



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**ESCUELA DE POSGRADO**  
**MAESTRÍA EN SALUD**  
**MENCIÓN: ESTOMATOLOGÍA**



**INFLUENCIA DEL ESTRÉS ACADÉMICO EN EL ESTADO  
DE SALUD GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA  
UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES  
VELÁSQUEZ DE JULIACA, 2019**

**TESIS PRESENTADA POR**  
**HUGO RICARDO HUANCA APAZA**

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:**  
**MAESTRO EN SALUD**  
**MENCIÓN: ESTOMATOLOGÍA**

**JULIACA – PERÚ**  
**2024**



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**ESCUELA DE POSGRADO**  
**MAESTRÍA EN SALUD**  
**MENCIÓN: ESTOMATOLOGÍA**

**INFLUENCIA DEL ESTRÉS ACADÉMICO EN EL ESTADO  
DE SALUD GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA  
UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES  
VELÁSQUEZ DE JULIACA, 2019**

**TESIS PRESENTADA POR**  
**HUGO RICARDO HUANCA APAZA**  
**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:**  
**MAESTRO EN SALUD**  
**MENCIÓN: ESTOMATOLOGÍA**  
**APROBADA POR:**

**PRESIDENTE**

:

Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

**PRIMER MIEMBRO**

:

Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA

**SEGUNDO MIEMBRO**

:

Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

**ASESOR DE TESIS**

:

Dra. EDITH CARI CHECA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

: ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL Y MEDICINA ORAL – P45



**UNIVERSIDAD ANDINA  
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"  
ESCUELA DE POSGRADO**



**RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 494-2024-D-EPG-UANCV/J**

Juliaca, 05 de diciembre del 2024

**VISTOS:**

El expediente N° 2024-012198, presentado por el (la) Bachiller **HUANCA APAZA HUGO RICARDO**, con número de DNI. **02172162**, asignado (a) con código de matrícula **1510101752**, de la **Maestría en SALUD, Mención: ESTOMATOLOGIA**, de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de la Sede Central Juliaca.

**CONSIDERANDO:**

**Que**, el (a) Bach. **HUANCA APAZA HUGO RICARDO**, con número de DNI. **02172162**, asignado (a) con código de matrícula **1510101752**, de la **Maestría en SALUD, Mención: ESTOMATOLOGIA**, ha solicitado fecha, hora y modalidad de sustentación de la Tesis titulada: **INFLUENCIA DEL ESTRÉS ACADÉMICO EN EL ESTADO DE SALUD GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ DE JULIACA, 2019** La misma que pertenece a la Línea de Investigación: **ODONTOLOGIA, CIRUGIA ORAL Y MEDICINA ORAL - P45** y;

Que, el (a) referido (a) Dictamen de Tesis aprobado por los jurados el 08 de agosto del 2024. Establece la fecha de sustentación; habiendo para el efecto cumplido los requisitos establecidos en el reglamento para la Obtención del Grado Académico de Magíster/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la UANCV;

Que, en el Artículo 66 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de Tesis de Postgrado es un trabajo de investigación original y crítico, de actualidad y de alto valor científico;

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "J" del artículo 17° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

**SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO. – DECLARAR EXPEDITO** para la Sustentación de la Tesis titulada: **INFLUENCIA DEL ESTRÉS ACADÉMICO EN EL ESTADO DE SALUD GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ DE JULIACA, 2019** Elaborado por el (la) Bachiller **HUANCA APAZA HUGO RICARDO**. Integrado por los siguientes docentes:

- Presidente del Jurado** : **Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI**
- Miembro del Jurado** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAFORA**
- Miembro del Jurado** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- Asesor de Tesis** : **Dra. EDITH CARI CHECA**

**ARTÍCULO SEGUNDO.** - El proceso de la Sustentación de la Tesis en mención, se llevará a cabo:

- Fecha** : **jueves 12 de diciembre del 2024**
- Hora** : **09:00 a.m.**
- Lugar** : **Aula N° 310 EPG - UANCV – JULIACA**

A cuya finalización el Jurado registrará los resultados en el Libro de Actas de Sustentación de Tesis de Maestría con el grado **MAESTRO** de los estudiantes que ingresaron después a la aprobación de la ley Universitaria N° **30220**.

**ARTÍCULO TERCERO.** - Elévese la presente Resolución al Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado Administrativo y Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento.

Regístrese, comuníquese y Archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"  
ESCUELA DE POSGRADO

Dr. Leopoldo Placencia Condori Cari  
DIRECTOR (e)

Cc./Archv:EPG (01)  
Intercedido (01)  
Cargo (01)  
Jurados (03)  
Asesor (01)  
Expediente (01)  
LWCC/Insv



# UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" ESCUELA DE POSGRADO



## RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 971-2024-USA-EPG/UANCV

Juliaca, 22 de julio del 2024

### VISTOS:

El expediente N°. 7674, Presentado por el (a) Bachiller **HUGO RICARDO HUANCA APAZA**, con número de DNI **02172162** y con Código de matrícula N.° **1510101752**, quien solicita cambio del JURADOS Y ASESOR del Comité de Investigación del Proyecto de Tesis titulado: **INFLUENCIA DEL ESTRÉS ACADÉMICO EN EL ESTADO DE SALUD GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ DE JULIACA, 2019** Líneas de Investigación: **ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL Y MEDICINA ORAL – P45**, Para optar el Grado Académico de **MAESTRO** en **SALUD** mención: **ESTOMATOLOGÍA** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez", de la Sede Juliaca.

### CONSIDERANDO:

Que, mediante expediente No. 7674, el **Bach: HUGO RICARDO HUANCA APAZA**, solicita el cambio del JURADOS Y ASESOR del Comité de Investigación de la tesis titulada: **INFLUENCIA DEL ESTRÉS ACADÉMICO EN EL ESTADO DE SALUD GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ DE JULIACA, 2019** Aprobado con Resolución Directoral N.° 748-2021-USA-EPG/UANCV, de fecha 17 de junio del 2021, en el que se le asignó como PRESIDENTE al Dra. EDITH CARI CHECA, PRIMER MIEMBRO al Dra. ELSA PIZARRO MERMA, SEGUNDO MIEMBRO al Dra GRACIELA BERNAL SALAS y ASESOR al Dra. PEGGY GRISELDA COA SERRANO, los mismo que se cambia por no tener vínculo laboral con la UANCV e indisponibilidad de tiempo.

Que, el referido Dictamen de Tesis fue aprobado por los jurados el 27 de abril del 2021, registrado en el Folio N° 2476 del Libro de Registro de Proyectos de Investigación de Maestría, establece que se encuentra apto para ser desarrollado a lo establecido en el reglamento de Grado de Investigación conducente al Grado Académico de Magister/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, en el Reglamento General de la escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de Tesis de Posgrado es un trabajo de investigación original y crítico de actualidad y de alto valor científico.

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "j" del artículo 17 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

### SE RESUELVE:

**PRIMERO.- ACEPTAR EL CAMBIO DE JURADOS Y ASESOR DEL COMITÉ DE INVESTIGACIÓN**, para su revisión de la Tesis titulada: **INFLUENCIA DEL ESTRÉS ACADÉMICO EN EL ESTADO DE SALUD GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ DE JULIACA, 2019** presentado por el (a) **Bach: HUGO RICARDO HUANCA APAZA**, de la maestría en: **SALUD**, conformado por los siguientes docentes:

|                        |   |
|------------------------|---|
| <b>Presidente</b>      | <b>: DR. RILDO PAUL TAPIA CONDORI</b>                 |
| <b>Primer Miembro</b>  | <b>: DRA. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACTORA</b> |
| <b>Segundo Miembro</b> | <b>: DRA. INGRID LIZ QUISPE TICONA</b>                |
| <b>Asesor (a)</b>      | <b>: DRA. EDITH CARI CHECA</b>                        |

**SEGUNDO- AUTORIZAR** el desarrollo de Tesis, de acuerdo al Reglamento de Investigación conducente al Grado Académico de **MAESTRO** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

**TERCERO.- ELEVAR** al Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado Administrativo y Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento, así como a la Oficina de Economía, para cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"  
ESCUELA DE POSGRADO

Dr. Leopoldo Wenceslao Condori Cari  
DIRECTOR (a)

C/ CARGO (01)  
ARCHIVO EPG-2024(01)  
INTERESADO(01)  
LWCC/ACH



## UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" ESCUELA DE POSGRADO



### RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 748 - 2021-USA-EPG/UANCV

Juliaca, 2021 Junio 17.

**VISTOS:**

El Registro N° 2476 del Libro de Registro de Proyectos de Investigación de Tesis de la MAESTRIA en: SALUD, mención: ESTOMATOLOGÍA, del Jurado revisor del Proyecto de Tesis: INFLUENCIA DEL ESTRÉS ACADÉMICO EN EL ESTADO DE SALUD GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" DE JULIACA, 2019. Línea de Investigación: ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL Y MEDICINA ORAL - P45. Presentado por el (a) Bach. HUANCA APAZA HUGO RICARDO, con número de DNI 02172162 y con Código de matrícula N° 1510101752, para optar el Grado Académico de MAESTRO en: SALUD, mención: ESTOMATOLOGÍA, de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Sede central de Juliaca.

**CONSIDERANDO:**

Que, el (a) Bach. HUANCA APAZA HUGO RICARDO, para optar el Grado Académico de MAESTRO en: SALUD, mención: ESTOMATOLOGÍA, de la Escuela de Posgrado ha presentado el Dictamen de Proyecto de Investigación de tesis: INFLUENCIA DEL ESTRÉS ACADÉMICO EN EL ESTADO DE SALUD GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" DE JULIACA, 2019. Línea de Investigación: ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL Y MEDICINA ORAL - P45. Presentado por el (a) Bach. HUANCA APAZA HUGO RICARDO, para ser registrada en el Libro de Actas de Proyectos de Tesis.

Que, el referido Dictamen de Tesis aprobado por los jurados el 27 de Abril del 2021, se ha registrado en el Folio N° 2476 del Libro de Registro de Proyectos de Investigación de Maestrías, establece que se encuentra apto para ser desarrollado a lo establecido en el reglamento de Grado de Investigación conducente al Grado Académico de Magister/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la UANCV;

Que, en el Reglamento General de la escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de Tesis de Posgrado es un trabajo de investigación original y crítico de actualidad y de alto valor científico.

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "j" del artículo 17 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

**SE RESUELVE:**

PRIMERO. - APROBAR el PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE TESIS DE MAESTRIA, Titulado: INFLUENCIA DEL ESTRÉS ACADÉMICO EN EL ESTADO DE SALUD GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" DE JULIACA, 2019. Línea de Investigación: ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL Y MEDICINA ORAL - P45. Presentado por el (a) Bach. HUANCA APAZA HUGO RICARDO, con número de DNI 02172162 y con Código de matrícula N° 1510101752, para optar el Grado Académico de MAESTRO en: SALUD, mención: ESTOMATOLOGÍA, y Siendo Asesorado por el (a) Dra. PEGGY GRISELDA COA SERRANO, y según Acta de Sorteo, la terna de Jurados son los siguientes docentes:

|                 |   |                            |
|-----------------|---|----------------------------|
| Presidente      | : | Dra. EDITH CARI CHECA      |
| Primer Miembro  | : | Dra. ELSA PIZARRO MERMA    |
| Segundo Miembro | : | Dra. GRACIELA BERNAL SALAS |

SEGUNDO. - AUTORIZAR el desarrollo de Tesis, de acuerdo al Reglamento de Investigación conducente al Grado Académico de MAESTRO de la Escuela de Posgrado.

TERCERO. - ELEVAR al Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado Administrativo y Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento, así como a la Oficina de Economía, para cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese



Cc: CARGO (01)  
ARCHIVO EPG - 2021 (01)  
INTERESADO (01)  
FCOP(e)/ay



## INFLUENCIA DEL ESTRÉS ACADÉMICO EN EL ESTADO DE SALUD GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ DE JULIACA, 2019

### INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

14%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS


|   |  |     |
|---|--|-----|
| 1 | Submitted to Universidad Andina Nestor Cáceres Velasquez<br>Trabajo del estudiante           | 8%  |
| 2 | <a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a><br>Fuente de Internet                     | 2%  |
| 3 | <a href="http://repositorio.uancv.edu.pe">repositorio.uancv.edu.pe</a><br>Fuente de Internet | 2%  |
| 4 | <a href="http://repositorio.usmp.edu.pe">repositorio.usmp.edu.pe</a><br>Fuente de Internet   | 1%  |
| 5 | <a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a><br>Fuente de Internet     | 1%  |
| 6 | Submitted to City University of New York System<br>Trabajo del estudiante                    | 1%  |
| 7 | <a href="http://1library.co">1library.co</a><br>Fuente de Internet                           | <1% |
| 8 | <a href="http://repositorio.uft.cl">repositorio.uft.cl</a>                                   |     |



## Metadatos complementarios - UANCV

| TITULO  |   |
|---|---|
| <b>INFLUENCIA DEL ESTRÉS ACADÉMICO EN EL ESTADO DE SALUD GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ DE JULIACA, 2019</b> |   |
| <b>Datos de autor</b>   |   |
| Nombres y Apellidos   | HUGO RICARDO HUANCA APAZA   |
| Tipo de documento de identidad  | DNI   |
| Número de documento de identidad  | 02172162  |
| URL de ORCID  | <a href="https://orcid.org/0009-0006-9720-4772">https://orcid.org/0009-0006-9720-4772</a> |
| <b>Datos de asesor</b>  |   |
| Nombres y apellidos   | EDITH CARI CHECA  |
| Tipo de documento de identidad  | DNI   |
| Número de documento de identidad  | 01556817  |
| URL de ORCID  | <a href="https://orcid.org/0000-0001-6100-1099">https://orcid.org/0000-0001-6100-1099</a> |
| <b>Datos del jurado</b>   |   |
| <b>Presidente del jurado</b>  |   |
| Nombres Y Apellidos   | RILDO PAUL TAPIA CONDORI  |
| Tipo de documento   | DNI   |
| Número de documento de identidad  | 30859137  |
| URL de ORCID  | <a href="https://orcid.org/0000-0002-6195-2932">https://orcid.org/0000-0002-6195-2932</a> |
| <b>Miembro del jurado 1</b>   |   |
| Nombres Y Apellidos   | MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA   |
| Tipo de documento   | DNI   |
| Número de documento de identidad  | 02405808  |
| URL de ORCID  | <a href="https://orcid.org/0000-0001-8164-4833">https://orcid.org/0000-0001-8164-4833</a> |



| <b>Miembro del jurado 2</b>                            |   |
|--|---|
| Nombres Y Apellidos                                    | INGRID LIZ QUISPE TICONA  |
| Tipo de documento                                      | DNI   |
| Número de documento de identidad                       | 02449475  |
| URL de ORCID   | <a href="https://orcid.org/0000-0002-7619-9592">https://orcid.org/0000-0002-7619-9592</a>   |
| <b>Datos de investigación</b>                          |   |
| Línea de investigación                                 | ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL Y MEDICINA ORAL - P45   |
| Grupo de investigación                                 | No aplica.  |
| Agencia de financiamiento                              | Sin financiamiento.   |
| Ubicación geográfica de la investigación               | <p><b>Dirección:</b> JULIACA<br/> <b>País:</b> PERÚ<br/> <b>Departamento:</b> PUNO<br/> <b>Provincia:</b> SAN ROMAN<br/> <b>Distrito:</b> JULIACA<br/>           -15.49962, -70.13284<br/> <a href="https://maps.app.goo.gl/6LJsUgtNGHZhygx">https://maps.app.goo.gl/6LJsUgtNGHZhygx</a></p>    |
| Año o rango de años en que se realizó la investigación | 2019  |
| URL de disciplinas OCDE                                | <p><a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00</a><br/>           Ciencias de la salud<br/> <a href="https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html">https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html</a><br/>           Ciencias del cuidado de la salud y servicios (administración de hospitales, financiamiento)<br/> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.01">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.01</a><br/>           - Librería</p> |

  
 F. Serrano Cruz Cansaya  
 DIRECTOR  
 DE INVESTIGACIÓN - EPG



### DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo HUGO RICARDO HUANCA APAZA, identificado con DNI

Nro. 02172162 en mi condición de egresado de:

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

MAESTRÍA EN SALUD MENCIÓN: ESTOMATOLOGÍA

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

INFLUENCIA DEL ESTRÉS ACADÉMICO EN EL ESTADO DE SALUD GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ DE JULIACA, 2019

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 08 de ENERO del 2025

  
FIRMA (Asesor)

  
FIRMA (obligatoria)



Huella



## **DEDICATORIA**

Quiero expresar mi gratitud a todo el personal y las autoridades que hacen la Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez, por siempre brindarme la oportunidad de llevar a cabo toda mi investigación dentro del centro universitario.



## **AGRADECIMIENTO**

Me gustaría expresar mi gratitud a la Dra. Edith Cari Checa por su orientación y apoyo durante esta investigación, a los docentes Dr. Rildo Tapia Condori, Dra. Maria Amparo Del Pilar Chambi Catacora y Dra. Ingrid Liz Quispe Ticona por su invaluable colaboración, y a mi familia por su paciencia y compañía.



## NDICE GENERAL

|                        |      |
|------------------------|------|
| DEDICATORIA.....       | iii  |
| AGRADECIMIENTO.....    | iv   |
| NDICE GENERAL.....     | v    |
| ÍNDICE DE TABLAS.....  | viii |
| ÍNDICE DE FIGURAS..... | x    |
| RESUMEN.....           | xii  |
| ABSTRACT.....          | xiii |
| INTRODUCCIÓN.....      | xiv  |

### CAPÍTULO I

#### EL PROBLEMA

|   |   |
|---|---|
| 1.1 EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.....    | 1 |
| 1.2 FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... | 2 |
| 1.2.1 Problema general.....                         | 2 |
| 1.2.2 Problemas específicos.....                    | 2 |
| 1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....          | 3 |
| 1.4 OBJETIVOS.....                                  | 3 |
| 1.4.1 Objetivo general.....                         | 3 |
| 1.4.2 Objetivos específicos.....                    | 4 |
| 1.5. HIPÓTESIS.....                                 | 4 |
| 1.5.1. Hipótesis general.....                       | 4 |
| 1.5.2. Hipótesis específicas.....                   | 5 |
| 1.6. VARIABLES E INDICADORES.....                   | 5 |
| 1.6.1. Variable Independiente.....                  | 5 |



|   |   |
|---|---|
| 1.6.2. Variable Dependiente .....         | 5 |
| 1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES..... | 6 |

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

|   |    |
|---|----|
| 2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN..... | 7  |
| 2.2 MARCO TEÓRICO INICIAL.....            | 17 |
| 2.3 MARCO CONCEPTUAL .....                | 29 |

## CAPÍTULO III

### PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

|   |    |
|---|----|
| 3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN .....                 | 30 |
| 3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....                       | 30 |
| 3.3. NIVEL DE INVESTIGACION.....                      | 30 |
| 3.4. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN .....                    | 31 |
| 3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA .....                        | 31 |
| 3.5.1. Población:.....                                | 31 |
| 3.5.2. Muestra: .....                                 | 31 |
| 3.6. CRITERIOS DE SELECCIÓN:.....                     | 31 |
| 3.6.1. Criterios de Inclusión .....                   | 31 |
| 3.6.2. Criterios de exclusión .....                   | 31 |
| 3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.....                     | 32 |
| 3.7.1. Técnicas .....                                 | 32 |
| 3.7.2. Instrumentos.....                              | 32 |
| 3.8. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS.....                  | 32 |
| 3.9. PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS ..... | 33 |
| 3.10. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....          | 33 |



3.11. DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS ..... 33

3.12. TRATAMIENTO ESTADÍSTICO DE DATOS ..... 34

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS ..... 35

4.2. DISCUSION ..... 52

CONCLUSIONES..... 55

RECOMENDACIONES ..... 56

REFERENCIAS..... 58

ANEXO N°01:..... 64

MATRIZ DE CONSISTENCIA ..... 64

ANEXO N°02..... 66

ANEXO N°03..... 67

ANEXO 04..... 72

ANEXO N°05..... 73

ANEXO N°06..... 76

MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS..... 76



### ÍNDICE DE TABLAS

**TABLA 1** FRECUENCIA DE LA EDAD DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA “NESTOR CACERES VELASQUEZ” DE JULIACA, 2019. .... 35

**TABLA 2** FRECUENCIA DEL GÉNERO DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA “NESTOR CACERES VELASQUEZ” DE JULIACA, 2019. .... 37

**TABLA 3** FRECUENCIA DEL NIVEL DE ESTRÉS ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA “NESTOR CACERES VELASQUEZ” DE JULIACA, 2019. .... 38

**TABLA 4** FRECUENCIA DE GRADO DE INFLAMACIÓN GINGIVAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA “NESTOR CACERES VELASQUEZ” DE JULIACA, 2019 ..... 39

**TABLA 5** INFLUENCIA DE LA PRESENCIA DE ESTRESORES EN EL INDICE GINGIVAL DE ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA “NESTOR CACERES VELASQUEZ” DE JULIACA, 2019 ..... 40

**TABLA 6** INFLUENCIA DE LAS REACCIONES FISICAS EN EL INDICE GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA “NESTOR CACERES VELASQUEZ” DE JULIACA, 2019. .... 42

**TABLA 7** INFLUENCIA DE LAS REACCIONES PSICOLOGICAS EN EL INDICE GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA “NESTOR CACERES VELASQUEZ” DE JULIACA, 2019. .... 44

**TABLA 8** INFLUENCIA DE LAS REACCIONES COMPORTAMENTALES EN



EL INDICE GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ" DE JULIACA, 2019.

..... 46

**TABLA 9** INFLUENCIA DE LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN EL INDICE GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ" DE JULIACA, 2019.

..... 48

**TABLA 10** INFLUENCIA DEL ESTRÉS ACADEMICO EN EL INDICE GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ" DE JULIACA, 2019. .... 50



### ÍNDICE DE FIGURAS

**FIGURA 1** FRECUENCIA DE LA EDAD DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA “NESTOR CACERES VELASQUEZ” DE JULIACA, 2019. .... 36

**FIGURA 2** FRECUENCIA DEL GÉNERO DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA “NESTOR CACERES VELASQUEZ” DE JULIACA, 2019. .... 37

**FIGURA 3** FRECUENCIA DEL NIVEL DE ESTRÉS ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA “NESTOR CACERES VELASQUEZ” DE JULIACA, 2019. .... 38

**FIGURA 4** FRECUENCIA GRADO DE INFLAMACIÓN GINGIVAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA “NESTOR CACERES VELASQUEZ” DE JULIACA, 2019 ..... 39

**FIGURA 5** INFLUENCIA DEL PRESENCIA DE ESTRESORES EN EL INDICE GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA “NESTOR CACERES VELASQUEZ” DE JULIACA, 2019. .... 40

**FIGURA 6** INFLUENCIA DE LAS REACCIONES FISICAS EN EL INDICE GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA “NESTOR CACERES VELASQUEZ” DE JULIACA, 2019. .... 42

**FIGURA 7** INFLUENCIA DE LAS REACCIONES PSICOLOGICAS EN EL INDICE GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA “NESTOR CACERES VELASQUEZ” DE JULIACA, 2019. .... 44

**FIGURA 8** INFLUENCIA DE LAS REACCIONES COMPORTAMENTALES EN EL INDICE GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA “NESTOR CACERES VELASQUEZ” DE JULIACA, 2019. .... 46



**FIGURA 9** INFLUENCIA DE LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN EL INDICE GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ" DE JULIACA, 2019.

..... 48

**FIGURA 10** INFLUENCIA DEL ESTRÉS ACADEMICO EN EL INDICE GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ" DE JULIACA, 2019. .... 50



## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el efecto del estrés académico en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019. **Material y métodos:** Tipo descriptivo y transversal, de diseño no experimental. Según criterio de selección y por muestreo probabilístico estratificado se considero una muestra de 50 estudiantes de los dos géneros con rango de 18 a 28 años. Manejaron como técnicas la encuesta y la observación clínica, y como instrumentos el Test inventario SISCO y el Índice gingival de Loe, mediante el análisis estadístico chicuadrado y con  $\alpha=0.05$  **Resultados:** de 50 estudiantes: El 36% demostraron estrés académico alto y en ellos el 6% índice aceptable, el 12% índice cuestionable, 18% índice deficiente. El 38 % demostraron estrés académico medio y en ellos en el 0.0% índice aceptable, el 38% índice cuestionable, 0.0% índice deficiente. El 26% demostraron estrés académico bajo y en ellos el 18% índice aceptable, el 4 % índice cuestionable, 4 % índice deficiente. **Conclusión:** Se ha concluido que existe influencia del estrés académico con el índice Loe y Silness en los estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019. En vista de que el  $p=0.00109 < \alpha=0.05$ .

**Palabras claves:** Gingivitis. estudiantes, estrés.



## ABSTRACT

**Objective:** To determine the effect of academic stress on the state of gingival health in students of the Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" in Juliaca, 2019. **Material and methods:** Non-experimental design, descriptive and cross-sectional in a sample of 50 students from both genders from 18 to 28 years of age elected according to selection criteria by stratified probabilistic sampling, technique used in the survey and clinical observation, the instruments were the SISCO inventory test and the Loe Sillnes gingival index, using the chi -square statistical analysis with  $\alpha=0.05$ . **Results:** of 50 students: 36% demonstrated high academic stress and in them 6% acceptable index, 12% questionable index, 18% deficient index. 38% demonstrated medium academic stress and in them at 0.0% acceptable index, 38% questionable index, 0.0% deficient index. 26% demonstrated low academic stress and in them 18% acceptable index, 4% questionable index, 4% deficient index It has been concluded that there is an influence of academic stress with the Loe and Silness index in the students of the Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" from Juliaca, 2019. In view of the fact that  $p= 0.00109 < \alpha= 0.05$  **conclusion:** There is an influence of academic stress with the Loe and Silness index on the students of the Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" from Juliaca, 2019. Given that  $p= 0.00109 < \alpha= 0.05$

**Keywords:** Gingivitis. students, stress



## INTRODUCCIÓN

El estrés es la reacción del organismo a las demandas de su entorno. El mecanismo de adaptación de la persona al estrés académico es comúnmente mencionado cuando se originan en el entorno educativo.

Todo el tiempo de su vida los seres vivos perciben una respuesta de estrés, aunque si la respuesta se prolonga, agota las reservas de la persona y crea problemas. (1)

Es fundamental que las instituciones educativas comprendan el nivel de estrés académico de sus estudiantes porque el estrés se ha relacionado con el fracaso académico, el bajo rendimiento académico, la depresión y las enfermedades crónicas y periodontales. (1)

El comienzo de las enfermedades periodontales es la gingivitis, que es una reacción inflamatoria a la placa, cálculos e irritantes iatrogénicos en la superficie del diente, el reconocimiento y diagnóstico temprano son extremadamente importante para una atención integral odontológica. Se ha observado que la inflamación periodontal se agrava con la edad y es muy usual en adolescentes y menores de edad. (2)

Aunque, la gingivitis parece afectar principalmente al sexo masculino, independientemente de la edad; de manera similar, la incidencia de gingivitis difirió según la raza, siendo la gingivitis más común en caucásicos, aunque las diferencias entre las razas fueron pequeñas. (3)



## CAPÍTULO I

### EL PROBLEMA

#### 1.1 EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Una complicación de salud denominado del desarrollo moderno es el estrés, que no tiene una explicación adecuada y suficiente. **(1)**

Una considerable complicación para los alumnos de universidades es el estrés académico, principalmente para aquellos que realizan trabajos que demandan conocimientos avanzados en diferentes campos, por lo que su formación es intensiva. **(2)**

La transición de los alumnos universitarios de un semestre de estudios inferior a uno superior provoca incremento del estrés académico. Durante los estudios universitarios, la cantidad de cursos, el poco tiempo para resolver problemas académicos, la alta asistencia a clases, la gran cantidad de exámenes, así como su dificultad creciente, entre otras cosas, ofrecen una tasa más alta. estrés académico. **(3)**

Varios estudios correlacionales utilizando cuestionarios han observado la relación positiva del estrés psicológico y la enfermedad periodontal. **(4)**. Sin embargo, existe una brecha del conocimiento en relación al enfoque de los estudios que busquen examinar los factores que median esta relación.



## 1.2 FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.2.1 Problema general

**PG.** ¿Cuál es el efecto del estrés académico en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019?

### 1.2.2 Problemas específicos

**PE1.** ¿Cómo influye la presencia de estresores en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019?

**PE2.** ¿Cuáles son las reacciones físicas que influyen en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019?

**PE3.** ¿Cómo actúan las reacciones psicológicas en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019?

**PE4.** ¿Cómo influyen las reacciones comportamentales en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019?

**PE5.** ¿Cómo influyen las estrategias de afrontamiento en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019?

**PE5.** ¿Cuál frecuencia del Índice Gingival de Loe y Sillnes en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019?



## 1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La presente tesis es conveniente para todos los integrantes de la sociedad, ya que la condicionalidad actual ha desarrollado el estrés, provocando el desarrollo de profundos efectos orgánicos en individuos de todos los niveles sociales; el estrés es siempre apremiante durante mucho tiempo. Los individuos que están muy preocupadas o son ineficaces de solucionar este problema procuran a descuidar la higiene bucal.

Resulta un campo favorable para investigar a causa de que el estrés es una condición social significativa, que, junto con otros factores, tales como estilos saludables constituyen factores de riesgo para enfermedad gingival.

Por medio de este estudio se busca reforzar la presunción de que el estrés puede regular la inflamación gingival y vulnerar la salud gingival, si bien se ha demostrado que los sucesos que generan estrés pueden tener un efecto negativo sobre la enfermedad periodontal.

El presente estudio es de utilidad en la práctica odontológica al tomar en cuenta el aspecto psicológico de cada paciente, ya que el estrés puede tener una influencia negativa en las conductas de higiene oral, lo cual sin duda tendrá consecuencias directas en la salud.

## 1.4 OBJETIVOS

### 1.4.1 Objetivo general

**OG.** Determinar el efecto del estrés académico en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019.



## 1.4.2 Objetivos específicos

**OE1.** Describir la influencia de la presencia de estresores en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019

**OE2.** Identificar la influencia de las reacciones físicas en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019

**OE3.** Analizar la influencia de las reacciones psicológicas en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019

**OE4.** Analizar la influencia de las reacciones comportamentales en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019

**OE5.** Identificar la influencia de las estrategias de afrontamiento en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019

**OE6.** Analizar la frecuencia del Índice Gingival de Loe Y Sillnes en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019.

## 1.5. HIPÓTESIS

### 1.5.1. Hipótesis general

**HG.** El estrés académico influye de manera significativa en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019



## 1.5.2. Hipótesis específicas

**HE1.** Existe influencia significativa de la presencia de estresores en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019

**HE2.** Existe influencia significativa de las reacciones físicas en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019

**HE3.** Existe influencia significativa de las reacciones psicológicas en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019

**HE4.** Existe influencia significativa de las reacciones comportamentales en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019

**HE5.** Existe influencia significativa de las estrategias de afrontamiento en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019

**HE6.** Existe una alta frecuencia del Índice Gingival de Loe y Sillnes en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019

## 1.6. VARIABLES E INDICADORES

### 1.6.1. Variable Independiente

Estrés académico

### 1.6.2. Variable Dependiente

Salud gingival



## 1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

| VARIABLES   | DIMENSIONES                           | INDICADORES   | CRITERIOS DE VALORACIÓN                        |
|---|---------------------------------------|---|--|
| 1. Variable Independiente.<br><b>Estrés académico</b> | 1.1. Presencia de estresores          | 1.1.1 Competencia y sobrecarga de tareas<br>1.1.2 Carácter del profesor y evaluaciones<br>1.1.3 Tipo de tareas y tiempo limitado<br>1.1.4 Incomprensión de los temas y participación en clase | a: Alto<br>b: Medio<br>c: Bajo                 |
|   | 1.2. Reacciones físicas               | 1.2.1. Trastornos del sueño, fatiga crónica y somnolencia<br>1.2.2. Migrañas e indigestión  |  |
|   | 1.3. Reacciones psicológicas          | 1.3.1. Inquietud, depresión y ansiedad<br>1.3.2. Falta de concentración, agresividad e irritabilidad  |  |
|   | 1.4. Reacciones comportamentales      | 1.4.1. Conflictos, aislamiento y desgano<br>1.4.2. Aumento o reducción del consumo de alimentos   |  |
|   | 1.5. Estrategias de afrontamiento     | 1.5.1. Habilidad asertiva, planificación y ejecución<br>1.5.2. Autoelogio, religiosidad<br>1.5.3. Exploración y verbalización de la situación   |  |
| 2. Variable dependiente.<br><b>Salud gingival</b>     | 2.1. Índice Gingival de Loe y Sillnes | 2.1.1 Inflamación gingival  | a: Sano<br>b: Leve<br>c: Moderado<br>d: Severo |



## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

#### 2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### **Ponzio E. et al. (2024) Italia.**

El objetivo de este estudio fue investigar la asociación entre el estrés académico, la salud periodontal y los niveles de cortisol salivar y de nitrito y nitrato en una muestra de estudiantes universitarios. Métodos: Los participantes (N = 14) fueron clasificados en 2 grupos de acuerdo a su exposición al estrés académico debido a los períodos de exámenes universitarios (n = 6 y n = 8, respectivamente). A todos los participantes se les evaluaron sus parámetros conductuales, psicológicos y antropométricos, así como un examen de salud bucal. Se utilizó un análisis de reacción en cadena de la polimerasa en tiempo real en muestras de saliva y placa para detectar *Prevotella intermedia* y *Veillonella dispar*, así como el recuento bacteriano total. La relación nitrito/nitrato (relación NR) y el cortisol en saliva se evaluaron mediante un ensayo inmunoabsorbente ligado a enzimas. Resultados: El índice de sangrado en boca completa, el índice de placa en boca completa y el índice gingival fueron significativamente mayores en el grupo expuesto al estrés académico. El nitrito se relacionó directamente con la presencia de *V. dispar* (coeficiente, 0,13; P = .00; IC, 0,07 a 0,19) e inversamente relacionado con el recuento bacteriano total



(coeficiente, -0,07;  $P = .012$ ; IC, -0,13 a 0,02). La razón NR se relacionó directamente con V dispar (coeficiente, 4,35;  $P = .010$ ; IC del 95%, 1,35 a 7,36) e inversamente relacionado con el recuento bacteriano total (coeficiente, -4,05;  $P = .018$ ; IC del 95%, -7,32 a 0,86). Conclusiones: Estos resultados confirman la importancia del estrés en la salud periodontal y la concentración de nitrito salival y resaltan un posible papel diferencial de bacterias específicas en la concentración de nitrito en la saliva. (5)

#### **Macrì M. et al. (2024) Italia.**

Este estudio transversal busca evaluar y mejorar la comprensión clínica con respecto a la relación entre el estrés percibido, la atención plena y la salud periodontal. Métodos: Se analizaron un total de 203 personas desde diciembre de 2022 hasta junio de 2023. Se registraron la puntuación de detección y registro periodontal (PSR), el índice de sangrado gingival (GBI) y el registro de control de placa (PCR) de cada paciente. Posteriormente, los participantes completaron los cuestionarios Sheldon Cohen Perceived Stress Scale (PSS) y Mindfulness Awareness Attention Scale (MAAS). Los datos recopilados se sometieron a un análisis estadístico, que abarcó la evaluación de correlaciones y dependencias. Aplicando la prueba  $t$  de Welch para evaluar la relación entre MAAS y la variable que indica la presencia o ausencia de periodontitis, se obtuvo un notable valor  $p$  de 0,004265. Resultados: Esto subraya una distinción significativa en las puntuaciones MAAS entre los pacientes afectados por periodontitis y los no afectados por la afección. Además, se calcularon correlaciones de Pearson para GBI y estrés percibido, PCR y estrés percibido, PCR y MAAS. Los valores  $p$  resultantes de 2,2-16, 3,925-8 y 2,468-8, respectivamente, indican una correlación estadísticamente significativa en cada caso. Conclusiones: Estos



hallazgos aportan información valiosa sobre la interconexión de estas variables, enfatizando la importancia de sus asociaciones en el contexto del estudio. A pesar de las limitaciones, los hallazgos de este estudio sugieren una relación significativa entre el estrés psicológico, la atención plena y la salud del tejido periodontal. Son necesarios ensayos clínicos para incorporar la evaluación del estado psicológico del paciente como una nueva herramienta valiosa en el manejo de la salud periodontal. **(6)**

### **Chen B. et al. (2024) China**

Esta investigación transversal tuvo como objetivo evaluar la posible relación entre la actividad física, la ansiedad y las condiciones de salud bucal en estudiantes universitarios de China. Métodos: Se completó un cuestionario en línea para medir la actividad física, el estado de ansiedad y el estado de salud bucal de 1604 estudiantes universitarios. Se seleccionaron el cuestionario breve International Physical Activity Questionnaire Short Form (IPAQ-SF) y el Generalized Anxiety Disorder-7 (GAD-7) para evaluar la actividad física y la ansiedad, respectivamente. El estado de salud bucal se evaluó a través de varias variables autoinformadas, incluido el dolor de muelas autoinformado, el sangrado gingival, la frecuencia de cepillado de dientes y el uso de hilo dental. Se realizó una regresión logística multivariable para analizar la relación subyacente entre las variables de resultado. Las variables de control incluyeron edad, altura, peso, género, si solo tenía un hijo, nivel educativo, nivel educativo de los padres, tabaquismo, hábitos de bebida y duración del sueño. Se realizó un análisis de ruta para desentrañar la asociación entre la actividad física, la ansiedad y las condiciones de salud bucal. Resultados: Entre 1.604 estudiantes universitarios, 666 (41,5 %) eran hombres y 938 (58,5 %) mujeres, con una media de  $21,9 \pm 2,8$

años. Sólo 833 (51,9 %) declararon realizar suficiente actividad física, mientras que 684 (42,6 %) de los sujetos mostraron distintos grados de ansiedad. El sangrado gingival autoinformado se asoció con una actividad física insuficiente (OR = 1,25; IC del 95 %: 1,02-1,55), ansiedad (OR = 0,45; IC del 95 %: 0,27-0,74), frecuencia de cepillado de dientes (OR = 0,75; IC del 95 %: 0,60-0,95) y uso de hilo dental (OR = 0,75; IC del 95 %: 0,59-0,96), mientras que el dolor de muelas no se vio directamente influenciado por la actividad física y la ansiedad entre los estudiantes universitarios. La ansiedad mediaba marcadamente la relación entre la actividad física y las condiciones de salud bucal. Conclusiones: La ansiedad se consideró un factor asociado con el nivel de actividad física, los hábitos de cepillado de dientes y el sangrado gingival autoreportado entre los estudiantes universitarios. Se requieren más investigaciones para dilucidar si las condiciones de salud bucal podrían mejorarse mediante la mejora de la ansiedad y la actividad física. (7)

#### **Palle AR. (2024) India.**

El objetivo de este estudio fue evaluar el estrés ocupacional y el estado periodontal entre el personal del ejército indio. Métodos: Se realizó un estudio transversal entre 1000 efectivos del ejército divididos en cuatro grupos de 250 cada uno. El grupo A tenía reclutas, el grupo B tenía oficiales en formación, el grupo C personal que estaba sirviendo en el ejército por debajo del rango de oficial y el grupo D tenía oficiales que estaban sirviendo actualmente en el ejército. El índice de higiene oral simplificado (OHI-S), el índice de sangrado gingival (GBI), la profundidad de la bolsa y la pérdida clínica de inserción (CLOA) se evaluaron para el estado periodontal. Los niveles de estrés se evaluaron utilizando el Cuestionario del índice de estrés ocupacional modificado. La prueba



de análisis de varianza (ANOVA) se aplicó para comparar OHI-S, GBI, presencia de profundidad de bolsa y puntuaciones de estrés ocupacional, mientras que la prueba de Kruskal-Wallis se utilizó para comparar el índice de estrés ocupacional y CLOA entre los grupos de estudio. Resultados: Se observaron diferencias significativas entre los cuatro grupos en términos de OHI-S ( $p = 0,001$ ), GBI ( $p = 0,001$ ), CLOA ( $p = 0,001$ ), puntuaciones de estrés ocupacional ( $p = 0,001$ ) e índice de estrés ocupacional ( $p = 0,001$ ). Las diferencias observadas entre los cuatro grupos con respecto a la enfermedad periodontal en función de la presencia de bolsas fueron débilmente significativas ( $p = 0,05$ ). En la comparación intergrupala, no se pudo establecer una asociación significativa entre los grupos ya que el valor  $p$  fue  $\geq 0,05$ . Sin embargo, se pudo establecer una asociación débil entre los Grupos A y C con un valor  $p$  de 0,031. Los participantes con estrés ocupacional moderado a alto mostraron un mayor riesgo de desarrollar bolsas y CLOA en comparación con los que tenían bajo estrés. Conclusión: El estudio reveló que la mayoría del personal del ejército sufría de sangrado gingival y enfermedades periodontales; sin embargo, la asociación entre el nivel de estrés y las enfermedades periodontales en el personal del ejército indio era menor y no significativa. **(8)**

### **Cao R. et al. (2023) China.**

Este estudio tuvo como objetivo investigar la posible asociación entre el estrés psicológico, la ansiedad y la salud bucal de los estudiantes universitarios durante la ola ómicron de la pandemia de COVID-19. Métodos: Se realizó una encuesta en línea con mediciones de estrés psicológico, ansiedad y salud bucal a 1770 estudiantes universitarios chinos. Se utilizaron la Escala de estrés percibido-14 (PSS-14) y el Trastorno de ansiedad generalizada-7 (GAD-7) para



medir el estrés psicológico y la ansiedad, respectivamente. El estado de salud bucal se autoinformó e incluyó dolor de muelas, sangrado gingival y úlcera bucal. Se realizaron regresiones logísticas multivariantes para determinar las asociaciones subyacentes para las variables de resultado. Se realizó un modelo de ecuaciones estructurales (SEM) para confirmar la relación entre el estado de salud mental y bucal. Resultados: De los 1770 sujetos, el 39,2% presentó alto estrés psicológico y solo el 41,2% no expresó ansiedad. Se encontró una asociación significativa entre el estrés psicológico, la ansiedad y el estado de salud bucal. La ansiedad tiene impactos significativos en el dolor de muelas (OR = 0,36; IC95%: 0,23-0,55;  $p < 0,01$ ), sangrado gingival (OR = 0,43; IC95%: 0,29-0,65;  $p < 0,01$ ) y úlcera oral (OR = 0,54; IC95%: 0,36-0,80;  $p < 0,01$ ). La ansiedad medió significativamente la asociación entre el estrés psicológico y los síntomas bucales auto-reportados. Conclusiones: La ansiedad puede ser un indicador de riesgo significativo para la salud mental entre los estudiantes universitarios y demuestra una relación significativa con la aparición de síntomas orales autoreportados. Las preocupaciones sobre los cambios académicos y de vida causados por la pandemia fueron las dos fuentes más importantes de estrés. **(9)**

### **Kolaparthi LK. et al. (2022) India.**

Evaluaron la asociación entre estrés y periodontitis en diferentes estudiantes universitarios profesionales. El estudio se llevó a cabo en 360 estudiantes universitarios profesionales que incluyen medicina, odontología, farmacia, enfermería, ingeniería y contabilidad pública. De cada grupo, se incluyeron 60 estudiantes en el estudio. Se entregó un cuestionario de la Escala de depresión, ansiedad y estrés autoinformado a todos los estudiantes y se realizó un examen clínico a todos los participantes para evaluar el índice de



higiene bucal simplificado (OHI-S), el nivel de inserción clínica (CAL) y el índice gingival simplificado (GI-S). Análisis estadístico: Se realizaron pruebas de ANOVA, *post hoc* y de correlación de Pearson para comparar el parámetro psicológico del estrés con los parámetros periodontales entre seis grupos de estudiantes. Se consideró que un valor de  $p < 0,05$  era estadísticamente significativo. Resultados: El grupo I mostró puntuaciones medias de estrés más altas ( $10,78 \pm 0,76$ ) en comparación con otros grupos. Las puntuaciones medias de OHI-S ( $1,61 \pm 0,15$ ), CAL ( $3,68 \pm 0,79$ ) y GI-S ( $1,43 \pm 0,15$ ) también aumentaron con los niveles elevados de estrés entre los estudiantes de medicina. Seguido por el grupo VI y el grupo II mostraron resultados casi similares. Conclusión: El presente estudio mostró una fuerte asociación entre el estrés y la enfermedad periodontal y tiene un efecto adverso sobre los factores de higiene bucal entre los estudiantes. **(10)**

### **Aly NM. et al. (2020) Egipto.**

El presente estudio investigó la asociación entre el estrés por COVID-19 y las afecciones bucales, incluidas la gingivitis, la higiene bucal, las úlceras bucales y la sequedad de boca. Se trató de un estudio transversal que recopiló datos de adultos en entornos comunitarios en Alejandría, Egipto, entre octubre de 2021 y febrero de 2022. El estado de las encías y la higiene bucal se evaluaron mediante los índices gingival y de placa. Se preguntó a los participantes si habían experimentado úlceras bucales durante la última semana y sequedad de boca durante el último año. Los miedos y las estrategias de afrontamiento ante el COVID-19 se evaluaron mediante la Escala de estrés por COVID (CSS) y la Escala breve de afrontamiento y resiliencia (BRCS), respectivamente. Los comportamientos de salud bucal se evaluaron mediante el



cuestionario de la Organización Mundial de la Salud. Se utilizaron análisis de regresión para evaluar la asociación entre las variables dependientes (índices de placa y encía evaluados clínicamente, presencia informada de úlceras orales y boca seca) y las variables explicativas (CSS y BRCS) después de ajustar los factores de confusión (estado de COVID-19, comportamientos de salud bucal, tabaquismo, edad en años, sexo y nivel educativo más alto). La tasa de respuesta fue del 88,8% (373/420). La edad media (DE) = 39,26 (11,45) con un 74,3% de mujeres y un 49,3% que informaron haber completado la escuela secundaria o la educación superior. La media (DE) de los índices de placa y encía fueron 1,59 (0,66) y 1,39 (0,59), respectivamente. Solo el 20,1% informó la presencia de úlceras orales y el 41,6% informó xerostomía. Una puntuación más baja de placa se asoció con mayores temores de contaminación por COVID-19 ( $B = -0,03$ , IC del 95 %:  $-0,05, -0,02$ ) y una mayor comprobación compulsiva y búsqueda de tranquilidad ( $B = -0,02$ , IC del 95 %:  $-0,03, -0,009$ ). Una puntuación más baja de gingival se asoció con mayores temores de contaminación por COVID-19 ( $B = -0,02$ , IC del 95 %:  $-0,03, -0,002$ ). Las mayores probabilidades de informar boca seca se asociaron con un mayor temor a las consecuencias socioeconómicas de COVID-19 (AOR = 1,05, IC del 95 %: 1,001, 1,09) y puntuaciones más bajas de afrontamiento (AOR = 0,93, IC del 95 %: 0,88, 0,99). Los hallazgos sugieren una asociación entre el estrés específico de la COVID-19 y las afecciones bucales relacionadas con el estrés y arrojan luz sobre el posible vínculo entre la salud mental y bucal, enfatizando la importancia de la planificación integrada de los servicios de atención. **(11)**

**Ramlogan S. et al. (2020) Trinidad y Tobago.**

Este estudio transversal tuvo como objetivo investigar el nivel de estrés



autoinformado y la capacidad de afrontamiento, así como el estado mental (ansiedad y depresión) a través del cuestionario de 12 ítems del Cuestionario de Salud General (GHQ-12) y el estado periodontal entre los reclutas de la academia de policía durante sus 8 meses de entrenamiento. Métodos: Se examinó a ochenta y cinco reclutas de policía que dieron su consentimiento al inicio del estudio durante el primer mes de entrenamiento y nuevamente durante el último mes de entrenamiento. En ambas visitas se registraron la puntuación de placa en boca completa (FMPS), la puntuación de sangrado en boca completa, el examen periodontal básico, el nivel de estrés autoinformado (escala de 1 a 10) y el cuestionario GHQ-12 (estado mental). En la visita final se registró la capacidad para afrontar el estrés (sí/no). El diagnóstico periodontal se derivó de la exploración clínica. Se realizaron pruebas t y análisis de regresión ( $p < .05$ ). Resultados: El estrés elevado (odds ratio: 1,25) y la incapacidad para afrontarlo (odds ratio: 1,31) fueron predictores estadísticamente significativos ( $p < 0,05$ ) de FMPS elevado. La incapacidad para afrontar el estrés (odds ratio: 1,45) también fue un predictor estadísticamente significativo ( $p < 0,05$ ) de periodontitis en comparación con gingivitis. El estado mental (ansiedad y depresión) puede desempeñar un papel más importante en la gingivitis (media 1,75) en comparación con la periodontitis (media 1,00), como lo refleja la media más alta del GHQ-12 (prueba t,  $p = 0,04$ ). Conclusiones: En este estudio, tanto el nivel de estrés informado por los propios pacientes como la capacidad para afrontarlo fueron predictores estadísticamente significativos de una mayor puntuación de placa (FMPS). La capacidad para afrontar el estrés también fue un predictor estadísticamente significativo de periodontitis en comparación con la gingivitis. El registro tanto del nivel de estrés informado por los propios pacientes como de



la capacidad para afrontarlo pueden ser variables valiosas a tener en cuenta en el tratamiento de la placa y las enfermedades periodontales. **(12)**

**Drachev SN. et al. (2020) Noruega.**

El objetivo fue evaluar el estrés percibido (EP) y los factores asociados con el EP en estudiantes de medicina y odontología rusos. Un total de 406 estudiantes de medicina y 283 de odontología de 18 a 25 años que asistieron a la Universidad Médica Estatal del Norte en Arkhangelsk, noroeste de Rusia, participaron en este estudio transversal. Se utilizó un cuestionario estructurado y autoadministrado para recopilar información sobre factores sociodemográficos y socioeconómicos, comportamiento de salud bucal (OH) y HO autoinformado. Todos los estudiantes fueron examinados clínicamente para evaluar caries dentales, higiene bucal y encías. El EP se midió mediante la Escala de estrés percibido 10 (PSS-10). De los estudiantes, el 26,0%, el 69,1% y el 4,9% informaron EP bajo, moderado y alto, respectivamente. Sexo femenino ( $b = 2,28$ , intervalo de confianza del 95% (IC): 1,38-3,18), facultad de odontología ( $b = 1,74$ , IC del 95%: 0,94-2,54), bajo nivel socioeconómico subjetivo (NSE) ( $b = 1,71$ , IC del 95%: 0,91-2,51) y visitas dentales irregulares ( $b = 1,65$ , IC del 95%: 0,72-2,58) se asociaron con una puntuación más alta en la PSS-10. Se asumió que estos factores eran clínicamente significativos, dado que la diferencia mínima clínicamente importante de la PSS-10 se encontraba entre 2,19 y 2,66 puntos. La mayoría de los estudiantes de medicina y odontología informaron una PS moderada. Con base en la significación estadística y la significación clínica, los factores sociodemográficos (sexo, facultad), el NSE subjetivo y el comportamiento de OH (regularidad de las visitas dentales) se asociaron con la PS. **(13)**



## 2.2 MARCO TEÓRICO INICIAL

### ESTRÉS ACADÉMICO

Podemos dar la definición del estrés como aquel que se da en el entorno de aprendizaje. De hecho, esto puede perjudicar tanto a los docentes - pensemos en los inconvenientes de miedo de hablar ante muchas personas o la llamada nueva enfermedad (Síndrome de Burnout), y la ansiedad que tienen los docentes a la hora de realizar sus tareas docentes - como a los alumnos. Incluso dentro de ellos, puede perturbar a cualquier nivel educativo. Empero, en este estudio, nos fijaremos en la comprensión de las condiciones que originan el estrés académico de universitarios a gran escala, así como el nivel de intensidad, tamaño y tipo de visualización - rendimiento - razones psicológicas que la provocan (14).

La mayoría de las veces, la relación e interacción entre los estudiantes y los maestros ocurre en el entorno laboral académico debido a las actividades que se desarrollan allí, y en función de cómo los estudiantes afrontan y reconocen que este proceso que surge dentro de ellos se clasificaría como amenazante o desafiante. La forma en que una persona usa o deja de usar los medios será crucial para determinar si la salud general puede verse afectada. Desde el preescolar hasta el posgrado, cuando una persona está en la fase de aprendizaje, sentirá estrés, según algunos autores que lo conciben como una presión excesiva. Esto se conoce como estrés académico y acontece tanto en el salón de clases como en el aprendizaje individual. (15)

Por otro lado, el estrés académico se reconoce como un estrés de naturaleza y especificidad propia de la educación y sus requerimientos, afectando así a las personas que trabajan en el sector educativo. (16)



Aun cuando nos centramos en la relación del propio alumno con las actividades que se desarrollan en su entorno educativo, somos capaces de desarrollar la idea, como se señaló anteriormente, de que los alumnos se estresan en la escuela debido a la correlación entre las tareas académicas y el mismo entorno de aprendizaje. Además de las consecuencias que afecten la propia salud del estudiante; esta la responsabilidad con los resultados del aprendizaje. (16)

No olvide que las acciones de los estudiantes, especialmente en su entorno de aprendizaje, además crean un estrés más grande (tener que presentar trabajos, evaluaciones, etapas finales de culminación de un ciclo o un curso escolar); Estos tienen un efecto negativo sobre la salud, al punto que todos ellos están vinculados a un bajo rendimiento académico. (16)

## **ESTRESORES ACADÉMICOS**

Es precisamente a partir del siglo XX y su respectiva segunda mitad que surgen los primeros conceptos y referentes basados en la tensión y el campo académico, lo cual se dice posible todo el tiempo en el desempeño de nuestro rol cotidiano. Fenómeno que solo ocurrirá si existe un estímulo conocido como estresor, la causa misma de la respuesta. (17)

En la reacción del contexto entre aprendizaje y enseñanza, queda evidente que la actividad académica provoca una serie de eventos, escenarios y tareas, cuyas exigencias los estudiantes pueden considerar excesivas (por encima de sus recursos), colocándolos en un contexto peligroso. Todo esto se debe principalmente a que el trabajo académico es una tarea desalentadora para muchos estudiantes y hay que ser competente para afrontarlo, lo que ciertamente no es fácil, y mucho menos divertido, por lo que se convierte en un factor importante en la creación de patrones de estrés. (17)



Los estresores son las circunstancias que se valoran como amagos o desafíos, factores o instancias que están dentro o fuera del control del individuo y que crean percepciones subjetivas de estrés. (17)

Estas evaluaciones están relacionadas con los sentimientos esperados, por lo que se puede concluir que hay una variedad de factores de estrés que perturban el estrés académico de los alumnos universitarios, los más destacados son: las exigencias creadas por las tareas académicas y la carencia de tiempos para completarlas, además conocida como congestión académica, y los exámenes o pruebas de los docentes y el tiempo excesivo de estudio restringen el tiempo dedicado para el estudio imprescindible para completar las tareas. (17)

### **Estresores académicos.**

| Barraza (2003)                            | Polo, Hernández y Pozo (1996)   |
|---|---|
| Competitividad grupal                     | Realización de un examen  |
| Sobrecarga de tareas                      | Exposición de trabajos en clase   |
| Exceso de responsabilidades               | Intervención en el aula (responder a una pregunta del profesor, realizar preguntas, participar en coloquios, etc.)            |
| Exceso de responsabilidades               | Subir al despacho del profesor en horas de tutoría  |
| Ambiente físico desagradable              | Sobrecarga académica (excesivo número de créditos, trabajos obligatorios, etc.)   |
| Falta de incentivos                       | Masificación de las aulas   |
| Tiempo limitado para hacer el trabajo     | Falta de tiempo para poder cumplir con las actividades académicas   |
| Problemas o conflictos con los asesores   | Competitividad entre compañeros   |
| Problemas o conflictos con los compañeros | Realización de trabajos obligatorios para aprobar las asignaturas (búsqueda de material necesario, redactar el trabajo, etc.) |
| Las evaluaciones                          | La tarea de estudio   |
| Tipo de trabajo que se pide               | Trabajar en grupo   |

Nota: Barraza, 2008 en Oliveti, S. A. (2010)



## IMPACTO DEL ESTRÉS EN LA SALUD

La palabra "salud" ha cambiado para incluir aspectos del bienestar psicosocial y mental de las personas además del bienestar físico. (17)

Los estudios sugieren que el estrés psicológico crónico puede conducir al deterioro de la salud bucal, alterar la respuesta inmune y posiblemente contribuir al aumento de la inflamación. (18)

Entonces, en referencia a las alteraciones en la salud de los alumnos que experimentaron episodios estresantes intensos, una de las desviaciones físicas más habituales es un rendimiento físico excesivamente bajo muy temprano o ya sea tarde, así como la falta de sueño. Las emociones y las ideas negativas sobre uno mismo son ejemplos de inflexiones psicológicas. Algunos hábitos de salud perjudiciales, como la preocupación y depresión, la transformación del autoconcepto y autoestima, la relación interpersonal, el malestar general, las señales de agotamiento y enfermedades físicas y una necesidad de atención psicológica y médica, se describen como inflexiones basadas en el comportamiento.

La juventud experimenta cambios en su rutina diaria durante su época de estudiantes y al aproximarse a sus evaluaciones, los cuales pueden ser perjudiciales para su salud. Estos cambios incluyen la ingesta de cafeína, sustancias psicotrópicas, tabaco, y, en ocasiones, calmantes, lo que a largo plazo podría tener graves cambios en su salud.

Según otros autores, la mayoría de los estudiantes experimentan estrés, cansancio físico y psicológico, alteraciones de su salud por el exceso de labores y la carencia de tiempo durante la preparación formativa. Estos problemas afectan la calidad de vida porque los estudiantes cambian su dieta, se sienten



sedentarios, no duermen lo suficiente, consumen alcohol y hacen cambios en su comportamiento.

### **Síntomas del estrés**

| Estrés agudo  | Estrés crónico  |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nerviosismo, inquietud, irritabilidad, ansiedad, agitación</li> <li>- Insomnio</li> <li>- Problemas de concentración</li> <li>- Palpitaciones</li> <li>- Trastornos digestivos (náuseas, diarreas, dispepsia, etc.)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Síntomas de nerviosismo más acusados, problemas neurológicos (apatía, depresión...)</li> <li>- Falta de concentración y memoria</li> <li>- Problemas cardiovasculares</li> <li>- Problemas digestivos de mayor entidad</li> <li>- Descenso de la libido</li> <li>- Problemas de salud en distintos sistemas (ginecológico dermatológico, inmunitario...)</li> <li>- En los cuadros más graves pueden producirse procesos degenerativos.</li> </ul> |

Nota: García A

Ten en cuenta que el principio de generalidad o especificidad aún no ha decidido si el estrés causa o no enfermedad. El primer principio de generalidad afirma que cualquier tipo de estrés aumentará la probabilidad de desarrollar cualquier tipo de enfermedad. No obstante, el principio de especificidad dice que conflicto o emoción específica provocan enfermedad específica. (19)

### **INVENTARIO SISCO DEL ESTRÉS ACADÉMICO**

En México, Arturo Barraza Masías creó y validó este inventario de tipo autoinforme que permite que el usuario brinde información sobre su funcionamiento mediante la autoobservación. Tiene tres dimensiones: Primero, "Situaciones que son percibidas como estresantes". La segunda dimensión, "Reacciones al estímulo estresor", analiza la presencia de síntomas de estrés académico en los adolescentes. Finalmente, su tercera dimensión es la "cantidad de veces que se utilizan estrategias de afrontamiento". El objetivo de esta dimensión es determinar qué estrategias se utilizan con mayor frecuencia en situaciones estresante.



Además, el instrumento tiene cinco secciones y 31 ítems que se organizan de modo siguiente: un elemento de filtro que determina en términos dicotómicos (si / no) si el encuestado es o no elegible para responder el inventario; un componente que utiliza un escalonamiento tipo Likert de 5 valores numéricos, donde uno es poco y cinco son mucho, para determinar el nivel de estrés académico.

Ocho ítems en un escalamiento tipo Likert de 5 valores categoriales permiten determinar cuántas veces el sujeto considera las demandas del entorno como estímulos estresantes. Quince ítems se clasifican en una escala tipo Likert de 5 valores categoriales [nunca, rara vez, algunas veces, casi siempre]. Esto consiente determinar la frecuencia con que se exteriorizan los síntomas o la respuesta al estímulo estresor. Las reacciones físicas, psicológicas y comportamentales pueden incluir estos síntomas. Además, una escala tipo Likert de cinco valores categoriales [nunca, rara vez, algunas veces, casi siempre] de seis ítems se puede usar para establecer la frecuencia con la que se usan las estrategias de afrontamiento.

A excepción del segundo ítem, que es una pregunta única, los valores de cada apartado se suman para calcular la puntuación. La puntuación se considera alta o baja según la cantidad de ítems o afirmaciones.

Se utilizó un análisis de consistencia interna, un análisis factorial, y un análisis de grupos contrastados para recopilar evidencia sobre la validez de la estructura interna. Se utilizó el método de rotación varimax de componentes principales para el análisis factorial de tipo exploratorio. El 46% de la variación total se debió a los componentes. Se empleó el estadístico  $r$  de Pearson para analizar la consistencia interna y se descubrieron diez elementos que no



mostraban una relación significativa. Finalmente, se manipuló el descriptivo t-Student para valorar el contraste de media entre los ítems con mayor y menor presentación de estrés académico para el análisis de grupos contrastados. Esto ayudó a identificar objetos que no mostraban diferencias significativas. Después de recopilar las correlaciones, Barraza eliminó los ítems con problemas de correlación en al menos dos de ellos, lo que resultó en la versión final del instrumento, que constaba de 31 ítems. (20).

Barraza evaluó la confiabilidad del instrumento en una muestra de estudiantes de postgrado en 2 pasos manipulando la confiabilidad por mitades y el índice de consistencia interna alfa de Cronbach. Los ítems que presentaban problemas con la evidencia de validez se eliminaron y la totalidad de los ítems se utilizó como base (20).

## **INFLAMACIÓN GINGIVAL**

La gingivitis es una condición reversible, también conocida como inflamación gingival, en la que los tejidos gingivales sangran como resultado de una respuesta inflamatoria y cambian de color, consistencia y tamaño. Así mismo, es de tipo infeccioso puesto que la creciente presentación de gérmenes anaerobios estrictos, como lo evidencia el cultivo de bacterias en áreas con gingivitis establecida, en comparación con los bacilos aerobios y anaerobios facultativos propios de una gingivitis saludable (21).

El sondaje o el cambio de color de la encía pueden usarse para determinar si hay inflamación en la porción gingivomarginal. Gracias a los estudios prospectivos de gingivitis experimental en humanos realizados por Loe et al., sabemos desde hace mucho que el control de la placa supragingival previene claramente la gingivitis, considerando la relación causa-efecto entre placa y



gingivitis. (22)

Es crucial reconocer que clínicamente se originan dos alteraciones gingivales:

*Edematosa*, con una encía brillante, lisa, blanda y rojiza; *Fibrosa*, que mantiene ciertas cualidades normales, no es tan evidente el cambio de color y la encía es fuerte, opaca y punteada; gruesa y de bordes redondeados. (23)

## CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LA GINGIVITIS

La gingivitis generalmente es una respuesta de tipo inflamatorio a los irritantes locales. No obstante, la Academia Americana de Periodoncia creó una nueva clasificación que incluye el término enfermedad gingival inducida por placa y que deben cumplir con lo siguiente:

- Síntomas y signos que se limitan a la encía
- Aparición de placa dental para comenzar o empeorar la lesión
- Señales de inflamación
- Signos y síntomas a nivel clínico relacionados con alturas estables de inserción
- La recuperación de la enfermedad

Probablemente se desempeñe como predecesor del menoscabo de inserción alrededor del diente. (24).

**Cambios comunes entre la salud gingival y la gingivitis**

| Parámetro              | Encía normal  | Gingivitis   |
|------------------------|---|--|
| Color                  | Rosa Coral  | Rojo/ rojo azulado   |
| Contorno               | Contorno festoneado que rodea la pieza. La papila gingival llena el espacio interdentario mientras que el margen gingival termina en filo de cuchillo bordeando la pieza dentaria | Edema del margen gingival se pierde el filo de cuchillo y la adaptación a la pieza dentaria; la papila toma forma bulbosa lo cual minimiza el festoneado tisular |
| Consistencia           | Firme y resiliente  | El tejido es blando y exhibe edema irregular   |
| Sangrado con el sondeo | Negativo  | Positivo   |
| Exudado gingival       | Mínimo  | Aumento significativo  |
| Temperatura del surco  | -34°C   | Levemente aumentada  |

**Nota: Lindhe, J**

El registro clínico proporciona el diagnóstico al ver los signos de inflamación comunes. La detección del componente inflamatorio en las bolsas requiere un instrumento que estimule el sangrado como una sonda periodontal. También utilizaremos la sonda para descartar la pérdida de inserción, lo que confirmará nuestro diagnóstico de alteración gingival.

La gingivitis se clasifica en generalizada o localizada según dónde se encuentran los síntomas gingivales o si afecta la totalidad de los dientes, solo un grupo o solo un diente. Se ubica a nivel papilar, lo que significa que solo afecta las papilas, a nivel marginal, lo que significa que cambia el margen gingival, o a nivel difuso, lo que significa que incluso se extiende hasta la encía insertada. (25).

### **Puede haber gingivitis:**

Inducidos por placa: Es reversible mediante la exclusión mecánica de la placa por medio del cepillado. En nuestra investigación, nos concentraremos en esta categoría.

### **No inducidas por una placa**

Las infecciones bacterianas, víricas o micóticas pueden causar reacciones inflamatorias gingivales sin placa (26).

### ***Enfermedad gingival inducida por placa bacteriana***

#### **1. Gingivitis inducida por placa bacteriana exclusivamente**

- A. Sin otros factores locales asociados
- B. Con otros factores locales asociados

#### **2. Gingivitis modificada por factores sistémicos**

- A. Asociados con el sistema endocrino
  - Gingivitis asociada a la pubertad
  - Gingivitis asociada al ciclo menstrual
  - Gingivitis asociada al embarazo
  - Gingivitis asociada a Diabetes Mellitus
- B. Asociadas a Discrasias sanguíneas
  - Gingivitis asociada a la leucemia
  - Otras

#### **3. Gingivitis modificada por medicamentos**

- A. Agrandamientos gingivales inducidos por drogas
- B. Gingivitis influenciada por drogas
  - Gingivitis asociada a anticonceptivos
  - Otras

#### **4. Gingivitis modificadas por malnutrición**

- A. gingivitis por deficiencia de ácido ascórbico
- B. otras

Nota: Lindhe, J

### **GINGIVITIS INDUCIDAS POR PLACA**

Puede ser influenciada por la presencia de placa o factores locales que promuevan su acumulación en dientes y encías (elementos anatómicos de los dientes, restauraciones, fracturas de raíz, aparatos de ortodoncia) y factores



sistémicos que perturben su expresión y progresión (27).

Son factores sistémicos las alteraciones endocrinas, las enfermedades hematológicas, el uso de medicamentos y la desnutrición. Todos estos factores pueden hacer que el tejido gingival sea más susceptible a los ataques microbianos. (28)

Se ha sugerido a menudo que la placa bacteriana es la causa de la gingivitis, aunque como papel etiológico recién se confirmó en investigaciones experimentales de gingivitis en humanos.

Según los antecedentes epidemiológicos, la gingivitis es común en las poblaciones de todas las edades y se considera la forma más frecuente de patología periodontal. Su prevalencia en los niños aumenta hasta llegar a la pubertad. Clínicamente al inicio los cambios de la encía sana hasta la gingivitis no son tan notorios, y conforme la patología avanza, los signos y síntomas se vuelven más evidentes. (29).

### **2.2.1. SEVERIDAD DE LA GINGIVITIS**

Se pueden utilizar índices cualitativos y/o cuantitativos para determinar clínicamente las enfermedades periodontales y gingivales. Aunque se utilizan principalmente en estudios epidemiológicos, los índices también pueden ser parte de un estudio individual.

La inflamación gingival se mide utilizando una variedad de índices para determinar su prevalencia en diferentes poblaciones (30).

Los índices son una representación numérica de criterios diagnósticos establecidos. Las cifras (0, 1, 2,3, etc.) se utilizan para describir una enfermedad y su nivel de gravedad (31).

## ÍNDICE GINGIVAL DE LÖE Y SILNESS

Este índice gingival (IG) se utiliza en la valoración del tejido gingival en relación con los estándares de gingivitis y enfermedad periodontal reversible; utilizando un espejo bucal y aplicando una sonda periodontal de la OMS en el surco crevicular para detectar cambios de textura, de color, hemorragia y ausencia o presencia de ulceración, este índice determina la severidad y localización de la inflamación gingival. Se recomienda que seque la encía con un chorro de aire (32).

La hemorragia se considera un criterio crucial de inflamación en la base de este índice. (33).

### ***Criterios para la puntuación:***

| PUNTAJE | CRITERIO  |
|---------|---|
| 0       | Encía normal ninguna inflamación. Ningún cambio de color, ninguna hemorragia.                                   |
| 1       | Inflamación leve, cambio de color y pequeño cambio de textura, no hay sangrado al sondaje.                      |
| 2       | Inflamación moderada, enrojecimiento, aspecto brillante, edema, sangrado al sondaje.                            |
| 3       | Inflamación severa, enrojecimiento intenso e hipertrofia, edema y eventualmente ulceración, sangrado espontáneo |

**Nota: Lindhe, J**

El puntaje de cada diente se suma y divide entre el total de dientes examinados; este valor es el IG de la persona.

El IG de una población estudiada se obtiene sumando todos los IG individuales y dividiendo el número de personas examinadas.



$$IG = \frac{\text{Total IG individuales}}{\text{Nº de Individuos examinados}}$$

## 2.3 MARCO CONCEPTUAL

- **CONOCIMIENTO.** - El conocimiento es una forma de exploración de la información que se obtiene a través de la experiencia o la instrucción (posteriori) o mediante el análisis (a priori), como un asunto continuo y gradual por parte de una persona para conocer su mundo y conocerse a sí mismo como persona y especie. (34)
- **ESTRES:** Es la respuesta del organismo al estrés físico, emocional o mental. La frecuencia cardíaca, la presión arterial, y el azúcar sanguíneo aumentan como resultado de los cambios químicos causados por el estrés. Además, suele causar depresión, ansiedad, ira o depresión. (35)
- **GINGIVITIS:** Es una enfermedad del tejido gingival común y leve causante de enrojecimiento e hinchazón en la encía alrededor de la raíz de un diente. (35)



## CAPÍTULO III

### PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

– **No experimental:**

Puesto que “no se manipularon las variables la observamos en su medio tradicional y fueron sometidos a una observación”

#### 3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

– **Causal:**

Es la investigación de relaciones de causa, para lo cual se debe detectar la variación en la variable que supuestamente influye en la diferencia en otra variable.

– **Transversal:**

Recolectó hechos o acontecimientos en un solo momento, en un tiempo único.

#### 3.3. NIVEL DE INVESTIGACION

– **Nivel explicativo:**

Intentaron resolver los principios de los eventos sociales o físicos. Se enfocan en explicar las razones detrás de un fenómeno y las condiciones en las que se produce.



### **3.4. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN**

Este trabajo utilizó el método deductivo, que va de hechos generales a particulares.

### **3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **3.5.1. Población:**

Estuvo formada por 72 estudiantes universitarios mayores de 18 años, que cursaban el séptimo y octavo semestre en la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" los cuales aproximadamente estuvieron en un número de 72 para el semestre 2020-I.

#### **3.5.2. Muestra:**

Se utilizó el muestreo por conveniencia que es una técnica de muestreo no probabilístico y no aleatorio utilizada para crear muestras de acuerdo con la facilidad de acceso, la disponibilidad de las personas de formar parte de la muestra, en un intervalo de tiempo dado o cualquier otra especificación práctica de un elemento particular.

Considerando dicha particularidad la muestra será de 50 estudiantes universitarios.

### **3.6. CRITERIOS DE SELECCIÓN:**

#### **4.6.1. Criterios de Inclusión**

- Estudiantes con matrícula en la clínica odontológica.
- Estudiantes que asintieron su participación.
- Estudiantes de ambos sexos.

#### **3.6.2. Criterios de exclusión**

- Estudiantes que no estuvieron presentes.
- Estudiante que no quisieron ser parte del estudio.



## 3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

### 3.7.1. Técnicas

La variable independiente, se aplicó la encuesta

La variable dependiente, se aplicó la técnica de observación

### 3.7.2. Instrumentos

La variable independiente, su instrumento fue el cuestionario autoinformado (Test inventario SISCO del Estrés Académico)

La variable dependiente, se aplicó como instrumento la guía de observación (Índice gingival de Loe y Sillnes)

Para cooperar en el estudio todos los participantes pusieron su firma en el consentimiento informado. La encuesta se llevó a cabo de manera anónima.

## 3.8. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Se ha manejado instrumentos validados y utilizados internacionalmente por investigadores: el Test inventario SISCO del estrés académico, Índice gingival de Loe.

El Inventario SISCO del Estrés Académico posee pruebas de validez y confiabilidad apropiadas para medir el estrés en el ámbito académico.

### Validez

El estudio factorial realizado en el Inventario SISCO del Estrés Académico muestra 6 dimensiones independientes que explican el 54.863% de la varianza total, lo que indica su validez constructiva. **(20)**

### Confiabilidad

Posee una fiabilidad de.87 en mitades y una fiabilidad de.90. en alfa de Cronbach. **(20)**

El Índice gingival de Loe y Sillnes tiene alta confiabilidad y validez cuando se

utiliza para evaluar la gravedad de la gingivitis, lo que significa que produce consistentemente resultados similares cuando lo utilizan diferentes examinadores en el mismo paciente y refleja con precisión el nivel real de inflamación gingival presente; esto se debe a sus claros criterios de puntuación y a su metodología establecida en la investigación dental. **(22)**

### 3.9. PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

- Se pidió permiso a decanatura de la facultad de odontología para aplicar los instrumentos de recolección.
- Se solicitó a cada participante en esta investigación que firmara el consentimiento informado.
- Se procedió a resolver el test SISCO.
- Se evaluó el índice gingival.

### 3.10. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Con los resultados a partir de los instrumentos se procedió al procesamiento de los datos mediante la hoja Excel y se obtuvo la matriz de sistematización de datos para después procesar y analizar los datos en el Spss 25.

### 3.11. DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

La prueba de contraste se realizó mediante el estadístico Chi cuadrado.

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

Donde:  $O_{ij}$  = Frecuencia observada

$E_{ij}$  = Frecuencia Esperada

f = Número de filas

c = Número de columnas



La siguiente fórmula se utilizó para determinar la frecuencia esperada.

$$E_{ij} = \frac{(n_i)(n_j)}{n_{..}}$$

Donde:  $n_i$  = Total marginal de fila

$n_j$  = Total marginal de columna

$n_{..}$  = Total

### 3.12. TRATAMIENTO ESTADÍSTICO DE DATOS

Para estudiar la información, se manejó el SPSS 25 en español para estadística descriptiva (porcentual).

## CAPÍTULO V

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. RESULTADOS

TABLA 1

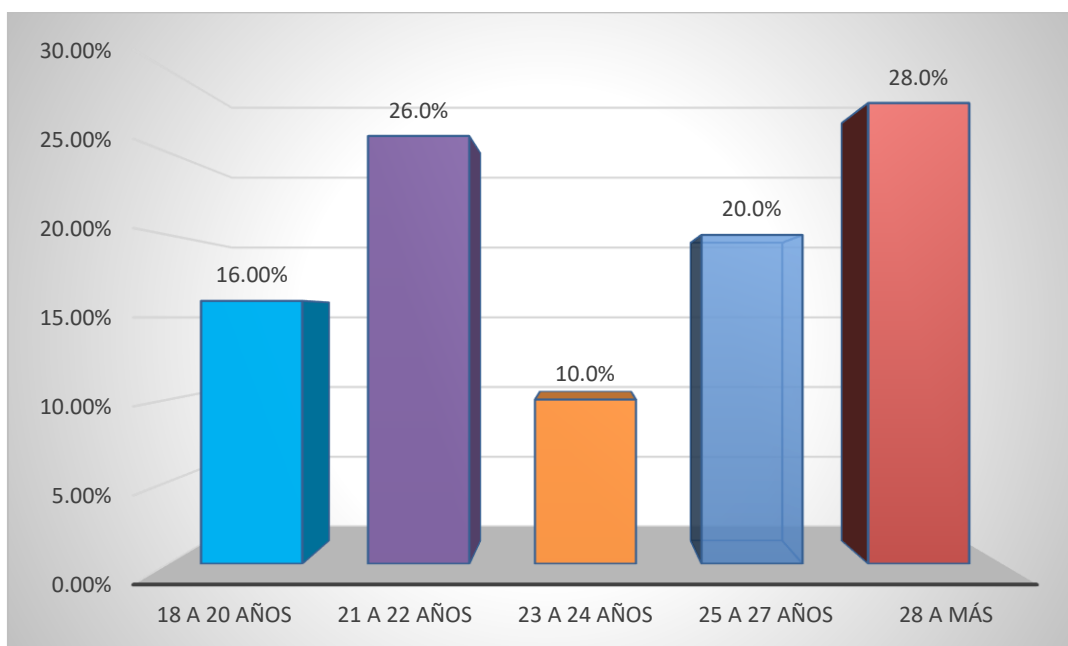
FRECUENCIA DE LA EDAD DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD  
ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ DE JULIACA, 2019.

| EDAD         | Frecuencia | Porcentaje    |
|--------------|------------|---------------|
| 18 a 20 años | 8          | 16.00         |
| 21 a 22 años | 13         | 26.0          |
| 23 a 24 años | 5          | 10.0          |
| 25 a 27 años | 10         | 20.0          |
| 28 a más     | 14         | 28.0          |
| <b>TOTAL</b> | <b>50</b>  | <b>100.00</b> |

Nota: Matriz de sistematización

### FIGURA 1

### HISTOGRAMA SOBRE FRECUENCIA DE LA EDAD DE LOS ESTUDIANTES



### INTERPRETACIÓN

La tabla N° 1 analizó la frecuencia de la edad de la muestra de estudiantes de nuestra investigación. Donde, el 16% (8) de estudiantes tienen la edad de 18 a 20 años, 26% (13) estudiantes tienen de 21 a 22 años, 10% (5) estudiantes tienen 23 a 24 años, 20% (10) estudiantes tienen de 25 a 27 años, 28% (14) tienen 28 a más.

**TABLA 2**

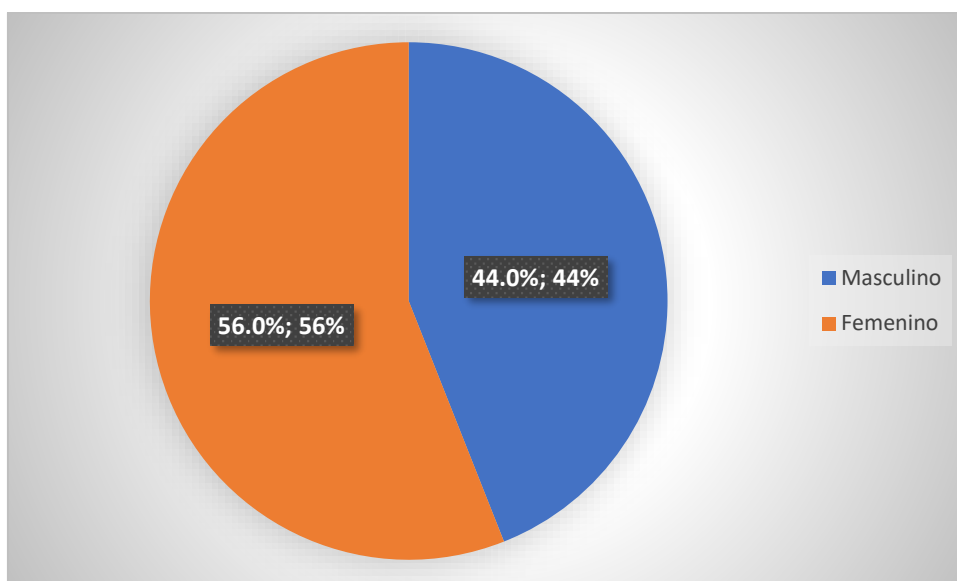
**FRECUENCIA DEL GÉNERO DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ DE JULIACA, 2019.**

| <b>GENERO</b> | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
|---------------|-------------------|-------------------|
| Masculino     | 22                | 44.0%             |
| Femenino      | 28                | 56.0%             |
| <b>TOTAL</b>  | <b>50</b>         | <b>100.00%</b>    |

Nota: Matriz de sistematización

**FIGURA 2**

**HISTOGRAMA SOBRE FRECUENCIA DEL GÉNERO DE LOS ESTUDIANTES.**



**INTERPRETACIÓN**

Tabla N° 2 se observó la frecuencia de género de la muestra de estudiantes de nuestra investigación. Donde de un total de 50 estudiantes el 44% (22) son de género masculino, 56% (28) son de género femenino.

**TABLA 3**

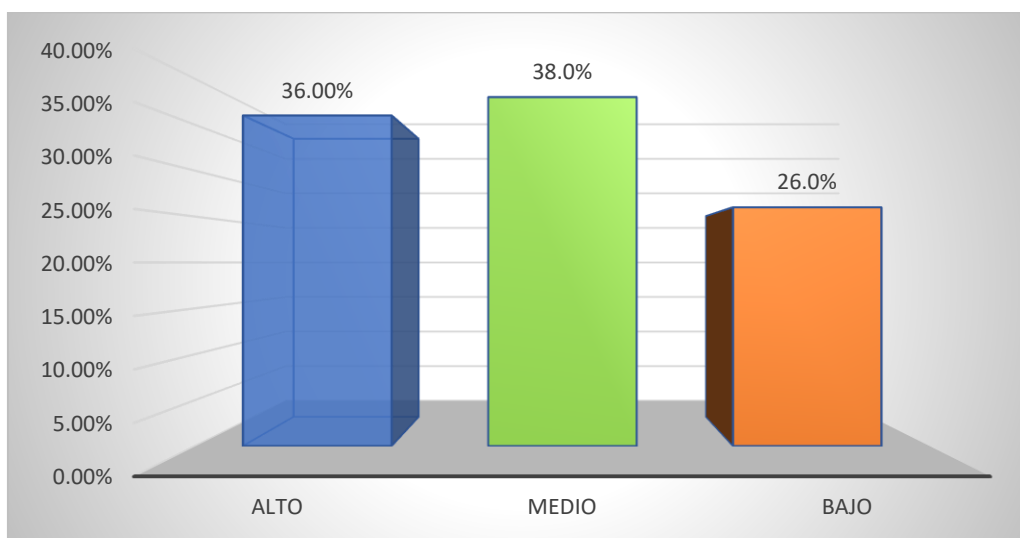
**FRECUENCIA DEL NIVEL DE ESTRÉS ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ DE JULIACA, 2019.**

| GENERAL      | Frecuencia | Porcentaje     |
|--------------|------------|----------------|
| ALTO         | 18         | 36.00%         |
| MEDIO        | 19         | 38.0%          |
| BAJO         | 13         | 26.0%          |
| <b>TOTAL</b> | <b>50</b>  | <b>100.00%</b> |

Nota: Matriz de sistematización

**FIGURA 3**

**HISTOGRAMA SOBRE FRECUENCIA DEL NIVEL DE ESTRÉS ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES**



### INTERPRETACIÓN

En la tabla N° 3 se aprecia la frecuencia del nivel de estrés académico de muestra de estudiantes de nuestra investigación. Donde de un total de 50 estudiantes el 36% (18) presentaron nivel de estrés alto, 38% (19) nivel de estrés medio, 26% (13) nivel de estrés bajo.

TABLA 4

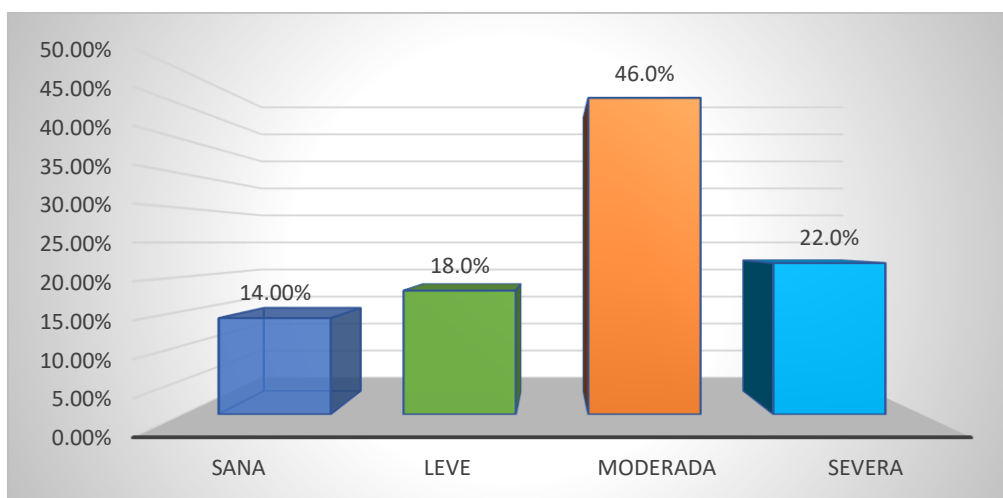
FRECUENCIA DE GRADO DE INFLAMACIÓN GINGIVAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ DE JULIACA, 2019

| GINGIVITIS   | Frecuencia | Porcentaje     |
|--------------|------------|----------------|
| SANA         | 7          | 14.00%         |
| LEVE         | 9          | 18.0%          |
| MODERADA     | 23         | 46.0%          |
| SEVERA       | 11         | 22.0%          |
| <b>TOTAL</b> | <b>50</b>  | <b>100.00%</b> |

Nota: Matriz de sistematización

FIGURA 4

HISTOGRAMA SOBRE FRECUENCIA GRADO DE INFLAMACIÓN GINGIVAL EN LOS ESTUDIANTES



### INTERPRETACIÓN

En la tabla N° 4 se aprecia la frecuencia del Grado de inflamación Gingival de la muestra de estudiantes de nuestra investigación. Del total de 50 estudiantes el 14% (7) se observó encía sana, 18% (9) se observó inflamación leve, 46% (23) se observó inflamación moderada, 22% (11) se observó inflamación severa.

**TABLA 5**

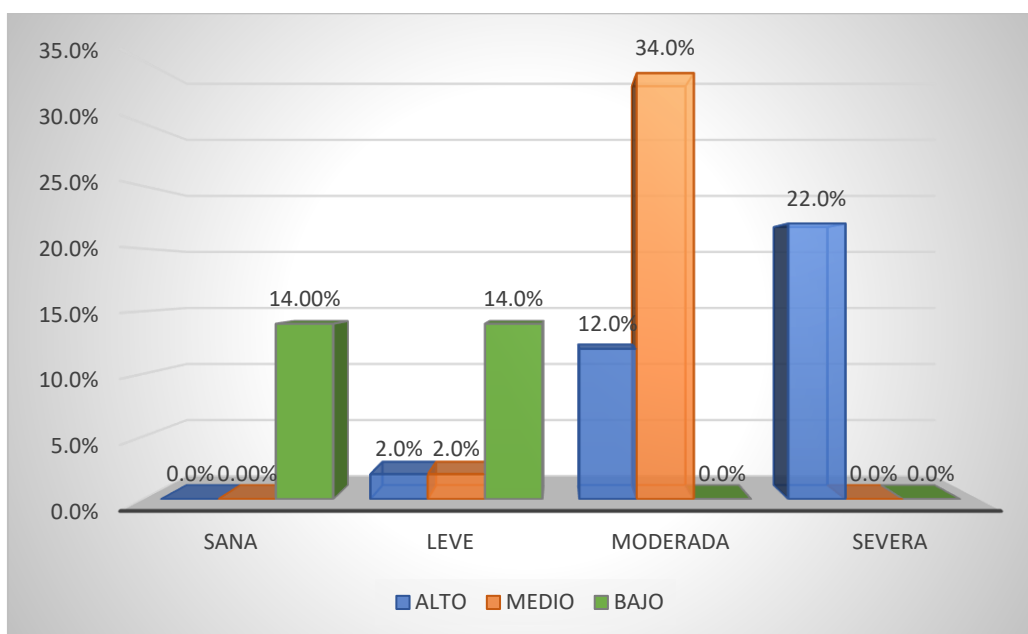
**INFLUENCIA DE LA PRESENCIA DE ESTRESORES EN EL INDICE GINGIVAL DE ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ DE JULIACA, 2019**

| ESTRESORES  | GINGIVITIS |              |          |              |           |              |           |              |           |               |
|---|------------|--------------|----------|--------------|-----------|--------------|-----------|--------------|-----------|---------------|
|   | SANA       |              | LEVE     |              | MODERADA  |              | SEVERA    |              | TOTAL     |               |
|   | <i>f</i>   | %            | <i>f</i> | %            | <i>f</i>  | %            | <i>f</i>  | %            | <i>F</i>  | %             |
| ALTO  | 0          | 0.0          | 1        | 2.0          | 6         | 12.0         | 11        | 22.0         | 18        | 36.00         |
| MEDIO   | 0          | 0.00         | 1        | 2.0          | 17        | 34.0         | 0         | 0.0          | 18        | 36.00         |
| BAJO  | 7          | 14.00        | 7        | 14.0         | 0         | 0.0          | 0         | 0.0          | 14        | 28.00         |
| <b>TOTAL</b>  | <b>7</b>   | <b>14.00</b> | <b>9</b> | <b>18.00</b> | <b>23</b> | <b>46.00</b> | <b>11</b> | <b>22.00</b> | <b>50</b> | <b>100.00</b> |
| $\chi^2 = 64.868492$ $Gf = 3$ $p = 0.00034$ $\alpha = 0.05$ |            |              |          |              |           |              |           |              |           |               |

Nota: Matriz de sistematización

**FIGURA 5**

**HISTOGRAMA SOBRE INFLUENCIA DEL PRESENCIA DE ESTRESORES EN EL INDICE GINGIVAL EN ESTUDIANTES**





## INTERPRETACIÓN

Tabla N°5 se aprecia la influencia de estresores en el índice gingival en la muestra de estudiantes de nuestra investigación. De la muestra total de 50 estudiantes: El 36% (18) presentaron un nivel estresor alto y de ellos el 0.0% encía sana, el 2% gingivitis leve, 12% gingivitis moderada, 22% severa.

El 36% (18) presentaron un nivel estresor medio y de ellos 0.0% encía sana, el 2% gingivitis leve, 34% gingivitis moderada, el 0.0 % severa.

El 28 % (14) presentaron un nivel estresor bajo y de ellos 14% encía sana, el 14% gingivitis leve, 0.0% gingivitis moderada, el 0.0% severa.

Según la prueba  $\chi^2$  se ha concluido que existe la influencia de estresores en el índice gingival en los estudiantes en virtud de  $p= 0.00034 < \alpha= 0.05$

**TABLA 6**

**INFLUENCIA DE LAS REACCIONES FISICAS EN EL INDICE GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ DE JULIACA, 2019.**

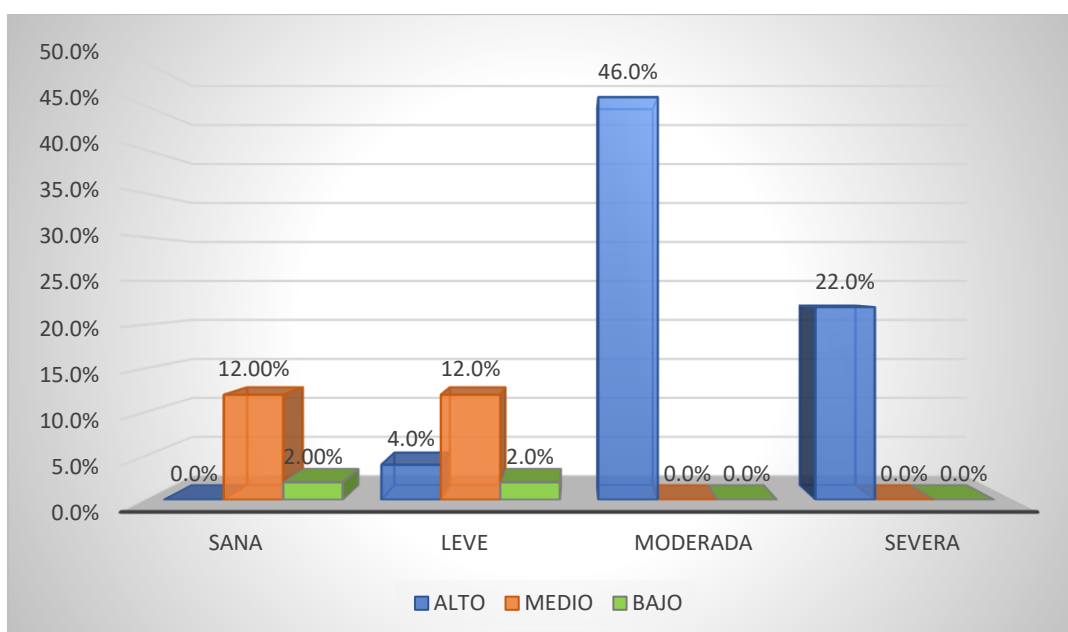
| REACCIONES FISICAS | GINGIVITIS |               |          |               |           |               |           |               |           |                |
|--------------------|------------|---------------|----------|---------------|-----------|---------------|-----------|---------------|-----------|----------------|
|                    | SANA       |               | LEVE     |               | MODERADA  |               | SEVERA    |               | TOTAL     |                |
|                    | <i>f</i>   | %             | <i>f</i> | %             | <i>f</i>  | %             | <i>f</i>  | %             | <i>F</i>  | %              |
| ALTO               | 0          | 0.0%          | 2        | 4.0%          | 23        | 46.0%         | 11        | 22.0%         | 36        | 72.00%         |
| MEDIO              | 6          | 12.00%        | 6        | 12.0%         | 0         | 0.0%          | 0         | 0.0%          | 12        | 24.00%         |
| BAJO               | 1          | 2.00%         | 1        | 2.0%          | 0         | 0.0%          | 0         | 0.0%          | 2         | 4.00%          |
| <b>TOTAL</b>       | <b>7</b>   | <b>14.00%</b> | <b>9</b> | <b>18.00%</b> | <b>23</b> | <b>46.00%</b> | <b>11</b> | <b>22.00%</b> | <b>50</b> | <b>100.00%</b> |

$\chi^2 = 42.283951$      $Gl = 3$      $p = 0.00010$      $\alpha = 0.05$

Nota: Matriz de sistematización

**FIGURA 6**

**HISTOGRAMA SOBRE INFLUENCIA DE LAS REACCIONES FISICAS EN EL INDICE GINGIVAL EN ESTUDIANTES**





## INTERPRETACIÓN

Tabla N°6 se aprecia la influencia de Reacciones físicas en el índice gingival en la muestra de estudiantes de nuestra investigación. De la muestra total de 50 estudiantes: El 72% (36) demostraron reacción física alta y en ellos el 0.0% encía sana, el 4% se encontraron gingivitis leve, 46 % gingivitis moderada, 22% una gingivitis severa.

El 24% (12) demostraron reacción física medio y en ellos el 12% encía sana, el 12% se encontraron gingivitis leve, 0.0% gingivitis moderada, 0.0% una gingivitis severa.

El 4% (2) demostraron reacción física bajo y en ellos el 2.00% encía sana, el 2.00% se encontraron gingivitis leve, 0.0 % gingivitis moderada, 0.0% una gingivitis severa.

Se ha concluido que existe la influencia de reacciones físicas con el índice gingival en los estudiantes en consideración al  $p= 0.00010 < \alpha= 0.05$ .

**TABLA 7**

**INFLUENCIA DE LAS REACCIONES PSICOLOGICAS EN EL INDICE GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ DE JULIACA, 2019.**

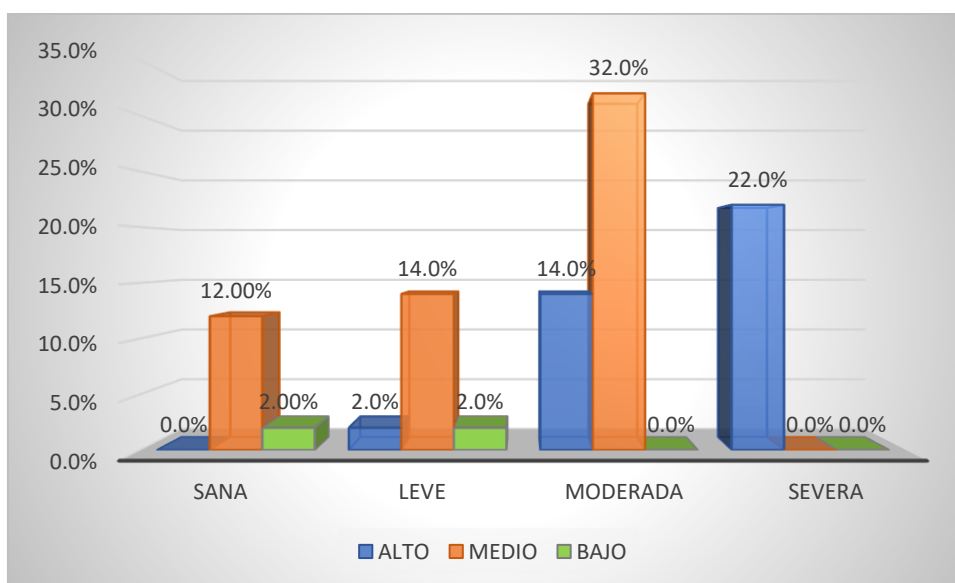
| REACCIONES PSICOLOGICAS S | GINGIVITIS |               |          |               |          |               |          |               |           |                |
|---------------------------|------------|---------------|----------|---------------|----------|---------------|----------|---------------|-----------|----------------|
|                           | SANA       |               | LEVE     |               | MODERADA |               | SEVERA   |               | TOTAL     |                |
|                           | f          | %             | f        | %             | f        | %             | f        | %             | F         | %              |
| ALTO                      | 0          | 0.0%          | 1        | 2.0%          | 7        | 14.0%         | 1        | 22.0%         | 19        | 38.00%         |
| MEDIO                     | 6          | 12.00%        | 7        | 14.0%         | 1        | 32.0%         | 0        | 0.0%          | 29        | 58.00%         |
| BAJO                      | 1          | 2.00%         | 1        | 2.0%          | 0        | 0.0%          | 0        | 0.0%          | 2         | 4.00%          |
| <b>TOTAL</b>              | <b>7</b>   | <b>14.00%</b> | <b>9</b> | <b>18.00%</b> | <b>2</b> | <b>46.00%</b> | <b>1</b> | <b>22.00%</b> | <b>50</b> | <b>100.00%</b> |

$\chi^2 = 28.639753$  Gl = 3      p = 0.00206       $\alpha = 0.05$

Nota: Matriz de sistematización

**FIGURA 7**

**HISTOGRAMA SOBRE INFLUENCIA DE LAS REACCIONES PSICOLOGICAS EN EL INDICE GINGIVAL EN ESTUDIANTES**





## INTERPRETACIÓN

Tabla N°7 se aprecia la influencia de Reacciones psicológicas en el índice gingival en la muestra de estudiantes de nuestra investigación. De la muestra total de 50 estudiantes:

El 38% (19) demostraron reacción psicológica alta y en ellos el 0.0% encía sana, el 2% se encontraron gingivitis leve, 14% gingivitis moderada, 22% una gingivitis severa.

El 58 % (29) demostraron reacción psicológica medio y en ellos el 12% encía sana, el 14% se encontraron gingivitis leve, 32% gingivitis moderada, 0.0% una gingivitis severa.

El 4% (2) demostraron reacción psicológica bajo y en ellos el 2.00% encía sana, el 2.00% se encontraron gingivitis leve, 0.0 % gingivitis moderada, 0.0% una gingivitis severa.

Se ha concluido que existe la influencia de reacciones psicológicas con el índice gingival en los estudiantes en atención de  $p= 0.00206 < \alpha= 0.05$ .

**TABLA 8**

**INFLUENCIA DE LAS REACCIONES COMPORTAMENTALES EN EL INDICE GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ DE JULIACA, 2019.**

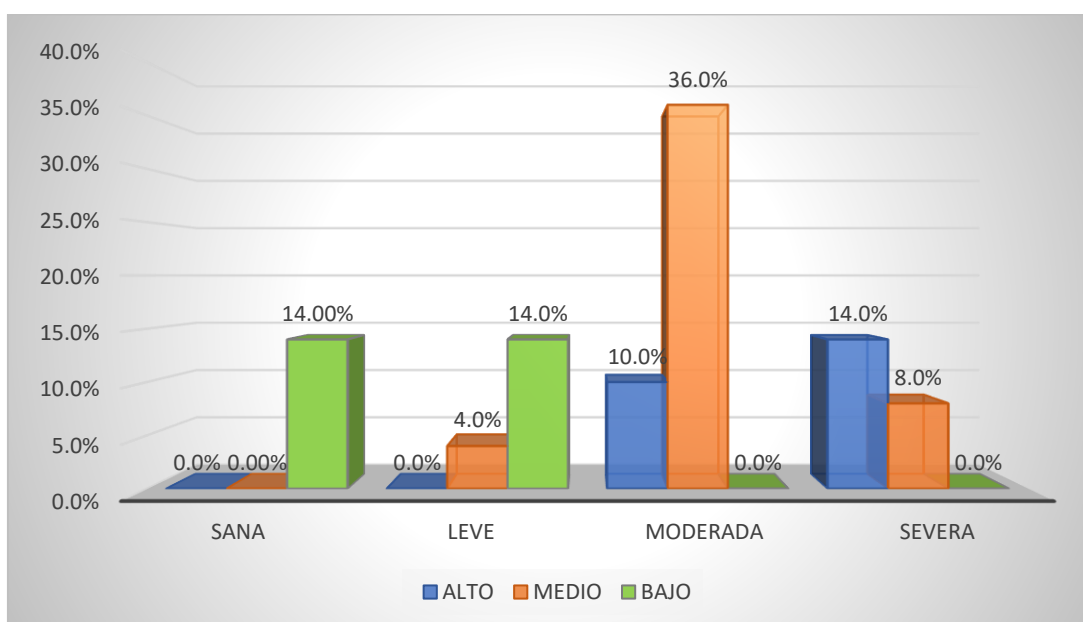
| REACCIONES COMPORTAMENTALES | GINGIVITIS |               |          |               |           |               |           |               |           |                |
|-----------------------------|------------|---------------|----------|---------------|-----------|---------------|-----------|---------------|-----------|----------------|
|                             | SANA       |               | LEVE     |               | MODERADA  |               | SEVERA    |               | TOTAL     |                |
|                             | <i>f</i>   | %             | <i>f</i> | %             | <i>f</i>  | %             | <i>f</i>  | %             | <i>F</i>  | %              |
| ALTO                        | 0          | 0.0%          | 0        | 0.0%          | 5         | 10.0%         | 7         | 14.0%         | 12        | 24.00%         |
| MEDIO                       | 0          | 0.00%         | 2        | 4.0%          | 18        | 36.0%         | 4         | 8.0%          | 24        | 48.00%         |
| BAJO                        | 7          | 14.00%        | 7        | 14.0%         | 0         | 0.0%          | 0         | 0.0%          | 14        | 28.00%         |
| <b>TOTAL</b>                | <b>7</b>   | <b>14.00%</b> | <b>9</b> | <b>18.00%</b> | <b>23</b> | <b>46.00%</b> | <b>11</b> | <b>22.00%</b> | <b>50</b> | <b>100.00%</b> |

$\chi^2_c = 50.838091$     $Gl = 3$     $p = 0.00402$     $\alpha = 0.05$

Nota: Matriz de sistematización

**FIGURA 8**

**HISTOGRAMA SOBRE INFLUENCIA DE LAS REACCIONES COMPORTAMENTALES EN EL INDICE GINGIVAL EN ESTUDIANTES**





## INTERPRETACIÓN

Tabla N°8 se aprecia la influencia de las Reacciones Comportamentales en la muestra de estudiantes de nuestra investigación. De la muestra total de 50 estudiantes: El 38% (19) demostraron reacción comportamental alta y en ellos el 0.0% encía sana, el 0.0% se encontraron gingivitis leve, 10% gingivitis moderada, 14% una gingivitis severa.

El 48 % (24) demostraron reacción comportamental medio y en ellos el 0.00% encía sana, el 4% se encontraron gingivitis leve, 36% gingivitis moderada, 8% una gingivitis severa.

El 28% (14) demostraron reacción comportamental bajo y en ellos el 14% encía sana, el 14% se encontraron gingivitis leve, 0.0 % gingivitis moderada, 0.0% una gingivitis severa.

Se ha llegado a la conclusión de que existe influencia de reacciones comportamentales con el índice gingival en los estudiantes a la vista de  $p=0.00402 < \alpha= 0.05$ .

**TABLA 9**

**INFLUENCIA DE LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN EL INDICE GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ DE JULIACA, 2019.**

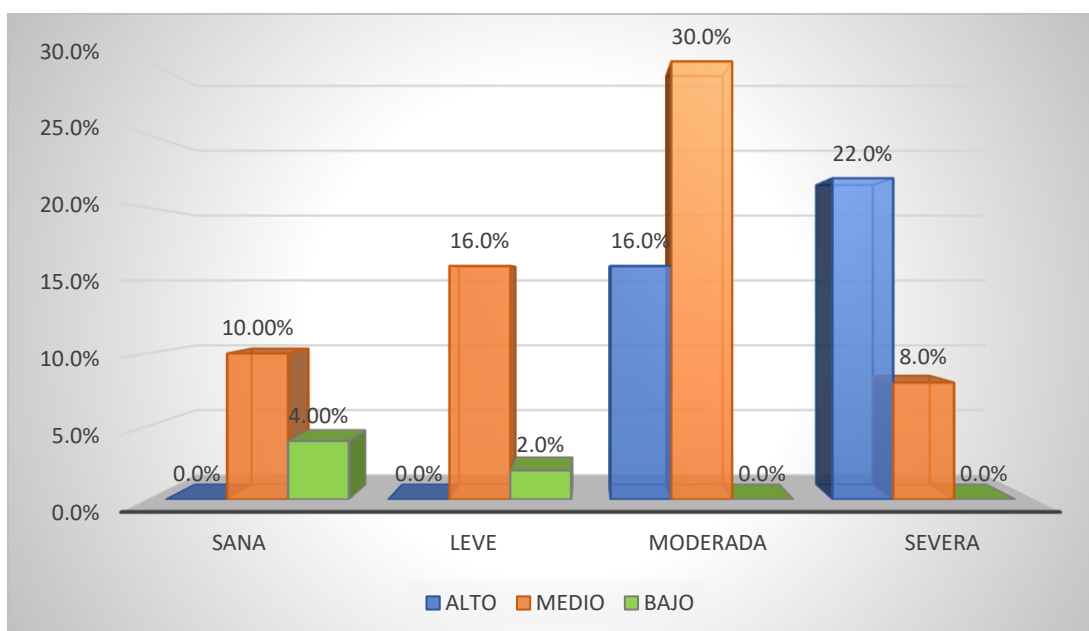
| GINGIVITIS    |          |               |          |               |           |               |           |               |           |                |
|---------------|----------|---------------|----------|---------------|-----------|---------------|-----------|---------------|-----------|----------------|
| AFRONTAMIENTO | SANA     |               | LEVE     |               | MODERADA  |               | SEVERA    |               | TOTAL     |                |
|               | <i>f</i> | %             | <i>f</i> | %             | <i>f</i>  | %             | <i>f</i>  | %             | <i>F</i>  | %              |
| ALTO          | 0        | 0.0%          | 0        | 0.0%          | 8         | 16.0%         | 11        | 22.0%         | 19        | 38.00%         |
| MEDIO         | 5        | 10.00%        | 8        | 16.0%         | 15        | 30.0%         | 0         | 8.0%          | 28        | 64.00%         |
| BAJO          | 2        | 4.00%         | 1        | 2.0%          | 0         | 0.0%          | 0         | 0.0%          | 3         | 6.00%          |
| <b>TOTAL</b>  | <b>7</b> | <b>14.00%</b> | <b>9</b> | <b>18.00%</b> | <b>23</b> | <b>46.00%</b> | <b>11</b> | <b>30.00%</b> | <b>50</b> | <b>108.00%</b> |

$\chi^2_c = 34.190592$     $GI = 3$     $p = 0.0010$     $\alpha = 0.05$

Nota: Matriz de sistematización

**FIGURA 9**

**HISTOGRAMA SOBRE INFLUENCIA DE LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN EL INDICE GINGIVAL EN ESTUDIANTES**





## INTERPRETACIÓN

Tabla N°9 se aprecia la influencia de las Estrategias de afrontamiento en el índice gingival en la muestra de estudiantes de nuestra investigación. De la muestra total de 50 estudiantes:

El 38% (19) demostraron Estrategias de afrontamiento alto y en ellos el 0.0% encía sana, el 0.0% se encontraron gingivitis leve, 16% gingivitis moderada, 22% una gingivitis severa.

El 64 % (28) demostraron Estrategias de afrontamiento medio y en ellos el 10% encía sana, el 16% se encontraron gingivitis leve, 30% gingivitis moderada, 8% una gingivitis severa.

El 6% (3) demostraron Estrategias de afrontamiento bajo y en ellos el 4% encía sana, el 2% se encontraron gingivitis leve, 0.0 % gingivitis moderada, 0.0% una gingivitis severa.

Se ha arribado a la conclusión de que existe influencia de las estrategias de afrontamiento con el índice gingival en los estudiantes según  $p= 0.0010 < \alpha= 0.05$ .

**TABLA 10**

**INFLUENCIA DEL ESTRÉS ACADÉMICO EN EL ÍNDICE GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ DE JULIACA, 2019.**

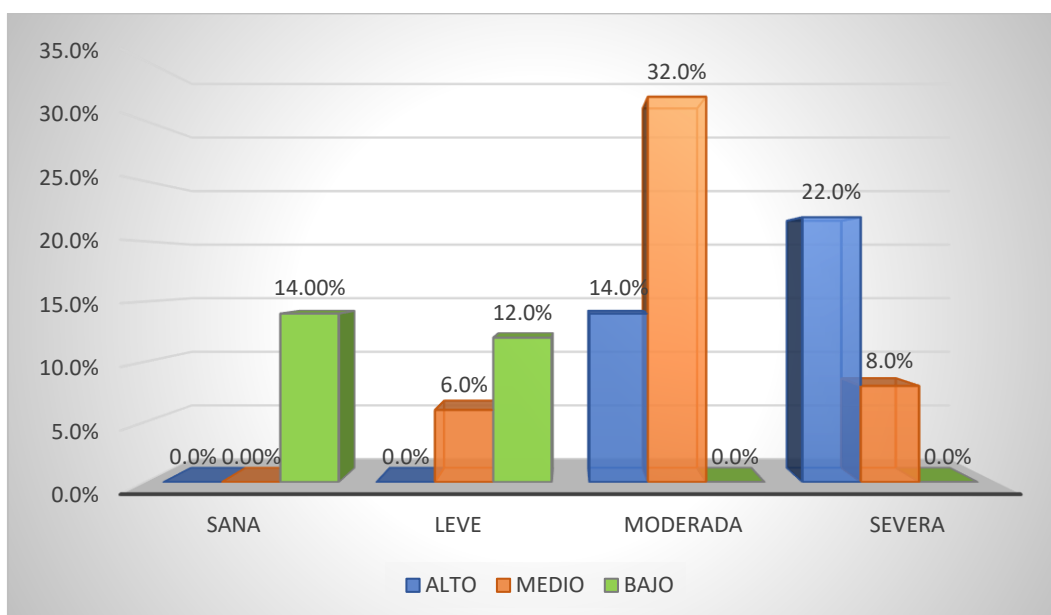
| GINGIVITIS   |          |               |          |               |           |               |           |               |           |                |
|--------------|----------|---------------|----------|---------------|-----------|---------------|-----------|---------------|-----------|----------------|
| ESTRES       | SANA     |               | LEVE     |               | MODERADA  |               | SEVERA    |               | TOTAL     |                |
|              | <i>f</i> | %             | <i>f</i> | %             | <i>F</i>  | %             | <i>f</i>  | %             | <i>F</i>  | %              |
| ALTO         | 0        | 0.0%          | 0        | 0.0%          | 7         | 14.0%         | 11        | 22.0%         | 18        | 36.00%         |
| MEDIO        | 0        | 0.00%         | 3        | 6.0%          | 16        | 32.0%         | 0         | 8.0%          | 19        | 46.00%         |
| BAJO         | 7        | 14.00%        | 6        | 12.0%         | 0         | 0.0%          | 0         | 0.0%          | 13        | 26.00%         |
| <b>TOTAL</b> | <b>7</b> | <b>14.00%</b> | <b>9</b> | <b>18.00%</b> | <b>23</b> | <b>46.00%</b> | <b>11</b> | <b>30.00%</b> | <b>50</b> | <b>108.00%</b> |

$\chi^2 = 68.847145$     $Gl = 3$     $p = 0.00010$     $\alpha = 0.05$

Nota: Matriz de sistematización

**FIGURA 10**

**HISTOGRAMA SOBRE INFLUENCIA DEL ESTRÉS ACADÉMICO EN EL ÍNDICE GINGIVAL EN ESTUDIANTES**





## INTERPRETACIÓN

Tabla N°10 se aprecia la influencia del estrés académico en el índice gingival en la muestra de estudiantes de nuestra investigación. De la muestra total de 50 estudiantes:

El 36% (18) se encontraron estrés alto y en ellos el 0.0% encía sana, el 0.0% se encontraron gingivitis leve, 14% gingivitis moderada, 22 % una gingivitis severa.

El 46% (19) se encontraron estrés medio y en ellos el 0.0% encía sana, el 6.00% se encontraron gingivitis leve, 32% gingivitis moderada, 8% una gingivitis severa.

El 26% (13) se encontraron un estrés bajo y en ellos el 14% encía sana, el 12% se encontraron gingivitis leve, 0.0% gingivitis moderada, 0.0% una gingivitis severa.

Se arribó a la conclusión de que existe influencia del estrés académico con el índice gingival en los estudiantes con un  $p= 0.00010 < \alpha= 0.05$ .



## 4.2. DISCUSION

Los resultados obtenidos en nuestra investigación revelan que la frecuencia del nivel de estrés académico de muestra de estudiantes de nuestra investigación el 36% presentaron nivel de estrés alto, 38% nivel de estrés medio, 26% nivel de estrés bajo.

En cuanto al grado de inflamación gingival de la muestra de estudiantes de nuestra investigación el 14% se observó encía sana, 18% se observó inflamación leve, 46% se observó inflamación moderada, 22% se observó inflamación severa.

El estrés académico influye de manera significativa en el estado de salud gingival en estudiantes universitarios.

Estos resultados tienen similitud con otros estudios realizados que mencionamos a continuación:

**Ponzio E. et al.** Encontraron que el índice gingival fue significativamente mayor en el grupo expuesto al estrés académico. Estos resultados confirman la importancia del estrés en la salud gingival. **(5)**

**Macrì M. et al.** Los hallazgos de este estudio sugieren una relación significativa entre el estrés psicológico, la atención plena y la salud del tejido periodontal. Son necesarios ensayos clínicos para incorporar la evaluación del estado psicológico del paciente como una nueva herramienta valiosa en el manejo de la salud periodontal. **(6)**

**Chen B. et al.** La ansiedad se consideró un factor asociado con el nivel de actividad física, los hábitos de cepillado de dientes y el sangrado gingival autoreportado entre los estudiantes universitarios. Se requieren más investigaciones para dilucidar si las condiciones de salud bucal podrían



mejorarse mediante la mejora de la ansiedad y la actividad física. **(7)**

**Palle AR.** El estudio reveló que la mayoría del personal del ejército indio sufría de sangrado gingival y enfermedades periodontales; sin embargo, la asociación entre el nivel de estrés y las enfermedades periodontales era menor y no significativa. **(8)**

**Cao R. et al.** Encontraron que, de 1770 sujetos, el 39,2% presentó alto estrés psicológico y solo el 41,2% no expresó ansiedad. Se encontró una asociación significativa entre el estrés psicológico, la ansiedad y el estado de salud bucal entre los estudiantes universitarios. Las preocupaciones sobre los cambios académicos y de vida causados por la pandemia fueron las dos fuentes más importantes de estrés. **(9)**

**Kolaparthi LK. et al.** Concluyeron que existe una fuerte asociación entre el estrés y la enfermedad periodontal y tiene un efecto adverso sobre los factores de higiene bucal entre los estudiantes. **(10)**

**Aly NM. et al.** Los hallazgos sugieren una asociación entre el estrés específico de la COVID-19 y las afecciones bucales relacionadas con el estrés y arrojan luz sobre el posible vínculo entre la salud mental y bucal, enfatizando la importancia de la planificación integrada de los servicios de atención. **(11)**

**Ramlogan S. et al.** En esta investigación, tanto el grado de estrés percibido por los pacientes como su habilidad para manejarlo fueron factores estadísticamente relevantes para una puntuación elevada en la placa (FMPS). La habilidad para manejar el estrés también resultó ser un factor estadísticamente relevante para la periodontitis en comparación con la gingivitis. La documentación tanto del grado de estrés informado por los pacientes como de su habilidad para manejarlo pueden ser factores importantes a considerar en



el manejo de la placa y las patologías periodontales. **(12)**

**Drachev SN. et al.** La mayoría de los estudiantes de medicina y odontología informaron un estrés percibido moderado. **(13)**



## CONCLUSIONES

- PRIMERA:** El estrés académico influye de manera significativa en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2019. Según tabla 10 cuyo resultado  $P=0.00010$
- SEGUNDA:** Según la prueba  $\chi^2$  se ha concluido que existe la influencia de estresores en el índice gingival en los estudiantes en virtud de  $p=0.00034 < \alpha= 0.05$ . Según tabla 5
- TERCERA:** Se ha concluido que existe la influencia de reacciones físicas con el índice gingival en los estudiantes en consideración al  $p=0.00010 < \alpha= 0.05$ . Según tabla 6
- CUARTA:** Se ha concluido que existe la influencia de reacciones psicológicas con el índice gingival en los estudiantes en atención de  $p= 0.00206 < \alpha= 0.05$ . Según tablas 7
- QUINTA:** Se ha llegado a la conclusión de que existe influencia de reacciones comportamentales con el índice gingival en los estudiantes a la vista de  $p= 0.00402 < \alpha= 0.05$ . Según tabla 8
- SEXTA:** Se ha arribado a la conclusión de que existe influencia de las estrategias de afrontamiento con el índice gingival en los estudiantes según  $p= 0.0010 < \alpha= 0.05$ . Según tabla 9
- SEPTIMA:** De la muestra de estudiantes de nuestra investigación se ha concluido que existe una alta frecuencia de gingivitis moderada, siendo que el 14% se observó encía sana, 18% se observó inflamación leve, 46% se observó inflamación moderada, 22% se observó inflamación severa. Según tabla 4



## RECOMENDACIONES

- PRIMERA.** A los docentes enfocarse hacia los métodos de enseñanza-aprendizaje y el desarrollo de competencias, además de fomentar entre los estudiantes la responsabilidad y organización de las labores académicas y con ello minimizar la intensidad, frecuencia y reacciones que el estrés académico produce.
- SEGUNDA.** A los docentes brindar a los alumnos flexibilidad en la planificación de horarios y estrategias de estudios con fin de controlar los elementos estresores durante el ciclo académico.
- TERCERA.** A los docentes fomentar estilos de vida saludables como rutina de sueño, actividad física y alimentación saludables en los estudiantes de nuestra universidad para así controlar las reacciones físicas del estrés académico.
- CUARTA.** A los jefes de oficinas de responsabilidad social y bienestar universitario de la Universidad implementar charlas profesionales sobre técnicas de relajación y manejo del estrés en los estudiantes de nuestra universidad, para así controlar las reacciones psicológicas del estrés académico.
- QUINTA.** A los jefes de oficinas de responsabilidad social y bienestar universitario fomentar actividades deportivas y de esparcimiento en los estudiantes como parte de su formación profesional para así controlar las reacciones frente al estrés académico
- SEXTA.** A los tutores de la universidad programar sesiones de tutoría en los que se pueda escuchar, orientar y resolver los conflictos y problemas del estudiante, para que los estudiantes puedan



superar adversidades y contratiempos en el ámbito académico.

**SEPTIMA.** A los egresados realizar nuevas investigaciones sobre las variables planteadas en distintas poblaciones, trabajando con estudiantes de distintas universidades tanto públicas como privadas, lo cual permitiría realizar un estudio correlacional con una amplia visión del problema.



## REFERENCIAS

1. Jananashvil MM. Patología experimental de la actividad nerviosa superior. La Habana: Editorial Científico Técnico; 1991: 215 - 7.
2. Pulido Rull, M., Serrano Sánchez, M., Valdéz Cano, E., Chávez Méndez, M., Hidalgo Montiel, P. & Vera García, F. Estrés académico en estudiantes universitarios. *Psicología y Salud*. 2011; (2) :140-145.
3. Alfonso Águila Belkis, Calcines Castillo María, Monteagudo de la Guardia Roxana, Nieves Achon Zaida. Estrés académico. *Rev EDUMECENTRO* [Internet]. 2015 Jun [citado 2021 Abr 28]; 7( 2): 163-178. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742015000200013&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742015000200013&lng=es).
4. Pistorius A, Krahwinkel T, Willershausen B, Boekstegen C. Relationship between stress factors and periodontal disease. *Eur J Med Res* 2002 Sep 30; 7(9): 393-8
5. Ponzio E, Dolcini J, Sparabombe S, Firmani G, D'Errico MM, Barbadoro P. Psychological Stress and its relationship to Periodontal flora and salivary Nitrite/Nitrate. *Int Dent J*. 2024;74(4):746-753. doi:10.1016/j.identj.2024.02.003.
6. Macrì M, D'Albis G, D'Albis V, et al. Periodontal Health and Its Relationship with Psychological Stress: A Cross-Sectional Study. *J Clin Med*. 2024;13(10):2942. Published 2024 May 16. doi:10.3390/jcm13102942.
7. Chen B, Cao R, Pan L, Song D, Liao C, Li Y. Association among physical activity, anxiety and oral health status in Chinese university students: A cross-sectional study. *Heliyon*. 2024;10(2):e24529. Published 2024 Jan 16. doi:10.1016/j.heliyon.2024.e24529



8. Palle AR, Tripathi R, Punj A, Vasudevan S, Abhinav A, Bommala M. An Evaluation of Occupational Stress and Periodontal Status Among Indian Army Male Personnel: A Cross-Sectional Study. *Cureus*. 2024;16(6):e62411. Published 2024 Jun 14. doi:10.7759/cureus.62411
9. Cao R, Lai J, Fu X, Qiu P, Chen J, Liu W. Association between psychological stress, anxiety and oral health status among college students during the Omicron wave: a cross-sectional study. *BMC Oral Health*. 2023;23(1):470. Published 2023 Jul 10. doi:10.1186/s12903-023-03151-3
10. Kolaparthi LK, Kota B, Marella Y, Kondraganti R, Cheni G, Dhulipalla R. Evaluation of relationship between stress and periodontal disease in different professional college students. *Ind Psychiatry J*. 2022;31(1):135-140. doi:10.4103/ipj.ipj\_234\_20
11. Aly NM, Elwan AH, Elzayet RM, et al. Association between COVID-19 stress, coping mechanisms and stress-related oral conditions among Egyptian adults: a cross-sectional study. *Sci Rep*. 2022;12(1):18062. Published 2022 Oct 27. doi:10.1038/s41598-022-22961-z
12. Ramlogan S, Raman V, Abraham K, Pierre K. Self-reported stress, coping ability, mental status, and periodontal diseases among police recruits. *Clin Exp Dent Res*. 2020;6(1):117-123. doi:10.1002/cre2.258
13. Drachev SN, Stangvaltaite-Mouhat L, Bolstad NL, Johnsen JK, Yushmanova TN, Trovik TA. Perceived Stress and Associated Factors in Russian Medical and Dental Students: A Cross-Sectional Study in North-West Russia. *Int J Environ Res Public Health*. 2020;17(15):5390. Published 2020 Jul 27. doi:10.3390/ijerph17155390



14. Polo, A., Hernández J.M. & Poza C. Evaluación del estrés académico en estudiantes universitarios [Tesis de grado]. España. Repositorio de la Universidad Autónoma de Madrid; 2000.
15. Barraza, A. & Silerio, J. El estrés académico en alumnos de educación media superior: un estudio comparativo [Versión electrónica]. INED; 2007 (7) 48-65.
16. Caldera, J.F., Pulido, B.E. & Martínez, M.G. Niveles de estrés y rendimiento académico en estudiantes de la carrera de Psicología del Centro Universitario de Los Altos [Versión electrónica]. Revista de Educación y Desarrollo. 2007; (7) 77-82.
17. Beck, D.L. y Srivastava, R.,. Perceived level and sources of stress in baccalaureate nursing students. The Journal of Nursing Education. 1991; 30 (3): 127–133.
18. V. Franco. La medición del estrés en contextos académicos en estudiantes universitarios. 2015. [citado 2 de octubre de 2017]. Recuperado a partir de <http://ruc.udc.es/dspace/handle/2183/15705>
19. García A. Efectos del estrés percibido y las estrategias de aprendizaje cognitivas en el rendimiento académico de estudiantes universitarios noveles de ciencias de la salud. [Tesis doctoral]. Málaga: Servicio de Publicaciones de la Universidad de Málaga; 2011.
20. Barraza, A.. El estrés académico en alumnos de maestría y sus variables moduladoras: Un diseño de diferencia de grupos. Avances en Psicología Latinoamericana. 2008; 26(2): 270 – 289. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79926212>
21. Wolf Herbert. Periodoncia. 3era edición. Editorial Masson, S.A. 2005.



22. Newman, Takeji, Carranza. "Periodontología Clínica". Editorial Interamericana. México, 2000.
23. Fermín Alberto Carranza. "Compendio de Periodoncia". Editorial Médica Panamericana S.A. 1997.
24. Lindhe, Jan. "Periodontología Clínica e Implantología Odontológica". 5ta Edición. Editorial Médica Panamericana. Argentina; 2009.
25. Matesanz-Pérez P, Matos-Cruz R, Bascones-Martínez A. Enfermedades gingivales: una revisión de la literatura. Av Periodon Implantol. 2008; 20, 1: 11-25.
26. Holmstrup P. Non-plaque-induced gingival lesions. Ann Periodontol 1999;4:20-31.
27. Trombelli L, Farina R. A review of factors influencing the incidence and severity of plaque-induced gingivitis. Minerva Stomatol. 2013 junio; 63: p. 207–234.
28. Page R. Gingivitis. J Clin Periodontol. 1986;(13): p. 345-359.
29. Preshaw P.M. Detection and diagnosis of periodontal conditions amenable to prevention. BMC Oral Health. 2015;15(Suppl 1):S5.
30. Beltrán-Aguilar E.D., Eke P.I., Thornton-Evans G., Petersen P.E. Recording and surveillance systems for periodontal diseases. Periodontol 2000. 2012;60:40-53.
31. Wolf Herbert. Periodoncia. 3era edición. Editorial Masson, S.A. 2005.
32. Löe H. The gingival index, the plaque index, and the retention index systems. J Periodontol 1967;38:610-16.
33. Rateitschak KH, y cols. Atlas de Periodoncia. 1ª Ed. Barcelona: Salvat, 1987: 27.



34. Hugoson A, Ljungquist B, Breivik T. The relationship of some negative events and psychological factors to periodontal disease in an adult Swedish population 50 to 80 years of age. *J Clin Periodontol.* 2002 Mar;29(3):247-53. doi: 10.1034/j.1600-051x.2002.290311.x. PMID: 11940145.
35. Matesanz-Pérez P., Matos-Cruz R., Bascones-Martínez A.. Enfermedades gingivales: revisión de la literatura. *Avances en Periodoncia [Internet].* abril de 2008 [citado el 13 de junio de 2023]; 20(1): 11-25. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-65852008000100002&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-65852008000100002&lng=es).



# ANEXOS

| <p align="center"><b>ANEXO N°01:</b><br/><b>MATRIZ DE CONSISTENCIA</b><br/><b>INFLUENCIA DEL ESTRÉS ACADÉMICO EN EL ESTADO DE SALUD GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ DE JULIACA, 2019.</b></p>   |   |  |   |   |   |   |  |
|---|---|--|---|---|---|---|--|
| PROBLEMAS   | OBJETIVOS   | HIPOTESIS  | VARIABLES   | DIMENSIONES   | INDICADORES   | CRITERIOS DE VALORACION                       | METODOLOGIA  |
| <p><b>1.2.1. PROBLEMA GENERAL</b></p> <p>¿Cuál es el efecto del estrés académico en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019?</p> <p><b>1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b></p> <p>¿Cómo influye la presencia de estresores en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019?</p> <p>¿Cuáles son las reacciones físicas que influyen en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019?</p> <p>¿Cómo actúan las reacciones psicológicas en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019?</p> <p>¿Cómo influyen las reacciones comportamentales en el estado</p> | <p><b>2.1. OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar el efecto del estrés académico en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019.</p> <p><b>2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <p>Describir la influencia de la presencia de estresores en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019</p> <p>Identificar la influencia de las reacciones físicas en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019</p> <p>Analizar la influencia de las reacciones psicológicas en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019</p> <p>Definir la influencia de las reacciones comportamentales</p> | <p><b>3.1 HIPOTESIS GENERAL</b></p> <p>El estrés académico influye de manera significativa en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, 2019</p> <p><b>3.2 HIPOTESIS ESPECÍFICAS</b></p> <p>Existe influencia significativa de la presencia de estresores en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019</p> <p>Existe influencia significativa de las reacciones físicas en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019</p> <p>Existe influencia significativa de las reacciones psicológicas en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019</p> <p>Existe influencia significativa de las reacciones comportamentales en el estado</p> | <p><b>1. Variable Independiente</b></p> <p>Estrés Académico</p> | <p>1.1. Presencia de estresores</p> <p>1.2. Reacciones físicas</p> <p>1.3. Reacciones psicológicas</p> <p>1.4. Reacciones comportamentales</p> <p>1.5. Estrategias de afrontamiento</p> | <p>1.1.5 Competencia y sobrecarga de tareas</p> <p>1.1.6 Carácter del profesor y evaluaciones</p> <p>1.1.7 Tipo de tareas y tiempo limitado</p> <p>1.1.8 Incomprensión de los temas y participación en clase</p> <p>1.2.1. Trastornos del sueño, fatiga crónica y somnolencia</p> <p>1.2.2. Migrañas e indigestión</p> <p>1.3.1. Inquietud, depresión y ansiedad</p> <p>1.3.2. Falta de concentración, agresividad e irritabilidad</p> <p>1.4.1. Conflictos, aislamiento y desgano</p> <p>1.4.2. Aumento o reducción del consumo de alimentos</p> <p>3.12.1.Habilidad asertiva, planificación y ejecución</p> <p>3.12.2.Autoelogio, religiosidad</p> <p>Exploración y verbalización de la situación</p> | <p>a: Alto</p> <p>b: Medio</p> <p>c: Bajo</p> | <p><b>Diseño:</b> No experimental</p> <p><b>Tipo:</b> Causal y Transversal</p> <p><b>Método:</b> Deductivo</p> <p><b>Población y muestra:</b><br/>Estudiantes mayores de 18 años del 7mo. y 8vo. semestre de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez</p> <p>72 estudiantes<br/>50 muestra</p> |



|  |   |   |   |  |                                    |  |  |
|--|---|---|---|--|------------------------------------|--|--|
| <p>de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019?</p> <p>¿Cómo influyen las estrategias de afrontamiento en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019?</p> <p>¿Cuál frecuencia del Índice Gingival de Loe Y Sillnes en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019?</p> | <p>en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019</p> <p>Demostrar la influencia de las estrategias de afrontamiento en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019</p> <p>Analizar la frecuencia del Índice Gingival de Loe Y Sillnes en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019.</p> | <p>de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019</p> <p>Existe influencia significativa de las estrategias de afrontamiento en el estado de salud gingival en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019</p> <p>Existe una alta frecuencia del Índice Gingival de Loe Y Sillnes en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2019</p> | <p><b>2. Variable Dependiente</b></p> <p>Salud Gingival</p> | <p>2.1. Índice Gingival de Loe y Sillnes</p> | <p>2.1.1. Inflamación gingival</p> | <p>a: Sano<br/>b: Leve<br/>c: Moderado<br/>d: Severo</p> |  |
|--|---|---|---|--|------------------------------------|--|--|



## ANEXO N°02

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación titulada: INFLUENCIA DEL ESTRÉS ACADÉMICO EN EL ESTADO DE SALUD GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ DE JULIACA, 2019. Es conducida por el Cirujano Dentista Hugo Ricardo Huanca Apaza, docente de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

La meta de este estudio es determinar el efecto del estrés académico en el estado de salud gingival en universitarios de 18 a 21 años, Juliaca.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas de un cuestionario. Así mismo se realizará un examen clínico odontológico utilizando instrumental odontológico sin que esto represente ningún riesgo para su salud. Esto tomará aproximadamente 15 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la encuesta le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

-----  
----

***Por todo lo anterior: Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico.***

-----  
-----

**Nombre del Participante  
(En letra de imprenta)**

-----  
**Firma del Participante**

-----  
**Fecha  
Día/mes/año**



## ANEXO N°03 INVENTARIO SISCO

FECHA: \_\_\_\_\_

CUESTIONARIO N° \_\_\_\_\_

Apellidos y nombres: \_\_\_\_\_

SEXO: Masculino ( ) Femenino ( )

EDAD: \_\_\_\_\_ años

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

1.- ¿Has tenido momentos de preocupación o nerviosismo durante el transcurso de este semestre?

Sí

No

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

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

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
|   |   |   |   |   |



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

|  | (1)<br>Nunca | (2)<br>Rara vez | (3)<br>Algunas veces | (4)<br>Casi siempre | (5)<br>siempre |
|--|--------------|-----------------|----------------------|---------------------|----------------|
| La competencia con los compañeros del grupo  |              |                 |                      |                     |                |
| Sobrecarga de tareas y trabajos escolares  |              |                 |                      |                     |                |
| La personalidad y el carácter del profesor   |              |                 |                      |                     |                |
| Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc.)                                  |              |                 |                      |                     |                |
| El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.) |              |                 |                      |                     |                |
| No entender los temas que se abordan en la clase   |              |                 |                      |                     |                |
| Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc.)   |              |                 |                      |                     |                |
| Tiempo limitado para hacer el trabajo  |              |                 |                      |                     |                |
| Otra: _____<br><i>Especifique</i>  |              |                 |                      |                     |                |



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

| Reacciones físicas                                     |              |                 |                      |                     |                |
|--|--------------|-----------------|----------------------|---------------------|----------------|
|  | (1)<br>Nunca | (2)<br>Rara vez | (3)<br>Algunas veces | (4)<br>Casi siempre | (5)<br>siempre |
| Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)         |              |                 |                      |                     |                |
| Fatiga crónica (cansancio permanente)                  |              |                 |                      |                     |                |
| Dolores de cabeza o migrañas                           |              |                 |                      |                     |                |
| Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea      |              |                 |                      |                     |                |
| Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.            |              |                 |                      |                     |                |
| Somnolencia o mayor necesidad de dormir                |              |                 |                      |                     |                |
| Reacciones psicológicas                                |              |                 |                      |                     |                |
|  | (1)<br>Nunca | (2)<br>Rara vez | (3)<br>Algunas veces | (4)<br>Casi siempre | (5)<br>siempre |
| Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo) |              |                 |                      |                     |                |
| Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)         |              |                 |                      |                     |                |
| Ansiedad, angustia o desesperación.                    |              |                 |                      |                     |                |
| Problemas de concentración                             |              |                 |                      |                     |                |
| Sentimiento de agresividad o aumento de irritabilidad  |              |                 |                      |                     |                |
| Reacciones comportamentales                            |              |                 |                      |                     |                |
|  | (1)<br>Nunca | (2)<br>Rara vez | (3)<br>Algunas veces | (4)<br>Casi siempre | (5)<br>siempre |
| Conflictos o tendencia a polemizar o discutir          |              |                 |                      |                     |                |
| Aislamiento de los demás                               |              |                 |                      |                     |                |
| Desgano para realizar las labores escolares            |              |                 |                      |                     |                |
| Aumento o reducción del consumo de alimentos           |              |                 |                      |                     |                |
| Otras (especifica)                                     |              |                 |                      |                     |                |
|  | (1)<br>Nunca | (2)<br>Rara vez | (3)<br>Algunas veces | (4)<br>Casi siempre | (5)<br>siempre |
|  |              |                 |                      |                     |                |



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

|  | (1)<br>Nunca | (2)<br>Rara vez | (3)<br>Algunas veces | (4)<br>Casi siempre | (5)<br>siempre |
|--|--------------|-----------------|----------------------|---------------------|----------------|
| Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros) |              |                 |                      |                     |                |
| Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas   |              |                 |                      |                     |                |
| Elogios a sí mismo   |              |                 |                      |                     |                |
| La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)  |              |                 |                      |                     |                |
| Búsqueda de información sobre la situación   |              |                 |                      |                     |                |
| Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)                    |              |                 |                      |                     |                |
| Otra: _____<br>Especifique   |              |                 |                      |                     |                |

*Gracias por su colaboración*

-----

**Firma del Participante**



## CALIFICACIÓN

### BAREMO DE ESTRESORES

| Categoría | Rango   |
|-----------|---------|
| Alto      | 27 a 40 |
| Medio     | 14 a 26 |
| Bajo      | 1 a 13  |

### BAREMO DE REACCIONES FÍSICAS

| Categoría | Rango   |
|-----------|---------|
| Alto      | 22 a 30 |
| Medio     | 11 a 21 |
| Bajo      | 1 a 10  |

### BAREMO DE REACCIONES PSICOLÓGICAS

| Categoría | Rango   |
|-----------|---------|
| Alto      | 18 a 25 |
| Medio     | 9 a 17  |
| Bajo      | 1 a 8   |

### BAREMO DE REACCIONES COMPORTAMENTALES

| Categoría | Rango   |
|-----------|---------|
| Alto      | 13 a 20 |
| Medio     | 7 a 12  |
| Bajo      | 1 a 6   |

### BAREMO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO

| Categoría | Rango |
|-----------|-------|
| Alto      | 22-30 |
| Medio     | 11-21 |
| Bajo      | 1-10  |



UNIVERSIDAD ANDINA  
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ  
ESCUELA DE POSGRADO

ANEXO 04

GUIA DE OBSERVACION CLINICA

INDICE GINGIVAL DE LOE Y SILLNES

Nombre del Paciente:..... Ficha N°: .....

Edad:.....

Sexo:.....

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 18                       | 17                       | 16                       | 15                       | 14                       | 13                       | 12                       | 11                       | 21                       | 22                       | 23                       | 24                       | 25                       | 26                       | 27                       | 28                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 48                       | 47                       | 46                       | 45                       | 44                       | 43                       | 42                       | 41                       | 31                       | 32                       | 33                       | 34                       | 35                       | 36                       | 37                       | 38                       |

IG: \_\_\_\_\_

PARÁMETROS DE INTERPRETACIÓN

| PARÁMETRO | CONDICIÓN            |
|-----------|----------------------|
| 0         | Sano                 |
| 0.1 - 1   | Inflamación Leve     |
| 1.1 - 2   | Inflamación Moderada |
| 2.1 - 3   | Inflamación Severa   |

## ANEXO N°05 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

FIGURA 1.- Fotografías clínicas intraorales: Oclusal superior. Lateral derecha. Frontal. Lateral izquierda y oclusal inferior.

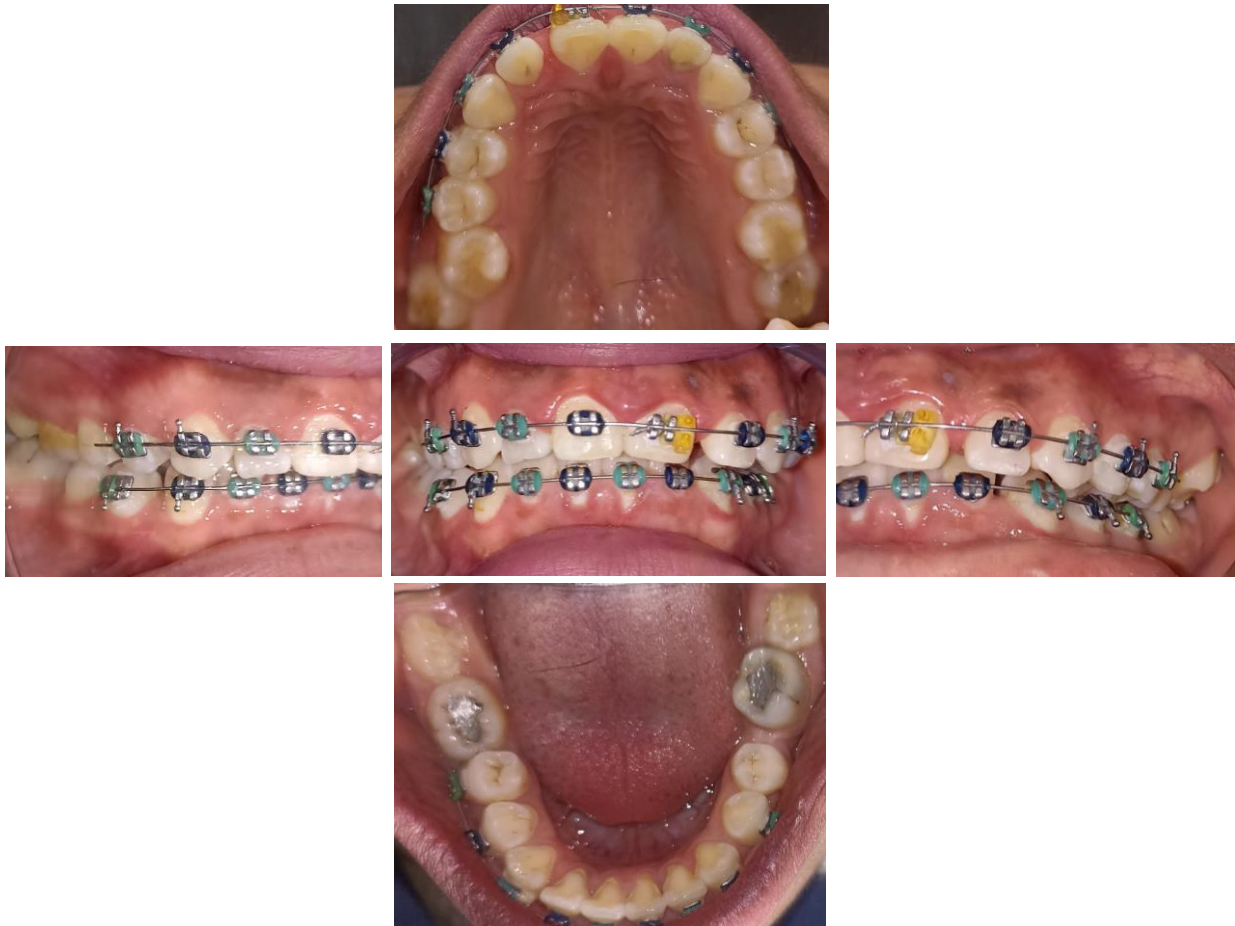


FIGURA 2.- Fotografías clínicas intraorales: Oclusal superior. Lateral derecha. Frontal. Lateral izquierda y oclusal inferior.



FIGURA 3.- Fotografías clínicas intraorales: Oclusal superior. Lateral derecha. Frontal. Lateral izquierda y oclusal inferior.







### FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO OPINIÓN DEL EXPERTO

#### I. DATOS GENERALES

1.1. Autor del instrumento: HUGO RICARDO HUANCÁ A. PAZA

1.2. Validado por: DR. FREDY CATACORA YUCRA

1.3. Título de la investigación:

INFLUENCIA DEL ESTRÉS ACADÉMICO EN EL ESTADO DE SALUD GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA MESTOR CACERES VELASQUEZ DE JULIACA 2019

1.4. Nombre del instrumento: INVENTARIO SISCO DEL ESTRÉS ACADÉMICO E ÍNDICE GINGIVAL DE LOE Y SILLNES

#### II. ASPECTOS A EVALUAR

| N° | INDICADORES  |  | VALORACIÓN |    |    |    |      |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |           |    |    |    |
|----|--------------|--|------------|----|----|----|------|----|----|----|---------|----|----|----|-------|----|----|----|-----------|----|----|----|
|    |              |  | DEFICIENTE |    |    |    | BAJO |    |    |    | REGULAR |    |    |    | BUENA |    |    |    | EXCELENTE |    |    |    |
|    |              |  | 1          | 9  | 11 | 16 | 21   | 26 | 31 | 36 | 41      | 46 | 51 | 56 | 61    | 66 | 71 | 76 | 81        | 86 | 91 | 96 |
| 5  | 10           | 15   | 20         | 25 | 30 | 35 | 40   | 45 | 50 | 55 | 60      | 65 | 70 | 75 | 80    | 85 | 90 | 95 | 100       |    |    |    |
| 1  | CLARIDAD     | Esta formado con lenguaje apropiado.                               |            |    |    |    |      |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |           |    | ✓  |    |
| 2  | OBJETIVIDAD  | Está expresado en conductas observables.                           |            |    |    |    |      |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |           |    | ✓  |    |
| 3  | ACTUALIDAD   | Está adecuado al avance de la ciencia.                             |            |    |    |    |      |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |           |    | ✓  |    |
| 4  | ORGANIZACIÓN | Existe una organización lógica.                                    |            |    |    |    |      |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |           |    | ✓  |    |
| 5  | SUFICIENCIA  | El número de ítems propuesto es suficiente para medir la variable. |            |    |    |    |      |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |           |    | ✓  |    |
| 6  | ADECUACIÓN   | Está adecuado para valorar la variable de estudio.                 |            |    |    |    |      |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |           |    | ✓  |    |
| 7  | CONSISTENCIA | Está basado en aspectos teóricos y científicos.                    |            |    |    |    |      |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |           |    | ✓  |    |
| 8  | COHERENCIA   | Existe coherencia entre el problema, objetivos e hipótesis.        |            |    |    |    |      |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |           |    | ✓  |    |
| 9  | METODOLOGÍA  | Responde al propósito de la investigación.                         |            |    |    |    |      |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |           |    | ✓  |    |
| 10 | PERTINENCIA  | Es útil y adecuado para la investigación.                          |            |    |    |    |      |    |    |    |         |    |    |    |       |    |    |    |           |    | ✓  |    |

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: INSTRUMENTOS VALIDOS PARA SU APLICACION

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 100

V. OBSERVACIONES: .....

LUGAR Y FECHA: JULIACA Mayo de 2024

FIRMA DEL EXPERTO

Dr. Fredy Catacora Yucra  
10465633





ANEXO 1  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital

Fecha de entrega: \_\_\_\_\_

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: HUGO RICARDO HUANCA APAZA

Dirección: JR. VICTOR VELASQUEZ 319

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 02172162

Teléfono: 927258655 email: hugorhaodonto@hotmail.com

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Facultad y/o Escuela de Posgrado: MAESTRÍA EN SALUD

Escuela Profesional o Mención: ESTOMATOLOGÍA

Título o Grado Académico a optar: MAESTRO EN SALUD

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: INFLUENCIA DEL ESTRÉS ACADÉMICO EN EL ESTADO DE SALUD GINGIVAL EN ESTUDIANTES DE LA

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ DE JULIACA, 2019

Palabras claves, (3 a 5 términos): Gingivitis. estudiantes, estrés.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV <sup>1,2</sup>?

1,2

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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     Titulo     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 – P45

Firma de Autor



huella digital

08 ENERO DEL 2025

Fecha