síntomas de estrés, 10.10% presentó estrés leve, 5.50% tuvo estrés moderado y 0.90% presentó estrés severo.

Se obtuvo un $p= 0.08 > \alpha= 0.05$ determinamos no existe relación del sexo con estrés en pacientes del Cono Sur.

TABLA N° 9

RELACIÓN ENTRE LOS TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES Y EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024

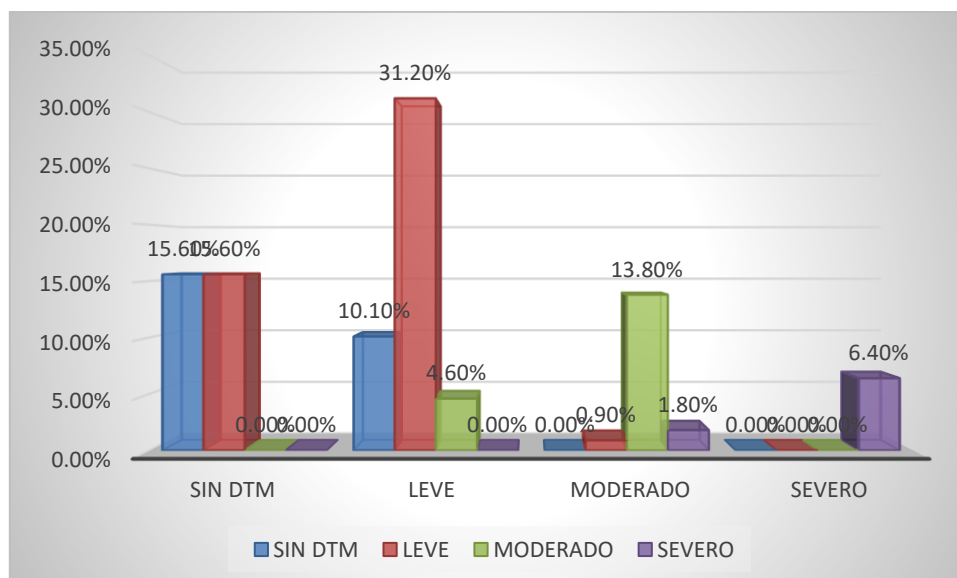
GRAVEDAD	ESTRÉS									
	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS		LEVE		MODERADO		ALTO O SEVERO		TOTAL	
	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%
SIN DTM	17	15.60%	11	10.10%	0	0.00%	0	0.00%	28	25.70%
LEVE	17	15.60%	34	31.20%	1	0.90%	0	0.00%	52	47.70%
MODERADO	0	0.00%	5	4.60%	15	13.80%	0	0.00%	20	18.40%
SEVERO	0	0.00%	0	0.00%	2	1.80%	7	6.40%	9	8.20%
TOTAL	34	31.20%	50	45.90%	18	16.50%	7	6.40%	109	100.00%

$\chi^2 = 15.82259$ $p = 0.000$ $gl = 3$ $\alpha = 0.05$

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO N° 9

EXISTE RELACIÓN ENTRE LOS TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES Y EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024



Fuente: tabla 9



INTERPRETACIÓN:

Observamos en la Tabla la relación entre los trastornos temporo mandibulares con el nivel de estrés.

El 25.70% (28) pacientes sin desarrollo de trastornos mandibulares: el 15.60% pacientes sin síntomas de estrés, 10.10% presentó estrés leve, 0.00% tuvo estrés moderado y 0.00% presentó estrés alto o severo.

El 47.70% (52) pacientes presentó TTM leve: el 15.60% pacientes sin síntomas de estrés, 31.20% presentó estrés leve, 0.90% tuvo estrés moderado y 0.00% presentó estrés alto o severo.

El 18.40% (20) pacientes presentó TTM moderado: el 0.00% pacientes sin síntomas de estrés, 4.60% presentó estrés leve, 13.80% tuvo estrés moderado y 0.00% presentó estrés alto o severo.

El 8.20% (9) pacientes presentó TTM severo: el 0.00% pacientes sin síntomas de estrés, 0.00% presentó estrés leve, 1.80% tuvo estrés moderado y 6.40% presentó estrés alto o severo.

Con $p=$ de $0.000 < \alpha=0.05$ podemos concluir entre los trastornos temporo mandibulares que existe relación con el nivel de estrés.



4.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En los pacientes estudiados del establecimiento de salud cono sur, podemos observar 47.70% pacientes presentó Trastornos temporo mandibulares leve y el 15.60% sin síntomas de estrés, 31.20% estrés leve, 0.90% moderado y 0.00% presentó estrés alto. El 18.40% pacientes presentó Trastornos temporo mandibulares moderado y 4.60% estrés leve, 13.80% estrés moderado y 0.00% estrés alto o severo.

El 8.20% pacientes presentó Trastornos temporo mandibulares severo: 1.80% tuvo estrés moderado y 6.40% presentó estrés alto o severo.

Se obtuvo un p-valor de $0.000 < 0.05$ podemos concluir que existe relación entre los trastornos temporo mandibulares y el nivel de estrés en pacientes que asisten al centro de salud Cono Sur Juliaca 2024.

Coincidiendo nuestros resultados con: Viviane G. se estableció propósito estimar las frecuencias de las disfunciones temporomandibulares (DTM) asociado con el estrés percibido y los trastornos mentales comunes (TMC) entre los alumnos de ciencias de la salud. indicaron que la frecuencia de disfunción temporomandibular (DTM) 71.9%, distribuida en DTM leve (50.0%), moderada (16.4%) y severa (5.5%), con una mayor incidencia en mujeres (76.4%) Además, el 29.9% de los estudiantes presentó trastornos mentales comunes. El nivel medio de estrés percibido fue de 30.9 Los hallazgos sugieren una relación significativa entre la DTM y los hábitos para funcionales, el estrés percibido y los trastornos mentales comunes



(1). Riffel C. se analizó el impacto de los “factores emocionales sobre los trastornos de la articulación temporomandibular (TTM) en Universitarios”. De los participantes, 70.25% tienen algún grado de trastorno temporomandibular (TTM), el más frecuente leve (309) y sin diferencias significativas entre las distintas áreas de estudio ($p = 0.004$), Se identificó una correlación entre TTM y estrés, con un coeficiente ($r = 0.217$), lo que señala una asociación débil, la prevalencia de TTM no depende del área de estudio, el período académico ni el grado escolar, y que la relación entre TTM y estrés, aunque consistente, es débil en todos los grupos evaluados (2). Hernández B. en 2020, el objetivo fue precisar “los trastornos temporomandibulares” (TTM) en el “sistema estomatognático” de pacientes adultos mayores. Este estudio es significativo para la salud pública ya que contribuye a la planificación de recursos destinados a mejorar la calidad de vida y promover una longevidad satisfactoria. Este estudio concluye que, en la evaluación de los TTM en el sistema estomatognático de pacientes mayores, la pérdida dentaria no compensada y el género femenino se destacan como factores de riesgo importantes, y los ruidos articulares junto con la osteoartritis son las principales manifestaciones clínicas y afecciones, respectivamente (3). Rosales K. en 2020, el propósito fue evaluar la vulnerabilidad y los niveles de estrés en personas atendidas con presencia de disfunción de la articulación temporomandibular. Los hallazgos mostraron que el 54.28% de los pacientes presentaba una disfunción moderada de la articulación, el 62.85% eran altamente vulnerables al estrés y el 51.42% presentaba estrés excesivo. Se concluyó que todos los pacientes con esta disfunción



son significativamente más vulnerables al estrés y exhiben un nivel de estrés preocupantemente altos (4).

Elio K. en 2020, El estudio concluye que existe una correlación significativa asociación entre el TTM y los estados de depresión, ansiedad y estrés, sugiriendo que este trastorno está en gran medida diagnosticado en la población general (5).

Takacs E. concluyó que la mayoría de los casos eran leves, mientras estos trastornos temporomandibulares moderados representaban el 28.5% y los severos, el 12.6% (6).

En el estudio realizado por Canches E. Se concluyó que hay una relación estadísticamente significativa entre el estrés y los trastornos, lo que confirma la asociación entre la disfunción temporomandibular, evaluada mediante el Índice de Helkimo, y el nivel de estrés, medido a través del Índice Percibido en esta población (7).

Gómez G., En conclusión, la investigación destacó una alta prevalencia de trastornos temporomandibulares, especialmente entre las mujeres y los individuos de 30 a 45 años (9).

Sin embargo, los estudios no coinciden realizado por Salazar N. en 2019, se buscó identificar la relación entre el estrés dental y la disfunción temporomandibular en estudiantes del décimo semestre. Concluyéndose



que el 66.7% de los estudiantes calificó el estrés dental como moderadamente estresante, y un 70.5% indicó presentar disfunción temporomandibular ocasionalmente (8).

En el estudio realizado por Takacs E. se investigó la prevalencia de trastornos temporomandibulares entre los estudiantes del Centro Educativo Nacional, la investigación concluyó que la mayoría de los casos eran leves, con un 28,5% presentando trastornos moderados y un 12,6% trastornos severos (10).

En un estudio liderado por Collantes Y. en 2019 para una maestría en medicina en Puno, se investigó la prevalencia de las alteraciones temporomandibulares entre los pacientes de 18 a 29 años atendidos en FOPASEF en Lima. Con estos datos, se estableció que la prevalencia de las alteraciones temporomandibular en esta población era del 60.8%, indicando que una mayoría padecen afecciones que dañan los músculos de la masticación, la ATM y estructuras relacionadas. (11)

Gomez G, en 2018, realizó una investigación para evaluar la frecuencia de las alteraciones temporomandibulares en los pacientes atendidos en la Clínica de odontología en Trujillo. Concluyendo que existe una elevada frecuencia de trastornos temporomandibulares, siendo más frecuentes en féminas de 30 a 45 años, lo que subraya la necesidad de intervenciones específicas y orientadas en estos grupos demográficos dentro de la población general (11).



En un estudio realizado en el contexto de un postgrado de maestría en medicina en la región de Puno, Céspedes encontró que el 63,1% de una población estudiada presentaba prevalencia de trastornos temporomandibulares (TTM). El estudio concluyó que, los alumnos de odontología mostraron una alta prevalencia de TTM, Este hallazgo subraya la necesidad de atención y posibles intervenciones dirigidas a esta población específica para gestionar y prevenir los trastornos temporomandibulares (12).

En el contexto de un estudio realizado por Arikan, se analizó la fiabilidad y validez del Índice Anamnésico de Fonseca (FAI) adaptado al turco para evaluar los trastornos temporomandibulares (TTM) en hablantes del turco, Este estudio está registrado bajo el número de ensayo clínico NCT04274985, Las implicaciones para la rehabilitación son significativas, dado que la versión turca del Índice de Fonseca, traducida del inglés, muestra robustez en términos de confiabilidad y validez. La capacidad de este índice y sus subescalas para detectar cambios temporales lo convierte en una herramienta valiosa para médicos e investigadores en Turquía para evaluar a pacientes con TTM (13).

En un estudio realizado Pastore analizo a 34 pacientes, Se concluyó que, aunque la automedicación es una práctica prevalente entre los pacientes con TTM, no parece influir en la gravedad del trastorno (14).

Por otro lado, Stasiak et al. Investigaron un estudio similar en el que la



mayoría de los personas atendidas eran féminas, de la raza blanca, sin empleo estable, con una edad de 37,57 años, Esta investigación concluye que, aunque el FAI es altamente sensible para identificar a sujetos atendidos que efectivamente presentan TMD, su especificidad es limitada para descartar a pacientes sin TTM. Por lo tanto, se recomienda su uso solamente para la detección inicial de pacientes (15).



CONCLUSIONES

PRIMERA: Concluimos que el 25.70% de pacientes se encontraron sin disfunción temporo mandibular, 47.70% disfunción leve, 18.40% disfunción moderada, 8.20% disfunción severa y en cuanto al estrés el 31.20% sin síntomas de estrés, 45.90% estrés leve, 16.50% presentaron estrés moderado, 6.40% estrés alto severo. donde se demostró existe relación altamente significativa entre los trastornos temporo mandibulares y el nivel de estrés en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024. según resultados tabla 9 con $p= 0.000$.

SEGUNDA: Concluimos que el 23.90% de los pacientes se encontraron en el rango de edad de 15 a 25 años, el 44.10% de 26-35 años, 15.60% de 36-45 años, el 10.10% de 46-55 años, 3.60% de 56-65 años, el 270% de 66 a 77 años y el 25.70% de pacientes se encontraron sin disfunción temporo mandibular, 47.70% disfunción leve, 18.40% disfunción moderada, 8.20% disfunción severa. El factor personal edad tiene relación altamente significativa con los trastornos temporo mandibulares en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024. según resultados tabla 5 con $p= 0.000$

TERCERA: Concluimos que el 73.30% son del género femenino, 26.60% son del género masculino, y el 25.70% de pacientes se encontraron sin



disfunción temporo mandibular, 47.70% disfunción leve, 18.30% disfunción moderada, 8.20% disfunción severa. El factor personal género no tiene relación con los trastornos temporo mandibulares en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024 según resultados tabla 7 con $p= 0.408375$

CUARTA: El grado de los trastornos temporo mandibulares que se observaron en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024 el 25.70% pacientes sin desarrollo de trastornos mandibulares, 47.70% presentó TTM leve, 18.30% tuvo TTM moderado y 8.30% presentó TTM severo. Según tabla 3

QUINTA: El nivel de estrés que se observaron en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024, el 31.20% pacientes sin síntomas de estrés, 45.90 presentó estrés leve, 16.50% moderado y 6.40% presentó estrés severo. Según tabla 4



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al jefe del Centro de Salud del Cono Sur. gestionar incremento de recursos Humanos, en especial odontólogos especialistas de rehabilitación oral, así de esa manera se pueda solucionar problemas con afecciones temporo mandibulares.
- SEGUNDA:** A los pacientes con afecciones temporo mandibulares, asistir al Hospital Carlos Monge Medrano para su atención Odontológica especializada con el especialista de rehabilitación oral. Asi de esa manera solucionar su problema de su salud oral.
- TERCERA:** A los Futuros investigadores de esta línea de investigación las alteraciones temporo mandibulares continuar investigaciones en otras poblaciones y grupos de edad.
- CUARTA:** Al Responsable del consultorio de salud mental del establecimiento de Salud del Cono sur, referir a los pacientes con estrés al consultorio dental para poder diagnosticar a los pacientes con alteraciones temporo mandibulares y referir para su tratamiento.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Leeuw, Reny de E, Klasser, Gary D E. Dolor orofacial: pautas para su evaluación, diagnóstico y tratamiento.
2. Okeson JP. Management of Temporomandibular Disorders and Occlusion. 8th ed. St. Louis: Elsevier; 2020.
3. Manfredini D, Guarda-Nardini L, Winocur E, Piccotti F, Ahlberg J, Lobbezoo F. Research diagnostic criteria for temporomandibular disorders: A systematic review of axis I epidemiologic findings. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod. 2011;112(4).
4. LeResche L, Dworkin SF. The role of stress in inflammatory disease, including temporomandibular disorders: Physiologic, perceptual, and behavioral mechanisms. Ann Behav Med. 2002;24(3):221-34.
5. Benites J. Prevalencia y diagnóstico de disfunción temporomandibular en la práctica médica - Hospital. 2021;38(2):97–103.
6. Viviane A. et al. TEMPOROMANDIBULAR DYSFUNCTION , STRESS AND COMMON MENTAL DISORDER IN UNIVERSITY STUDENTS. 2016;24(6):330–3.
7. Al. RC et. Association of Temporomandibular Dysfunction and Stress in University Students. 2015;9(2):191–7.
8. Hernandez B. et al. Caracterización clínica y severidad de los trastornos temporomandibulares en pacientes adultos Clinical characterization and severity of temporomandibular. 2020;
9. Rosales K. Vulnerabilidad y nivel de estrés en pacientes con disfunción de la articulación temporomandibular Vulnerability and stress level in patients with temporomandibular joint dysfunction Vulnerabilidade e nível de



- estresse em pacientes com disfunção da articul. 2020;24(4):887–902.
10. Elio K. Prevalence of temporomandibular joint disorder in the Lebanese population , and its association with depression , anxiety , and stress. 2020;1–11.
 11. Arikan H, Citaker S UC. Psychometric properties of the Fonseca Anamnestic Index (FAI) for temporomandibular disorders: Turkish version, responsiveness, reliability, and validity study. Disabil Rehabil. 2024 Apr;46(7):1408-1415. doi: 10.1080/09638288.2023.2199221. Epub 2023 Apr 1.
 12. G. P. Análise da severidade da disfunção temporomandibular relacionada ao tratamento empregado e a automedicação Analysis of temporomandibular disfunction severity related to treatment and self medicine intake. 2017;
 13. Canches E. DISFUNCIÓN TEMPOROMANDIBULAR MEDIANTE EL ÍNDICE DE HELKIMO (MODIFICADO POR MAGLIONE) Y EL NIVEL DE STRESS SEGÚN EL ÍNDICE PERCIBIDO EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO ODONTOLÓGICO SONRISAS UP. 2020. 2021;
 14. Salazar N. Nivel de estrés en el ambiente dental y disfunción temporomandibular en alumnos de pregrado de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, año 2019. 2019;
 15. Gomez G. PREVALENCIA DE TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO, TRUJILLO - 2018. 2019;
 16. Takacs E. "PREVALENCIA Y NIVEL DE SEVERIDAD DE TRASTORNOS



- TEMPOROMANDIBULARES EN ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DEL CENTRO EDUCATIVO NACIONAL MARISCAL RAMON CASTILLA 7207 DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE MIRAFLORES, LIMA- 2016. 2017;1-74.
17. Cespedes. M. Prevalencia de los trastornos temporomandibulares en estudiantes de odontología de una universidad pública Lima 2022. 2022;
 18. Cutimbo A. PREVALENCIA DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES SEGÚN DWORKIN & LE RESCHE, EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNA-PUNO. 2015;
 19. Chura M. RELACION ENTRE TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES CON HÁBITOS DE CHACCHADO DE COCA EN PACIENTES DE 30 A 66 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LLACHÓN, 2019. 2019;
 20. Quispe R. PREVALENCIA Y GRADO DE COMPLEJIDAD DE TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES SEGÚN INDICE DE HELKIMO, EN PACIENTES EDÉNTULOS PARCIALES DEL CENTRO DE SALUD CHEJOÑA - PUNO. 2016;
 21. Manns A. Sistema Estomatognático fundamentos clínicas de fisiología y patología funcional. Ed Amolca 2013. Manns A. S.
 22. Júnior Amilcar Chagas Freitas, Antenucci Rosse Mary Falcón, Almeida Erika Oliveira de, Rocha Eduardo Passos, Silva Eulália Maria Martins da. El sistema masticatorio y las alteraciones funcionales consecuentes a la pérdida dentaria. Acta odontol. venez [In.
 23. Quispe J. TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES Y ESTRÉS EN



- PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO MATERNO INFANTIL MANUEL BARRETO – SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2017. 2018;
24. Orlandini A. El estrés: que es y cómo evitarlo. Argentina: Ed Fondo de Cultura Económica. 2012 Capitulo 1, pág. 19.
 25. Avila J. El estrés un problema de salud del mundo actual. 2014;2:117–25.
 26. Blanco YQ. Anatomía clínica de la articulación temporomandibular (ATM). 2011;3(4):23–33.
 27. Supo J. Seminarios de investigacion cinetífica. 2Da edicion Bioestadístico EIR. Perú.
 28. Lazaro J. Validación del índice anamnésico simplificado de Fonseca para el diagnóstico de trastornos temporomandibulares. 2008;
 29. Campo A. et al. Escala de Estrés Percibido-10 : Desempeño psicométrico en estudiantes de medicina de Bucaramanga , Colombia. 2014;62(3):407–13.



ANEXOS



ANEXON° 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA:

RELACIÓN ENTRE TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES Y EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACION
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	V.I. Trastornos temporo mandibulares	<ul style="list-style-type: none"> Características personales disfunción temporomandibular 	Edad	30 a 39 años 40 a 49 años 50 a 59 años 60 a mas
¿Existe relación entre los trastornos temporomandibulares y el nivel de estrés en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024?	Determinar la relación entre los trastornos temporo mandibulares y el nivel de estrés en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024.	Existe relación altamente significativa entre los trastornos temporo mandibulares y el nivel de estrés en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024..				
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	V.D. Estrés	Clasificación del stress mediante Índice Percibido.	Sexo Sin trastornos temporomandibulares Disfunción leve Disfunción moderada Disfunción severa	Masculino Femenino 0 - 15 20 - 40 45 - 65 70 - 100
¿De qué manera se relaciona el factor personal edad con los trastornos temporomandibulares en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024?	Evaluar la relación entre el factor personal edad con los trastornos temporo mandibulares en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024	El factor personal edad tiene relación significativa con los trastornos temporo mandibulares en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024				
¿Cómo se relaciona el factor personal género con los trastornos temporomandibulares en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024?	Evaluar la relación entre el factor personal género con los trastornos temporo mandibulares en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024	El factor personal Genero tiene relación significativa con los trastornos temporo mandibulares en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024				
¿Cuál es el grado de los trastornos temporomandibulares en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024?	Determinar el grado de los trastornos temporo mandibulares en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024	El grado de los trastornos temporo mandibulares en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024 es moderada				
¿Cuál es el nivel de estrés en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024?	Estimar el nivel de estrés en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024					0-24 25-36 37-48 49- 60 MAYOR 61



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES
VELÁSQUEZ

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE
ODONTOLOGÍA



ANEXO N°2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ he sido invitado/a participar en la investigación denominado **Relación entre los trastornos temporo mandibulares y el nivel de estrés en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024.**

El procedimiento no tiene costo, no implica ningún, responsable de la investigación, se ha comprometido a explicarme las inquietudes y responder las preguntas que surjan durante los procedimientos. Luego de analizar las condiciones de la investigación he decidido participar en forma libre y voluntaria, y puedo abandonar el mismo cuando considere conveniente, por consiguiente, autorizo mi inclusión en el estudio.

Firma de la
participante N° de
DNI:



ANEXO N°3

SOLICITUD Y PERMISO



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

Juliaca, 2024 abril 5

CARTA N° 009-2024-P.F.OD-UANCV-J

Señor
DR. CHRISTIAN HUENECE ARANIBAR
Jefe del Centro de Salud Cono Sur



Presente.-

ASUNTO: PRESENTA A ESTUDIANTE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA PARA EJECUCIÓN DE SU PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN.

Con agrado me dirijo a usted, para expresarle un cordial saludo a nombre de la Facultad de odontología de esta casa Superior de Estudios, asimismo para presentar al estudiante de nuestra Facultad de Odontología: **CANAZA JACHO LISBETH BELLA**, para que realicen su ejecución de tesis titulada **RELACIÓN ENTRE TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES Y EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024**. Solicitando que se le pueda brindar las facilidades del caso para que se cumpla los objetivos trazados, la presente se remite en vías de regularización.

Con la seguridad de su atención a la presente, es oportuno expresarle las sinceras muestras de mi consideración especial.

Atentamente,



UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
Dr. **Rosa Patricia Condori**
DECANO



Dr. **Christian A. Huenece Aranibar**
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 76107
JEFE DE LA MICRO RED DE SALUD CONO SUR
REDESS SAN RAFAEL

c.c.
Arch.
Gobby H.



ANEXO N°4
CONSTANCIA DE EJECUCIÓN

C O N S T A N C I A

EL JEFE DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR- JULIACA

QUIEN SUSCRIBE, DEJA CONSTANCIA QUE:

CANAZA JACHO Lisbeth Bella

Bachiller en Odontología de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, ha recabado información para realizar su trabajo de investigación **RELACIÓN ENTRE TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES Y EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.**

En el Centro de Salud Cono Sur- Juliaca

Se expide lo presente constancia para fines que crea por conveniente.

Juliaca 5 de junio del 2024




Dr. Hugo J. Coila Yana
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 091581
JEFE DE LA MICRO RED DE SALUD CONO SUR
REDESS SAN ROMAN



“VALIDACIÓN DEL ÍNDICE ANAMNÉSICO SIMPLIFICADO DE FONSECA PARA EL DIAGNÓSTICO DE TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES.”

CUESTIONARIO (FONSECA, 1992)

Nombres: _____

Edad: _____

Sexo: Masculino Femenino

El cuestionario está compuesto por diez preguntas para las cuales son posibles las respuestas A VECES, SÍ Y NO. Para cada pregunta Usted debe señalar solamente una respuesta.

1. ¿Es difícil para usted abrir la boca?

A VECES SI NO

2. ¿Es difícil para usted mover la mandíbula para los lados?

A VECES SI NO

3. ¿Siente cansancio o dolor muscular cuando mastica?

A VECES SI NO

4. ¿Tiene usted dolores frecuentes de cabeza?

A VECES SI NO

5. ¿Tiene dolores en la nuca o tortícolis?

A VECES SI NO



6. ¿Sufre usted de dolores de oído o en sus articulaciones temporomandibulares?

A VECES SI NO

7. ¿Ha notado ruidos en la Articulaciones temporomandibulares cuando mastica o cuando abre la boca?

A VECES SI NO

8. ¿Usted aprieta o rechina (frota) los dientes?

A VECES SI NO

9. ¿Siente que al cerrar la boca, sus dientes encajan mal?

A VECES SI NO

10. ¿Usted se considera una persona tensa (nerviosa)?

A VECES SI NO

	N	Puntaje
A VECES		
SI		
NO		
TOTAL		

Disfunción: _____

28. Lazaro J. Validación del índice anamnésico simplificado de Fonseca para el diagnóstico de trastornos temporomandibulares. 2008



Escala de Estrés Percibido-10

Durante el último mes	Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
1. ¿Con qué frecuencia ha estado afectado por algo que ha ocurrido inesperadamente?	0	1	2	3	4
2. ¿Con qué frecuencia se ha sentido incapaz de controlar las cosas importantes en su vida?	0	1	2	3	4
3. ¿Con qué frecuencia se ha sentido nervioso o estresado?	0	1	2	3	4
4. ¿Con qué frecuencia ha estado seguro sobre su capacidad para manejar sus problemas personales?	4	3	2	1	0
5. ¿Con qué frecuencia ha sentido que las cosas le van bien?	4	3	2	1	0
6. ¿Con qué frecuencia ha sentido que no podía afrontar todas las cosas que tenía que hacer?	0	1	2	3	4
7. ¿Con qué frecuencia ha podido controlar las dificultades de su vida?	4	3	2	1	0
8. ¿Con qué frecuencia se ha sentido que tenía todo bajo control?	4	3	2	1	0
9. ¿Con qué frecuencia ha estado enfadado porque las cosas que le han ocurrido estaban fuera de su control?	0	1	2	3	4
10. ¿Con qué frecuencia ha sentido que las dificultades se acumulan tanto que no puede superarlas?	0	1	2	3	4

(29) Campo A. et al. Escala de Estrés Percibido-10 : Desempeño psicométrico en estudiantes de medicina de Bucaramanga , Colombia. 2014;62(3):407–13.



ESTRÉS POR COVID	0 = Nunca	1=casi nunca	2= De vez en cuando	3= Casi siempre	4= Siempre
NIVELES	0= nada	1= leve	2= moderada	3=severo	4=extremo

LA SUMATORIA ESTABLECE LA PRESENCIA DE ESTRÉS

SUMATORIA DE PUNTOS	NIVELES DE ESTRÉS
0 – 24	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
25 – 36	ESTRÉS LEVE
37 – 48	ESTRÉS MODERADA
49 – 60	ESTRÉS ALTO O SEVERO
>61	ESTRÉS EXTREMO O GRAVE

FUENTE: 18. Lázaro JA. Validación Del Índice Anamnéstico Simplificado De Fonseca Para El Diagnóstico De Trastornos Temporomandibulares. Tesis para el título de Cirujano Dentista. Lima, Perú. Universidad Nacional Mayor De San Marcos. 2020.87pp.

ANEXO Nº7 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Realizando la entrevista al participante de la investigación en el centro de salud Cono Sur, Juliaca



LEYENDA

FOTO 1. REALIZANDO ENCUESTA A LOS PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024



LEYENDA

FOTO 2. REALIZANDO ENCUESTA A LOS PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024



ANEXO Nº8
MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

ID	EDAD	SEXO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	GRAVEDAD	ESTRÉS
1	17-25 años	FEMENINO	SI	NO	A VECES	SI	SI	NO	SI	NO	A VECES	A VECES	MODERADO	LEVE
2	26- 35 años	MASCULINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SIN DTM	LEVE
3	46-55 años	FEMENINO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	A VECES	SEVERO	ALTO O SEVERO
4	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SIN DTM	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
5	36-45 años	FEMENINO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	A VECES	NO	NO	SI	LEVE	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
6	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SIN DTM	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
7	26- 35 años	MASCULINO	SI	NO	A VECES	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	MODERADO	MODERADA
8	46-55 años	MASCULINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SIN DTM	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
9	36-45 años	FEMENINO	NO	NO	A VECES	SI	SI	NO	A VECES	NO	NO	NO	LEVE	LEVE
10	17-25 años	FEMENINO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A VECES	SIN DTM	LEVE
11	17-25 años	MASCULINO	NO	NO	A VECES	NO	NO	NO	NO	NO	A VECES	A VECES	SIN DTM	LEVE
12	36-45 años	MASCULINO	NO	NO	NO	A VECES	NO	NO	SI	NO	NO	SI	LEVE	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
13	66-77 años	MASCULINO	NO	NO	NO	A VECES	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SIN DTM	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
14	46-55 años	FEMENINO	NO	NO	NO	NO	A VECES	NO	NO	NO	NO	NO	SIN DTM	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
15	17-25 años	FEMENINO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SIN DTM	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
16	26- 35 años	MASCULINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A VECES	NO	NO	SIN DTM	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
17	17-25 años	FEMENINO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	LEVE	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
18	36-45 años	MASCULINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	LEVE	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS



19	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SIN DTM	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
20	17-25 años	MASCULINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SIN DTM	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
21	17-25 años	FEMENINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A VECES	NO	NO	A VECES	SIN DTM	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
22	36-45 años	FEMENINO	NO	NO	SI	A VECES	NO	NO	NO	NO	NO	SI	LEVE	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
23	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	A VECES	SI	NO	NO	NO	NO	A VECES	SI	LEVE	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
24	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SIN DTM	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
25	46-55 años	FEMENINO	NO	NO	SI	SI	A VECES	NO	NO	NO	SI	A VECES	LEVE	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
26	17-25 años	FEMENINO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	LEVE	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
27	36-45 años	FEMENINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SIN DTM	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
28	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SIN DTM	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
29	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A VECES	NO	NO	NO	SIN DTM	LEVE
30	36-45 años	MASCULINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A VECES	NO	SI	NO	SIN DTM	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
31	26- 35 años	MASCULINO	NO	NO	NO	A VECES	SI	NO	SI	NO	NO	NO	LEVE	LEVE
32	17-25 años	FEMENINO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	A VECES	A VECES	MODERADO	LEVE
33	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	NO	A VECES	NO	A VECES	A VECES	NO	NO	A VECES	LEVE	LEVE
34	17-25 años	FEMENINO	NO	NO	NO	SI	A VECES	NO	NO	A VECES	NO	SI	LEVE	LEVE
35	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	A VECES	NO	A VECES	SI	NO	NO	NO	A VECES	LEVE	LEVE
36	17-25 años	FEMENINO	NO	NO	NO	A VECES	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SIN DTM	LEVE
37	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	MODERADO	MODERADA
38	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A VECES	NO	LEVE	LEVE
39	56-65 años	MASCULINO	NO	NO	A VECES	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SIN DTM	LEVE
40	17-25 años	FEMENINO	NO	NO	A VECES	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	A VECES	LEVE



41	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	A VECES	A VECES	NO	NO	A VECES	NO	A VECES	A VECES	LEVE	LEVE
42	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A VECES	NO	NO	NO	SIN DTM	LEVE
43	36-45 años	MASCULINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A VECES	NO	SI	NO	SIN DTM	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
44	26- 35 años	MASCULINO	NO	NO	NO	A VECES	SI	NO	SI	NO	NO	NO	LEVE	LEVE
45	17-25 años	FEMENINO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	A VECES	A VECES	MODERADO	LEVE
46	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	NO	A VECES	NO	A VECES	A VECES	NO	NO	A VECES	LEVE	LEVE
47	17-25 años	FEMENINO	NO	NO	NO	SI	A VECES	NO	NO	A VECES	NO	SI	LEVE	LEVE
48	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	A VECES	NO	A VECES	SI	NO	NO	NO	A VECES	LEVE	LEVE
49	17-25 años	FEMENINO	NO	NO	NO	A VECES	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SIN DTM	LEVE
50	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	MODERADO	MODERADA
51	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A VECES	NO	LEVE	LEVE
52	56-65 años	MASCULINO	NO	NO	A VECES	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SIN DTM	LEVE
53	17-25 años	FEMENINO	NO	NO	A VECES	NO	NO	NO	NO	NO	SI	A VECES	LEVE	LEVE
54	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	A VECES	A VECES	NO	NO	A VECES	NO	A VECES	A VECES	LEVE	LEVE
55	17-25 años	MASCULINO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SEVERO	ALTO O SEVERO
56	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	A VECES	NO	NO	NO	A VECES	SI	SI	A VECES	LEVE	LEVE
57	26- 35 años	MASCULINO	NO	NO	A VECES	SI	A VECES	NO	A VECES	NO	A VECES	A VECES	LEVE	LEVE
58	46-55 años	FEMENINO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	LEVE	LEVE
59	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A VECES	A VECES	NO	SI	LEVE	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
60	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	A VECES	SI	NO	NO	A VECES	NO	NO	NO	LEVE	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
61	17-25 años	MASCULINO	A VECES	SI	NO	NO	A VECES	SI	SI	NO	SI	A VECES	MODERADO	MODERADA



62	26- 35 años	MASCULINO	NO	NO	A VECES	NO	NO	NO	NO	A VECES	SI	NO	LEVE	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
63	36-45 años	FEMENINO	NO	NO	NO	NO	A VECES	NO	A VECES	NO	NO	NO	SIN DTM	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
64	46-55 años	FEMENINO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SEVERO	MODERADA
65	36-45 años	FEMENINO	NO	SI	SI	SI	A VECES	NO	NO	A VECES	SI	SI	MODERADO	MODERADA
66	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	NO	NO	A VECES	NO	A VECES	SI	NO	SI	LEVE	LEVE
67	66-77 años	MASCULINO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	MODERADO	MODERADA
68	36-45 años	FEMENINO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	MODERADO	MODERADA
69	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SIN DTM	LEVE
70	26- 35 años	FEMENINO	NO	A VECES	SI	NO	NO	A VECES	SI	SI	SI	SI	MODERADO	LEVE
71	17-25 años	FEMENINO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SEVERO	ALTO O SEVERO
72	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	LEVE	LEVE
73	36-45 años	FEMENINO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	A VECES	NO	SI	NO	MODERADO	MODERADA
74	46-55 años	FEMENINO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SEVERO	ALTO O SEVERO
75	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A VECES	A VECES	NO	SI	LEVE	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
76	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	A VECES	SI	NO	NO	A VECES	NO	NO	NO	LEVE	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
77	17-25 años	MASCULINO	A VECES	SI	NO	NO	A VECES	SI	SI	NO	SI	A VECES	MODERADO	MODERADA
78	26- 35 años	MASCULINO	NO	NO	A VECES	NO	NO	NO	NO	A VECES	SI	NO	LEVE	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
79	26- 35 años	MASCULINO	NO	NO	A VECES	SI	A VECES	NO	A VECES	NO	A VECES	A VECES	LEVE	LEVE
80	46-55 años	FEMENINO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	LEVE	LEVE
81	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A VECES	A VECES	NO	SI	LEVE	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
82	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	A VECES	SI	NO	NO	A VECES	NO	NO	NO	LEVE	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS



83	17-25 años	MASCULINO	A VECES	SI	NO	NO	A VECES	SI	SI	NO	SI	A VECES	MODERADO	MODERADA
84	26- 35 años	MASCULINO	NO	NO	A VECES	NO	NO	NO	NO	A VECES	SI	NO	LEVE	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
85	36-45 años	FEMENINO	NO	NO	NO	NO	A VECES	NO	A VECES	NO	NO	NO	SIN DTM	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS
86	46-55 años	FEMENINO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SEVERO	MODERADA
87	36-45 años	FEMENINO	NO	SI	SI	SI	A VECES	NO	NO	A VECES	SI	SI	MODERADO	MODERADA
88	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	NO	NO	A VECES	NO	A VECES	SI	NO	SI	LEVE	LEVE
89	66-77 años	MASCULINO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	MODERADO	MODERADA
90	36-45 años	FEMENINO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	MODERADO	MODERADA
91	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SIN DTM	LEVE
92	26- 35 años	FEMENINO	NO	A VECES	SI	NO	NO	A VECES	SI	SI	SI	SI	MODERADO	LEVE
93	17-25 años	FEMENINO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SEVERO	ALTO O SEVERO
94	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	LEVE	LEVE
95	36-45 años	FEMENINO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	A VECES	NO	SI	NO	MODERADO	MODERADA
96	46-55 años	FEMENINO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SEVERO	ALTO O SEVERO
97	17-25 años	FEMENINO	NO	NO	NO	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NO	SI	NO	LEVE	LEVE
98	36-45 años	FEMENINO	NO	NO	A VECES	A VECES	NO	NO	A VECES	NO	NO	A VECES	LEVE	LEVE
99	26- 35 años	MASCULINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A VECES	SI	A VECES	LEVE	LEVE
100	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	LEVE	LEVE
101	46-55 años	FEMENINO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	A VECES	NO	SI	NO	MODERADO	MODERADA
102	17-25 años	FEMENINO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SEVERO	ALTO O SEVERO
103	17-25 años	FEMENINO	NO	NO	NO	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NO	SI	NO	LEVE	LEVE



104	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	A VECES	A VECES	NO	NO	A VECES	NO	NO	A VECES	LEVE	LEVE
105	26- 35 años	FEMENINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A VECES	SI	A VECES	LEVE	LEVE
106	17-25 años	MASCULINO	NO	NO	NO	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NO	SI	NO	LEVE	LEVE
107	56-65 años	MASCULINO	NO	NO	A VECES	A VECES	NO	NO	A VECES	NO	NO	A VECES	LEVE	LEVE
108	56-65 años	FEMENINO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A VECES	SI	A VECES	LEVE	LEVE
109	26- 35 años	FEMENINO	SI	NO	A VECES	NO	A VECES	NO	NO	NO	SI	SI	LEVE	MODERADA



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ FACULTAD DE ODONTOLOGIA
E.P. DE ODONTOLOGIA

VALIDACION DE INSTRUMENTO

- ❖ Apellidos y nombres del experto: Miguel Ángel Jara Condori
- ❖ Cargo: coordinador del servicio de odontología de la micro red cono sur-Juliaca
- ❖ Título del proyecto de investigación:

RELACIÓN ENTRE TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES Y EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024

- ❖ Instrumento a validar: Cuestionario de Fonseca y Escala de Estrés Percibido-10
- ❖ Elaborado por la Bach. CANAZA JACHO LISBETH BELLA
- ❖ Instrumento cumple con los siguientes aspectos:

- ❖ CLARIDAD SI NO()
- ❖ OBJETIVIDAD SI NO()
- ❖ ORGANIZACIÓN SI NO()
- ❖ COHERENCIA SI NO()
- ❖ CONSISTENCIA SI NO()
- ❖ METODOLOGÍA SI NO()

APLICABLE

NO APLICABLE()

Juliaca de 2024



MIGUEL ANGELO JARA C
CIRUJANO DENTISTA
COP 4488

Firma del experto informante

DNI 01550862 teléfono n° 942261575



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CACERES VELASQUEZ FACULTAD DE ODONTOLOGIA
E.P. DE ODONTOLOGIA

VALIDACION DE INSTRUMENTO

- ❖ Apellidos y nombres del experto: Néstor David Neira Cayo
- ❖ Cargo: Cirujano Dentista C.S. Cono Sur- Juliaca
- ❖ Título del proyecto de investigación:

RELACIÓN ENTRE TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES Y EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024

- ❖ Instrumento a validar: Cuestionario de Fonseca y Escala de Estrés Percibido-10
- ❖ Elaborado por la Bach. CANAZA JACHO LISBETH BELLA
- ❖ Instrumento cumple con los siguientes aspectos:

- ❖ CLARIDAD SI NO ()
- ❖ OBJETIVIDAD SI NO ()
- ❖ ORGANIZACIÓN SI NO ()
- ❖ COHERENCIA SI NO ()
- ❖ CONSISTENCIA SI NO ()
- ❖ METODOLOGÍA SI NO ()

APLICABLE

NO APLICABLE ()

Juliaca de 2024


 FIRMADO DIGITALMENTE
 Arnold Mhuarcaya Benavente
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 28416

Firma del experto ir
DNI 45688624


 FIRMADO DIGITALMENTE
 Néstor David Neira Cayo
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 28403

Firma del experto informante
DNI 42642296 teléfono n° 990817984





UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



ARTÍCULO CIENTÍFICO

**RELACIÓN ENTRE TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES
Y EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE
ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO
SUR, JULIACA 2024**

PRESENTADO POR:

Bach. LISBETH BELLA CANAZA JACHO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANO DENTISTA



Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION
DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

JULIACA – PERÚ

2024



RELACIÓN ENTRE TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES Y EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024

RELATIONSHIP BETWEEN TEMPORO-MANDIBULAR DISORDERS AND THE LEVEL OF STRESS IN PATIENTS ATTENDING THE CONO SUR HEALTH CENTER, JULIACA 2024

CANAZA LB ¹

Facultad de Odontología

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

Juliaca - Perú

1. Bachiller en Odontología

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre los trastornos temporo mandibulares y el nivel de estrés en pacientes que asisten al Centro de Salud Cono sur Juliaca 2024. **Materiales y métodos:** investigación de tipo analítico, prospectivo, transversal, de enfoque cuantitativo de diseño no experimental, correlacional, en una muestra de 109 pacientes en quienes se midieron el estrés y los trastornos temporo mandibulares con el cuestionario y el índice amnésico de Fonseca. **Resultados:** En los pacientes estudiados del establecimiento de salud cono sur, podemos observar 47.70% pacientes presentó Trastornos temporo mandibulares leve y el 15.60% sin síntomas de estrés, 31.20% estrés leve, 0.90% moderado y 0.00% presentó estrés alto. El 18.40% pacientes presentó Trastornos temporo mandibulares moderado y 4.60% estrés leve, 13.80% estrés moderado y 0.00% estrés alto o severo el 8.20% pacientes presentó Trastornos temporo mandibulares severo: 1.80% tuvo estrés moderado y 6.40% presentó estrés alto o severo. **Conclusión:** $p= 0.000$ podemos concluir que existe relación entre los trastornos temporo mandibulares y el nivel de estrés en pacientes que asisten al centro de salud Cono Sur Juliaca 2024.

Palabras claves: estrés, trastornos temporo mandibulares, Índice Fonseca.



ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between temporomandibular disorders and the level of stress in patients attending the Cono sur Juliaca 2024 Health Center. **Materials and methods:** analytical, prospective, cross-sectional research, quantitative approach with a non-experimental, correlational design. , in a sample of 109 patients in whom stress and temporomandibular disorders were measured with the questionnaire and the Fonseca amnestic index. **Results:** In the patients studied from the South Cone health facility, we can observe 47.70% patients presented mild temporomandibular disorders and 15.60% without symptoms of stress, 31.20% mild stress, 0.90% moderate and 0.00% presented high stress. 18.40% patients presented moderate temporomandibular disorders and 4.60% mild stress, 13.80% moderate stress and 0.00% high or severe stress, 8.20% patients presented severe temporomandibular disorders: 1.80% had moderate stress and 6.40% presented high or severe stress. **Conclusion:** $p = 0.000 < 0.05$ we can conclude that there is a relationship between temporomandibular disorders and the level of stress in patients who attend the Cono Sur Juliaca 2024 health center.

Keywords: stress, temporomandibular disorders, Fonseca Index.

I. INTRODUCCIÓN

El sistema estomatognático (SE) es la unidad anatómo-funcional de la cavidad bucal. En relación con la articulación temporomandibular (ATM), existen diversos signos y síntomas que afectan el control motor y la funcionalidad de este sistema. Actualmente, esta condición es conocida como trastorno temporomandibular (TTM), y según la American Academy of Pain, agrupa un conjunto de problemas que afectan la ATM, los

músculos responsables de la masticación y las estructuras adyacentes. (1)

el trastorno temporomandibular (TTM) se manifiesta a través de síntomas como ruidos articulares, dolor en la articulación, limitación o desvío en la apertura bucal, asimetría facial, cefaleas y dolor al masticar. Estos síntomas comprometen los músculos masticadores, los dientes y sus estructuras de soporte, como el hueso y el ligamento periodontal.



Para su diagnóstico, se utiliza la escala de criterios de diagnóstico para trastornos temporomandibulares. (2)

Para diagnosticar los trastornos temporomandibulares, es fundamental considerar la presencia o ausencia de ciertos factores de riesgo. Entre ellos, las interferencias oclusales pueden generar una sobrecarga muscular repetitiva, mientras que factores psicológicos, estrés como la frustración, la ansiedad y los hábitos para funcionales, suelen desencadenar disfunciones en el sistema. Las condiciones oclusales también pueden afectar estos trastornos, ya que los cambios abruptos en los patrones de contacto oclusal influyen en la actividad de los músculos masticatorios, lo que incrementa el tono muscular y provoca dolor, acompañado de la dificultad para abrir la boca. (3)(4)

El impacto del estrés emocional en el dolor, el sufrimiento y la conducta relacionada con el dolor es considerable y debe ser tenido en cuenta al evaluar o tratar cualquier afección dolorosa. El estado emocional del paciente está estrechamente vinculado al nivel de

estrés psicológico que experimenta, lo cual puede influir notablemente en su percepción del dolor. Cuando el paciente se siente tranquilo y en bienestar, la sensación de dolor tiende a reducirse. Por el contrario, si se encuentra agitado o enfadado, la percepción del dolor aumenta. Un incremento en el estrés emocional puede ser la causa de un trastorno muscular agudo (5)

II. MATERIALES Y MÉTODOS:

Investigación de tipo analítico, prospectivo, transversal, de enfoque cuantitativo de diseño no experimental, correlacional, en una muestra de 109 pacientes en quienes se midieron el estrés y los trastornos temporomandibulares con el cuestionario y el índice amnésico de Fonseca.

III. RESULTADOS:

**TABLA N°01
RELACIÓN ENTRE LOS TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES Y EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024**

GRAVEDAD	ESTRÉS								TOTAL	
	SIN SINTOMAS DE ESTRÉS		LEVE		MODERADO		ALTO O SEVERO		F	%
	f	%	f	%	f	%	f	%		
SIN DTM	17	15.60%	11	10.10%	0	0.00%	0	0.00%	28	25.70%
LEVE	17	15.60%	34	31.20%	1	0.90%	0	0.00%	52	47.70%
MODERADO	0	0.00%	3	4.60%	15	13.80%	0	0.00%	20	18.40%
SEVERO	0	0.00%	0	0.00%	2	1.80%	7	6.40%	9	8.20%
TOTAL	34	31.20%	50	45.90%	18	16.50%	7	6.40%	109	100.00%

$$\chi^2 = 15.62259 \quad p = 0.000 \quad gl = 3 \quad \alpha = 0.00$$



Interpretación:

Con $p =$ de $0.000 < \alpha = 0.05$ podemos concluir entre los trastornos temporomandibulares que existe relación con el nivel de estrés.

TABLA N°02

RELACIÓN DE LA EDAD CON LOS TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024

EDAD	SIN DTM		GRAVEDAD						TOTAL	
	F	%	LEVE		MODERADO		SEVERO		F	%
15-25 años	7	6.40%	9	8.30%	6	5.50%	4	3.70%	26	23.90%
26-35 años	11	10.10%	32	29.40%	5	4.60%	0	0.00%	48	44.10%
36-45 años	5	4.60%	6	5.50%	6	5.50%	0	0.00%	17	15.60%
46-55 años	2	1.80%	3	2.80%	1	0.90%	5	4.60%	11	10.10%
56-65 años	2	1.80%	2	1.80%	0	0.00%	0	0.00%	4	3.60%
66-77 años	1	0.90%	0	0.00%	2	1.80%	0	0.00%	3	2.70%
TOTAL	28	25.80%	52	47.80%	20	18.30%	9	8.30%	109	100.00%

$\chi^2 = 44.6452$ $p = 0.000332$ $gl = 3$ $\alpha = 0.05$

Interpretación:

Según Se obtuvo un p-valor de $0,00033 < 0.05$, podemos concluir que existe relación de la edad con los trastornos temporomandibulares en pacientes que asisten al centro de salud Cono Sur Juliaca 2024.

TABLA N°3

RELACIÓN DEL SEXO CON LOS TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024

SEXO	SIN DTM		GRAVEDAD						TOTAL	
	F	%	LEVE		MODERADO		SEVERO		F	%
Femenino	18	16.50%	40	36.70%	14	12.80%	8	7.30%	80	73.50%
Masculino	10	9.20%	12	11.00%	6	5.50%	1	0.90%	29	26.60%
TOTAL	28	25.70%	52	47.70%	20	18.30%	9	8.20%	109	100.00%

Interpretación:

Con $p =$ de $0,408375$ mayor a $\alpha = 0.05$, podemos concluir que no existe relación del sexo con los trastornos temporomandibulares en pacientes que asisten Cono Sur, 2024.

TABLA N°4

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE GRAVEDAD DE LOS TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024.

GRAVEDAD	Frecuencia	Porcentaje
SIN DTM	28	25.70%
LEVE	52	47.70%
MODERADO	20	18.30%
SEVERO	9	8.30%
TOTAL	109	100.0%

IV. DISCUSIÓN:

En los pacientes estudiados del establecimiento de salud cono sur, podemos observar 47.70% pacientes presentó Trastornos temporomandibulares leve y el 15.60% sin síntomas de estrés, 31.20% estrés leve, 0.90% moderado y 0.00% presentó estrés alto. El 18.40% pacientes presentó Trastornos temporomandibulares moderado y 4.60% estrés leve, 13.80% estrés moderado y 0.00% estrés alto o severo.

El 8.20% pacientes presentó Trastornos temporomandibulares severo: 1.80% tuvo estrés moderado y 6.40% presentó estrés alto o



severo.

Coincidiendo nuestros resultados con: Viviane G. (6) se estableció propósito estimar las frecuencias de las disfunciones temporomandibulares (DTM) asociado con el estrés percibido y los trastornos mentales comunes (TMC) entre los alumnos de ciencias de la salud. indicaron que la frecuencia de disfunción temporomandibular (DTM) 71.9%, distribuida en DTM leve (50.0%), moderada (16.4%) y severa (5.5%), con una mayor incidencia en mujeres (76.4%) Además, el 29.9% de los estudiantes presentó trastornos mentales comunes. El nivel medio de estrés percibido fue de 30.9 Los hallazgos sugieren una relación significativa entre la DTM y los hábitos para funcionales, el estrés percibido y los trastornos mentales comunes.. Hernández B. en 2020, (7) el objetivo fue precisar "los trastornos temporomandibulares" (TTM) en el "sistema estomatognático" de pacientes adultos mayores. Este estudio es significativo para la salud pública ya que contribuye a la planificación de recursos destinados a mejorar la calidad de vida y

promover una longevidad satisfactoria. Este estudio concluye que, en la evaluación de los TTM en el sistema estomatognático de pacientes mayores, la pérdida dentaria no compensada y el género femenino se destacan como factores de riesgo importantes, y los ruidos articulares junto con la osteoartritis son las principales manifestaciones clínicas y afecciones, respectivamente Rosales K. en 2020, (8)el propósito fue evaluar la vulnerabilidad y los niveles de estrés en pacientes con presencia de disfunción de la articulación temporomandibular. Los hallazgos mostraron que el 54.28% de los pacientes presentaba una disfunción moderada de la articulación, el 62.85% eran altamente vulnerables al estrés y el 51.42% presentaba estrés excesivo. Se concluyó que todos los pacientes con esta disfunción son significativamente más vulnerables al estrés y exhiben un nivel de estrés preocupantemente altos Elio K. en 2020 (9), El estudio concluye que existe una correlación significativa asociación entre el TTM y los estados de depresión, ansiedad y estrés, sugiriendo que



este trastorno está en gran medida diagnosticado en la población general

V. CONCLUSIÓN:

Se obtuvo un p-valor de $0.000 < 0.05$ podemos concluir que existe relación entre los trastornos temporomandibulares y el nivel de estrés en pacientes que asisten al centro de salud Cono Sur Juliaca 2024.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodríguez-Cuellar Yaima, Wong-Vázquez Lester, Verdezoto-Sancho Jerson Andrés. Influencia del estrés en el desarrollo de trastornos de la articulación temporomandibular. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2023 [citado 2024 Sep 18] ; 27(Suppl 2): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-1942023000800021&lng=es. E pub 01-Dic-2023
2. Leeuw, Reny de E, Klasser, Gary D E. Dolor orofacial: pautas para su evaluación, diagnóstico y tratamiento
3. Grendes Rodríguez Ana María, Martínez Brito Isabel, Faget Mora Mercedes. La disfunción temporomandibular y su relación con algunos factores de riesgo en niños de 7 a 11 años. Los Arabos, Matanzas. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2014 Feb [citado 2024 Sep 18] ; 36(1): 15-24. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000100003&lng=es.
4. Ledezma Álvarez, arleen haydé; ham, dokyung; jiménez del valle, Jany. Trastorno temporomandibular y factores asociados en adolescentes de 12 a 18 años de Montemorelos, Nuevo León, México.. Revista Mexicana de Estomatología, [S.l.], v. 3, n. 2, p. 37-49, ene. 2017. ISSN 2007-9052. Disponible en: <https://www.remexesto.com/index.php/remexesto/article/view/73/121>>. Fecha de acceso: 18 sep. 2024
5. Grau León Ileana, Cabo García Rogelio. Influencia del Estrés en la eficacia del tratamiento en pacientes con Trastornos Temporomandibulares.



- RevCubana
Estomatol [Internet]. 2009 Dic [citado 2024 Sep 18] ; 46(4): 50-59. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072009000400006&lng=es.
6. Viviane A. et al. TEMPOROMANDIBULAR DYSFUNCTION , STRESS AND COMMON MENTAL DISORDER IN UNIVERSITY STUDENTS. 2016;24(6):330–3
 7. Hernandez B. et al. Caracterización clínica y severidad de los trastornos temporomandibulares en pacientes adultos Clinical characterization and severity of temporomandibular. 2020;
 8. Rosales K. Vulnerabilidad y nivel de estrés en pacientes con disfunción de la articulación temporomandibular Vulnerability and stress level in patients with temporomandibular joint dysfunction Vulnerabilidade e nível de estresse em pacientes com disfunção da articul. 2020;24(4):887–902.
 9. Elio K. Prevalence of temporomandibular joint disorder in the Lebanese population, and its association with depression, anxiety, and stress. 2020;1–11



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 26-09-24

Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: LISBETH BELLA CANAZA JACHO

Dirección: Urb. Santa Monica

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 75349566

Teléfono: 900734509 email: bella.canaza.1999@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: ODONTOLOGÍA

Escuela Profesional o Mención: ODONTOLOGÍA

Título o Grado Académico a optar: CIRUJANO DENTISTA

Asesor: Dra. EDITH CARI CHECA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: RELACIÓN ENTRE TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES Y EL NIVEL DE ESTRÉS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.

Palabras claves, (3 a 5 términos): ESTRÉS, TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES, ÍNDICE FONSECA

Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2?}

1

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
 Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
 No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

Sí autorizo
 No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL Y MEDICINA ORAL - P31

Firma de Autor



huella digital

26 DE SETIEMBRE 2024

Fecha