

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
ESCUELA DE POSGRADO



T E S I S

**Disfunción temporomandibular según el índice de Maglione en
relación al estrés en estudiantes de enfermería de la Universidad
Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023**

**Para optar el grado académico de maestro en:
Odontología**

Autora:

Bach: Luisa Sofia HILARIO URETA

Asesora:

Dra. Nancy Beatriz RODRIGUEZ MEZA

Cerro de Pasco - Perú – 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
ESCUELA DE POSGRADO



T E S I S

**Disfunción temporomandibular según el índice de Maglione en
relación al estrés en estudiantes de enfermería de la Universidad
Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Marco Aurelio SALVATIERRA CELIS
PRESIDENTE

Mg. Ana Cecilia PASCUAL SERNA
MIEMBRO

Mg. Ricardo Wagner CABEZAS NIEVES
MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Escuela de Posgrado
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 0118-2024- DI-EPG-UNDAC

La Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:
Luisa Sofía HILARIO URETA

Escuela de Posgrado:
MAESTRÍA EN ODONTOLOGIA

Tipo de trabajo:
TESIS

TÍTULO DEL TRABAJO:
**“DISFUNCIÓN TEMPOROMANDIBULAR SEGÚN EL ÍNDICE DE MAGLIONE
EN RELACIÓN AL ESTRÉS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2023”**

ASESOR (A): Dra. Nancy Beatriz RODRIGUEZ MEZA

Índice de Similitud:
23%

Calificativo
APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 25 de junio del 2024



Firmado digitalmente por:
BALDEON DIEGO Jheysen
Luis FAU 20154805048 soft
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 26/06/2024 19:32:03-0500

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE
Dr. Jheysen Luis BALDEON DIEGO
DIRECTOR

DEDICATORIA

Mi tesis está dedicada de manera muy especial a mi Papá, eres mi ángel personal tu recuerdo y enseñanza siempre prevalecerá en mi corazón, a mi mamá por siempre estar a mi lado de manera incondicional y a mi hijo francisco eres el regalo más grande.

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradezco a dios por seguir concediéndole vida a mi mamá y a mi hijo.

A mi mamá gracias por estar siempre a mi lado, por ser mi ejemplo de fortaleza, a mis hermanos por su apoyo y comprensión incondicional, a mi hijo Francisco por ser mi motor para seguir creciendo en lo profesional, así llegar a ser tu ejemplo eres mi razón de existir.

RESUMEN

El objetivo del estudio fue identificar la relación de la disfunción temporomandibular según el índice de Maglioni y estrés en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023; fue un estudio de tipo descriptivo, utilizando el método científico, con un diseño no experimental de corte transversal. Para el estudio se tomó una muestra no probabilística intencional, se contó con 173 estudiantes. Posteriormente se procedió a la recolección de datos mediante el cuestionario de estrés académico y el índice de Maglioni.

Por ser una investigación descriptiva se trabajó con un nivel de confianza del 95%; presenta las siguientes conclusiones: La incidencia de disfunción temporomandibular es de 51.45% (89), y el género más afectado el femenino con 33.53% (58) y el grupo etario más afectado tiene entre 22 y 27 años, el grado de disfunción temporomandibular más frecuente es el grado I con 23.12% (40), el nivel de estrés más frecuente es el moderado con 41.04% (71) y el grado de disfunción temporomandibular se relacionan significativamente con el nivel de estrés ($p=0.001<0.05$), tiene una relación directa de grado bajo $Sp=0.285$.

Palabras clave: Disfunción temporomandibular, estrés, articulación,

ABSTRACT

The objective of the study was to identify the relationship between temporomandibular dysfunction according to the Maglioni index and stress in nursing students at the University National Daniel Alcides Carrión Pasco 2023; It was a descriptive study, using the scientific method, with a non-experimental cross-sectional design. For the study, an intentional non-probabilistic sample was taken, there were 173 students. Subsequently, data were collected using the academic stress questionnaire and the Maglioni index. Because it is a descriptive research, we worked with a confidence level of 95%; presents the following conclusions: The incidence of temporomandibular dysfunction is 51.45% (89), and the most affected gender is female with 33.53% (58) and the most affected age group is between 22 and 27 years, the highest degree of temporomandibular dysfunction common is grade I with 23.12% (40), the most frequent level of stress is moderate with 41.04% (71) and the degree of temporomandibular dysfunction is significantly related to the level of stress ($p=0.001<0.05$), it has a direct relationship of low grade $Sp=0.285$.

Keywords: Temporomandibular dysfunction, stress level, articulation.

INTRODUCCIÓN

El estrés es la patología más frecuente en los estudiantes, cuya consecuencia mayormente es la disfunción temporomandibular (1), la miología de la cabeza y cuello está muy relacionada condicionando la disfunción temporomandibular, estos músculos maseteros como los temporales generalmente.

La disfunción temporomandibular, alteran la musculatura de la masticación el tejido óseo, los dientes, por lo que constituye a la patología de la ATM; siendo la etiología directamente relacionada al estrés, donde se debe de plantear los estudios para un buen diagnóstico y el tratamiento respectivo (2)

La investigación se presenta en cuatro capítulos; el Capítulo I se describe la identificación del problema de investigación, los objetivos, la justificación y la limitación del estudio de investigación.

En el Capítulo II se describe el marco teórico, los antecedentes, las bases teóricas, la hipótesis, las variables y su operacionalización de estas respectivamente; en el Capítulo III presentamos la metodología de la investigación; finalmente en el Capítulo IV presentamos los resultados, la discusión y las conclusiones.

La autora

ÍNDICE

Página.

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
ÍNDICE	
INDICE DE TABLAS	
INDICE DE GRÁFICOS	

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.	Identificación y determinación del problema.....	1
1.2.	Delimitación de la investigación	2
1.3.	Formulación del problema.....	2
1.3.1.	Problema general	2
1.3.2.	Problemas específicos	2
1.4.	Formulación de objetivos	3
1.4.1.	Objetivo general	3
1.4.2.	Objetivos específicos	3
1.5.	Justificación de la investigación	3
1.6.	Limitaciones de la investigación.....	4

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de estudio.....	5
2.2.	Bases teóricas-científicas	8
2.3.	Definición de términos básicos	17
2.4.	Formulación de hipótesis	17
2.4.1.	Hipótesis general.....	17
2.4.2.	Hipótesis específicas.....	17
2.5.	Identificación de variables.....	18
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores	18

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1.	Tipo de investigación.....	19
------	----------------------------	----

3.2.	Nivel de investigación.....	19
3.3.	Métodos de investigación.....	20
3.4.	Diseño de investigación	20
3.5.	Población y muestra.....	20
3.6.	Técnicas e instrumento de recolección de datos	21
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación	21
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos	22
3.9.	Tratamiento estadístico	22
3.10.	Orientación ética filosófica y epistémica.....	22

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	Descripción del trabajo de campo.....	23
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de resultados	24
4.3.	Prueba de hipótesis.....	29
4.4.	Discusión de resultados	30

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

INDICE DE TABLAS

	Página.
Tabla 1. Distribución de la incidencia de Disfunción -Temporomandibular según género de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023	24
Tabla 2. Distribución de la incidencia de Disfunción -Temporomandibular según grupo etario de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023	25
Tabla 3. Distribución del Grado de Disfunción -Temporomandibular según género de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023.....	26
Tabla 4. Distribución del nivel de estrés según género de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023.....	27
Tabla 5. Distribución del Grado de Disfunción -Temporomandibular según nivel de estrés de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023	28
Tabla 6. Prueba de normalidad.....	29
Tabla 7. Prueba de correlación	29

INDICE DE GRÁFICOS

	Página.
Gráfico 1. Distribución de la incidencia de Disfunción -Temporomandibular según género de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023	24
Gráfico 2. Distribución de la incidencia de Disfunción -Temporomandibular según grupo etario de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023	25
Gráfico 3. Distribución del Grado de Disfunción -Temporomandibular según género de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023.....	26
Gráfico 4. Distribución del nivel de estrés según género de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023.....	27
Gráfico 5. Distribución del Grado de Disfunción -Temporomandibular según nivel de estrés de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023	28

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

El estrés es la patología más frecuente en los estudiantes, cuya consecuencia mayormente es la disfunción temporomandibular (1),

la miología de la cabeza y cuello está muy 0,

condicionando la disfunción temporomandibular, estos músculos maseteros como los temporales generalmente.

La disfunción temporomandibular, alteran la musculatura de la masticación el tejido óseo, los dientes, por lo que constituye a la patología de la ATM; siendo la etiología directamente relacionada al estrés, donde se debe de plantear los estudios para un buen diagnóstico y el tratamiento respectivo (2)

El estrés es considerado como un papel importante en la etiología de la DTM, condicionando el dolor facial crónico (3); los estudiantes de salud, en este caso los de enfermería se muestran tensionados, estresados, a medida que avanzan los semestres de sus estudios de pregrado, por los cambios de horarios, de docentes, durante el desarrollo de sus prácticas clínicas, volviéndose muy tensionados, ansiosos, porque desencadenaran la disfunción temporo mandibular, por lo tanto se formula la siguiente interrogante ¿Existirá

relación entre la Disfunción temporomandibular según el índice de Maglione en relación al estrés en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Carrión Pasco 2023?, investigación que permitirá plantear alternativa para controlar el estrés de los estudiantes, y luego se compartirá la información para tomar las acciones correspondientes.

1.2. Delimitación de la investigación

Delimitación espacial: El estudio se desarrolló en la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión.

Delimitación temporal: La investigación fue enmarcada dentro de los meses de julio a setiembre del 2023.

Delimitación metodológica: Se empleo instrumentos como el índice de Maglione, la cual nos ayudara dar repuesta a nuestros objetivos planteados.

Delimitación social: De los resultados obtenidos nos sirvieron para compartir con los estudiantes y sus docentes, pues así mejoraremos el control del estrés proporcionando alternativas al estudiante.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Existirá relación entre la Disfunción temporomandibular según el índice de Maglione en relación al estrés en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023?

1.3.2. Problemas específicos

1. ¿Cómo es la incidencia de la disfunción temporomandibular según el índice de Maglione en estudiantes según el género y edad?
2. ¿Cuál es el grado de disfunción temporomandibular según el índice de Maglione en estudiantes según género y edad?
3. ¿Cuál es el nivel de estrés en estudiantes según el género y edad?

4. ¿Cómo es la relación entre la disfunción temporomandibular según el índice de Maglione con el estrés en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Identificar la relación de la disfunción temporomandibular según el índice de Maglione y estrés en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023

1.4.2. Objetivos específicos

1. Determinar la incidencia de la disfunción temporomandibular según el índice de Maglione en estudiantes según el género y edad
2. Identificar el grado de disfunción temporomandibular según el índice de Maglione en estudiantes según género y edad
3. Identificar el nivel de estrés en estudiantes según el género y edad
4. Relacionar la disfunción temporomandibular según el índice de Maglione con el estrés en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco

1.5. Justificación de la investigación

Justificación teórica: El estrés es una respuesta a diferentes factores etiológicos, la cual el organismo va a provocar tensión suficiente siendo considerada una amenaza, la cual organismo empezara a defenderse alterando su miología de la cavidad bucal (4), condicionando la disfunción temporomandibular.

Justificación practica: La investigación tiene poca información a nivel local como antecedentes, donde y siendo evidente que se tiene una incidencia considerable de las disfunciones temporomandibulares en los estudiantes de enfermería, considerándose a la profesión como más práctica, seguido de y la gran responsabilidad de sus materias académicas y de la atención a los

pacientes, siendo esto uno de los factores para generar el estrés y la consecuencia de las disfunciones temporomandibulares.

Justificación metodológica: Se empleó como instrumento la historia clínica, seguido del instrumento del índice de Maglione, la cual nos permitirá evaluar el nivel de estrés, y de la DTM en los estudiantes respectivamente.

Justificación social: Los resultados sirvieron para plantear alternativas de plan de tratamientos, un aspecto preventivo promocional de este estrés y de la disfunción temporomandibular, así pues, se logrará controlar esta patología en los estudiantes de enfermería.

Por lo tanto, justificamos esta investigación, siendo de importancia clínica en el área de la salud.

1.6. Limitaciones de la investigación

Se considera como limitación que los estudiantes de enfermería no tengan tiempo para ser parte de la muestra, además consideraríamos una limitante a que el estudiante no quiera ser parte de la muestra, otra limitante es no encontrar antecedentes nacionales y locales, la cual nos daría más información al respecto de la disfunción temporomandibular relacionado con el estrés en estudiantes de ciencias de la salud.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

Antecedentes Nacionales.

Tito (5) mencionó en la tesis que tuvo como objetivo si hay relación entre el estrés y la disfunción temporomandibular en alumnos del octavo ciclo de la Escuela Profesional de Estomatología, Arequipa el 2018, presento a su muestra con criterios de inclusión y de exclusión , la metodología empleada fue no experimental, prospectivo, diseño transversal, relacional, empleando el instrumento del índice de Helkimo, donde establecido la disfunción temporomandibular, los resultados demuestra que la mayoría de estudiantes mostraron algún grado de disfunción temporomandibular, donde prevaleció el leve con un 52%, seguido de un 94% donde se demuestra el estrés en las piezas dentales, siendo más frecuente el estrés de nivel bajo con un 56%, siendo la conclusión que el estrés influye en la disfunción temporomandibular.

Canches (6) mencionó en la tesis que presenta en Huancayo el 2021, siendo el objetivo de determinar la relación entre la disfunción

temporomandibular empleando el Índice de Helkimo (Modificado por Maglione) y evaluando el nivel de stress de acuerdo al Índice que perciben los pacientes atendidos que fueron atendidos en el Centro Odontológico Sonrisas UP, 2020, la metodología que empleo fue correlacional, transversal y descriptivo, conto con una muestra de 68 pacientes atendidos, siendo sus resultados que un 20,6% generalmente no presenta estrés, un 19,1% a veces tiene estrés, el 38,2% a menudo presenta estrés, y un 22,1% presentan estrés, además, presentan trastornos temporomandibulares un 19,1%, un 22,1% tiene disfunción leve, un 32,4% disfunción moderada y un 26,5% disfunción severa, la conclusión es que existe relación entre la disfunción temporomandibular empleando el instrumento del índice de Helkimo y el nivel de estrés, de acuerdo lo que percibieron los pacientes.

Camargo (7) en Lima el 2022 presenta el estudio con el objetivo de definir la relacionar el nivel del estrés en consultorio dental y la disfunción temporo mandibular en los egresados de estomatología en la Universidad Alas Peruanas, metodología, fue un estudio no experimental, correlacional, prospectivo, descriptivo, conto con 384 egresados como muestra, siendo sus resultados que un 72,9% presento estrés al ambiente dental, un 59,9% estrés según la carga de trabajo, un nivel moderado de estrés, un 46,6% ; igualmente un grado de disfunción temporomandibular moderado y elevado estrés 74,2% , aplicaron una estadística no descriptiva de la Chi cuadrada al nivel de estrés, mientras que para la disfunción temporomandibular encontraron un $p < 0,05$, concluye que existe relación entre el nivel de estrés dentro de los ambientes dentales y la disfunción temporomandibular en los egresados

Antecedentes Internacionales

Rosales (8) del articulo el 2020 en Cuba presenta siendo el objetivo de identificar la vulnerabilidad y nivel del estrés de pacientes con disfunción temporomandibular, la metodología empleada fue un estudio observacional

descriptivo, transversal, conto con 35 pacientes que acudieron a la Clínica Universitaria de Especialidades Estomatológicas “Manuel Cedeño”, durante los meses de enero a junio del 2018, con diagnósticos de disfunción de la articulación temporomandibular, se empleó cuestionarios de vulnerabilidad y del nivel de estrés. Los resultados presentan un grado de disfunción moderada (54,28 %), los pacientes son muy vulnerables a presentar estrés (62,85 %) y tiene un nivel excesivo estrés (51,42 %). Concluyen que los pacientes con la disfunción de la articulación temporomandibular se ven seriamente vulnerables al estrés, y además presentan un nivel excesivo estrés.

Berni (9) presenta el 2018 en Quito Ecuador, el objetivo de determinar la prevalencia de trastornos temporomandibulares relacionados con el estrés estudiantil de los alumnos que fueron atendidos en la clínica, de la universidad e las Américas, empleo la metodología correlacional, transversal, empleo el muestreo por medio de las dos encuestas, utilizando el cuestionario de Helkimo y MBI de Bunout, los resultados obtenidos fue que un 74% presenta disfunción, siendo el síntoma principal que presentaron el dolor al movimiento mandibular en la apertura y el cierre, post trastorno temporomandibular, además midieron el estrés laboral, concluye que se establece el nivel de estrés en ambos sexos, y no existe relación entre los trastornos temporomandibulares y el estrés.

Martins (10) en el artículo el 2016 en Brasil, siendo el objetivo de verificar presencia de disfunción temporomandibular y estrés, y su asociación en los trabajadores de la industria del Estado de Sao Paulo; la metodología empleada fue descriptiva, relacional, utilizaron el cuestionario de Fonseca para que puedan verificar el grado de disfunción temporomandibular, también el cuestionario de la escala de reajuste social para verificar el estrés, los datos se tabularon en el programa Epi info 7, donde fueron analizados estadísticamente con la chi cuadrado y un nivel de significancia de 5% , contaron con una muestra de 104 trabajadores; los resultados la muestra estuvo conformada mayormente

por el género masculino un 74%, entre las edades de 35 a 44 años 26%, un 37% presentaron disfunción temporomandibular, un 5,8% presento un grado de estrés, luego del análisis estadístico no se observó asociación significativa entre el estrés y la DTM: la conclusión final es que un alto porcentaje de la población presenta DTM

2.2. Bases teóricas-científicas

Estrés

Es una réplica fisiológica, psicológica y de la conducta de la persona, quien busca adecuarse a las presiones, internas y externas. Del cual el resultado es el estrés, conceptuado como una reacción del organismo para que el individuo se adapte al estado actual considerado como un estrés (11)

Se introdujo el termino estrés mayormente en em ámbito de la salud mental, siendo este utilizado mayormente en distintas áreas de la salud, como una respuesta en el lenguaje popular en los estudiantes (12),

Tipos de estrés

Estrés crónico: Conocido como el impulso de recurrencia elevada, presenta un estímulo permanente y de intervalos en distintos tiempos (13)

Estrés agudo: Es cuando el organismo se activa por un impulso mínimo de intervalo, la cual es la respuesta a un estímulo temprano (14)

El estrés y sus fases

El estrés se presenta en tres fases: (15)

- La alarma
- La resistencia
- El agotamiento

El estrés es un estado psíquico, cuya característica es la tensión nerviosa violenta, generalmente es acompañado por un grado de ansiedad, con variables psicológicas y sociales, esta puede clasificarse en: (16)

- El estrés psicológico, es condicionado por los estímulos, seguridad, pérdida de afecto, se encuentra en situación de amenaza, desde un punto de vista moral y físico.
- El estrés económico, Cuando sientes que tienen falta de dinero
- El estrés social, cuando se sienten con restricciones de migraciones, va haber cambios de valores, culturales,
- El estrés fisiológico, se sienten agredidos por impulsos químicos, ataque de virus y bacterias
- El estrés psicosocial, cuando presentan un grado que generalmente lo perciben la persona vulnerable, y se enfrentan a un estímulo estresante.

Estrés académico

Es el tipo de estrés que es generado por el contexto de la educación, en el cual los estudiantes se ven afectados tanto o igual que sus docentes (17) , a esto se suma las diversas circunstancias que se presentan en la actividad académica de los alumnos de enfermería.

Los estresores académicos

Los alumnos de enfermería, de acuerdo al perfil de estudios, su plan de estudios, el desarrollo de sus clases, sus prácticas, entre otros, son los que van alterar las competencias que deberán de tener al momento de egresar, en tanto avanzan los estudios, se presentan episodios del estrés, mucho más al momento de desarrollar las practicas, (18)

Marcadores del estrés crónico en estudiantes de enfermería

La capacidad del estudiante de desarrollar sus actividades cognitivas de los acontecimientos del desarrollo de sus actividades académicas pasa hacer acontecimientos estresantes de acuerdo a los eventos como la preocupación, (19)

La inteligencia emocional es considerada como una respuesta positiva de los estudiantes de enfermería, de acuerdo a las actividades académicas y de

sus prácticas como liderazgo de enfermería y su rendimiento total académico mostraran una gran seguridad ante la atención de sus pacientes, demostrando así que en su mayoría de los estudiantes de enfermería son muy responsables (20)

Causas asociadas al estrés académico

Actualmente se conocen unos principios del estrés académico: (21)

- La competitividad de grupo y entre los compañeros: Unos estudiantes del aula se ven amenazados entre ellos, la cual causa que el estudiante no pueda manejar los problemas a los que se enfrenta, siendo el resultado el estrés.
- La realización ante un examen: La mayoría de oportunidades generar estrés, muchas veces provocan el asedio mental.
- La demasía de las tareas universitarias: El estrés va a comenzar a amontonar, así los trabajos.
- En el momento de la exposición de trabajos en clase: los estudiantes van a sentir un pánico escénico al dialogar en público.
- Las intervenciones en el aula: se observará como un detonante el efecto de estrés en el hecho de la participación en clase. Aquí el estudiante teme a equivocarse por la calificación que pueda recibir.
- El ambiente físico repudiable: Aquí los estudiantes pueden desmotivarse cuando su aula no es la adecuada, y tampoco contar con equipos didácticos.
- La demasía académica: Cuando existe una recesividad de cargas de materias, los trabajos obligatorios, las practicas entre otros, estas son la secuela estresante para el alumno.
- Un número excesivo de alumnos en un aula: El alumno que suele soportar de miedo a estar rodeado de muchos publico estudiantes le aumenta su

estado de ansiedad, además los docentes no tendrán el tiempo suficiente para atender sus necesidades particulares de cada estudiante.

- El escaso tiempo para entregar sus trabajos: Cuando el alumno se siente saturado de sus trabajos, los exámenes, el estudiante se encuentra en un escenario de difícil manejo y estas situaciones serán estresantes.

Inventario SISCO del Estrés Académico

Es un instrumento que pesquisa reconocer las tipologías del estrés de los alumnos de las universidades, es un cuestionario que se constituye de 31 ítems con dimensiones de respuesta tipo Likert, las cuales están calificados de 5 puntos desde (1 = nunca, 5 = siempre) (22)

El Inventario SISCO está constituido en tres subescalas: Los estresores, los síntomas o reacciones y la estrategia de afrontamiento. De los cuales la primera subescala es conformada por ocho ítems y va a evaluar la frecuencia con la que los alumnos universitarios valoran un contexto educativo universitario como estresante. Seguidamente una subescala de síntomas o reacciones que estará conformada por 15 ítems, la cual evaluará la frecuencia con la que se muestra el estímulo estresor y la cual se muestran a través de indicadores físicos, psicológicos y comportamentales. Finalmente, la última subescala tiene seis ítems y evaluará los esfuerzos cognitivos y conductuales de los estudiantes para tramitar el estrés. Además, se debe de entender que al inicio del SISCO se muestra un ítem filtro la cual establece si el participante ha experimentado estrés y un ítem que permitirá identificar la intensidad del estrés académico. Finalmente se va obtener con base a la frecuencia de la intensidad autoreportada por los estudiantes evaluados (22)

Los niveles del estrés:

- Nivel de estrés leve = 0 a 33%
- Nivel de estrés moderado = 34 a 66%
- Nivel de estrés severo = 67 a 100%

Disfunción temporomandibular

La Articulación temporomandibular

La ATM está conformada por la parte temporal, las cavidades glenoideas, la parte mandibular, y los cóndilos, también los meniscos, las cuales van a estar dentro de la capsula articular acompañados de un sistema ligamentoso, (23)

La cavidad glenoidea

Es profunda y muy ancha, consta de un eje transversal oblicuo la cual se cruzarán en este punto, y cóndilo temporal se encuentra delante de la cavidad glenoidea, esta es convexa detrás hacia delante y también ligeramente cóncava desde fuera hacia dentro, (23)

Los movimientos de la ATM (23)

- Los Movimiento de ascenso y descenso: Son los movimientos de abertura y cierre, la cual es el resultado de la composición de dos modelos de desplazamiento: (23)
 - a) El movimiento de rotación de sus cóndilos dentro de la articulación menisco mandibular
 - b) El movimiento de traslación anteroposterior de sus cóndilos mandibulares dentro de la articulación temporomeniscal.
- Los Movimiento de retropulsión y propulsión: Consta de: (23)
 - a) El movimiento de retropulsión: Es un movimiento contrario al de la propulsión dejando a su mandíbula en céntrica. Este es un movimiento de pequeño descenso por la presión de sus elementos retro mandibulares dejando a su mandíbula limitada.
 - b) El movimiento de propulsión: Esta consta del descenso de la mandíbula hacia delante fijándose en un movimiento de bisagra en relación a su arcada dental superior. Esta, produce una apertura máxima de 1,5 cm.

Y mientras están activas las fibras anteriores del musculo temporal, donde derriba toda la carga de la mandíbula.

- Los Movimiento de diduccion: Esto se describe el movimiento lateral de la mandíbula con una apertura máxima de 10 a 15 mm (23)
- Los Movimientos de la mandíbula en la flexión craneosacra:
Aquí la mandíbula alcanza los movimientos de los músculos temporales, particularmente de la cavidad glenoidea: Además, los cóndilos se desplazan hacia abajo, atrás y adentro, mientras tanto el arco mandibular se aprieta en su parte posterior (23)

La disfunción temporomandibular

La disfunción temporomandibular DTM, llamada asimismo disfunción miofascial dolorosa de los músculos de la masticación, o también el síndrome de Costen, esta patología se relaciona con problemas funcionales de la ATM y/o de los músculos los que conmueven la mandíbula (músculos masticatorios); establece un complejo y florido conjunto sintomático, esto es como consecuencia de trastornos funcionales los que alteran alguno o varios de los mecanismos del aparato masticatorio, o de ambos (24)

Etiología de la disfunción temporomandibular

La causa de DTM es producido por la composición de tensión muscular y los problemas físicos dentro de las articulaciones, las cuales, podrían liberarse también por unas interrupciones oclusales o a la ausencia de los dientes posteriores, de lo que suele provocar un movimiento muscular exagerado y asincrónico. Son muchas las causas y casos, del estrés la cual es el factor precipitante de la DTM y una maloclusión dental puede ser capaz de en su progreso (25)

Sintomatología de la disfunción temporomandibular

Se va a caracterizar por un dolor en la articulación la cual se va a irradiar hacia la mandíbula, el cuello, el oído, también se va a acompañar por la cefalea,

además, si esta DTM no es tratada conllevará a una restricción de la apertura de los movimientos de la mandíbula, seguido de trastornos internos como una artritis o artrosis de la ATM, las cuales se percibirán como chasquidos al abrir y cerrar la boca (26)

Como diagnosticar la disfunción temporomandibular

La evolución de la patología de la disfunción temporomandibular presenta sintomatología típica como es el dolor que provoca las alteraciones de la ATM o también de la miología masticatoria, se presentan espasmos musculares, dificultad para abrir la boca llamado como trismus, se presenta también chasquidos, crepitación, ruidos articulares, desviación mandibular. (27)

Se recomienda emplear cuatro factores para hacer un buen diagnóstico y así se precisará la evolución de los desórdenes articulares: (27)

- Factor uno: Se verá una limitación al momento de hacer movimiento, dolor a la laterotrusión y también a la palpación, se verá como una gravedad de la disfunción temporomandibular.
- Factor dos: la desviación lateral, un rigor mandibular, un chasquido bilateral que será reproducible en la apertura o al cierre y también habrá una crepitación bilateral fina.
- Factor tres: Un repiqueteo recíproco y de forma bilateral, que será reproducible en lateralidad.
- Factor cuatro: Una crepitación bilateral muy gruesa.

Los músculos relacionados en la disfunción temporomandibular

Están conexos con la DTM los músculos el temporal, el masetero, el músculo pterigoideo externo y el pterigoideo interno, además del trapecio y el esternocleidomastoideo. Igualmente, será posible identificar los puntos-gatillo al momento de palpar estos músculos. Igualmente, una crepitación a lo largo del arco de movilidad de esta articulación nos va a referir como diagnóstico una artritis más que disfunción de origen miofascial (27)

El tratamiento de la disfunción temporomandibular

Básicamente se deberá de combinar la terapia farmacológica con los medicamentos antidepresivos como nortriptilina de 25 mg. Antes de dormir, acompañados de la terapia de la fisioterapia, también se sugiere una infiltración en la articulación con anestésicos y corticoides, (28)

El índice de Maglione

Es un índice que nos ayudara a evaluar el nivel de la disfunción temporomandibular; que se evalúa (29) las manifestaciones clínicas como son: (29)

- a) La limitación en la condición del movimiento mandibular: Se evaluará:
- Evaluar la máxima apertura bucal; se mide con una regla en milímetros, desde el orden incisal sup, hasta el inf. Marcando una línea media, sin que se realice una abertura.

En concordancia con Maglione será:
 - Desde 40 a más = No hay limitación de apertura normal (0 puntos)
 - Desde 30 a 39 = existe limitación leve (1 punto)
 - Menor a 30 = limitación severa (5 puntos)
 - Se valora un máximo desplazamiento a la derecha al igual que el lado izquierdo; aquí se considera el desplazamiento que va a realizar la mandíbula, partiendo desde una posición máxima de la intercuspidadación que es de:
 - Desde 7mm a más = Desplazamiento normal (0 puntos)
 - Desde 4 a 6mm = Limitación leve de desplazamiento (1 punto)
 - Desde 0 a 3mm = Limitación severa del desplazamiento (5 puntos)
 - Se valora la máxima propulsión, la cual será determinada con la regla en milímetros, que va desde el borde incisal superior hasta el inferior

en la línea media, esto se realiza cuando el maxilar inferior realizara el movimiento propulsivo hacia adelante:

- Desde 7mm o más = Movimiento propulsivo normal (0 puntos)
- Desde 4 a 6mm = Limitación leve del movimiento propulsivo (1 punto)
- Desde 0 a 3mm = Limitación severa del movimiento propulsivo (5 puntos)

El índice de movimiento de Maglione, es computado a partir de la sumatoria de las puntuaciones conseguidas de acuerdo al margen de movimiento realizado, la cual tiene la escala de:

- Movilidad normal = (0 puntos)
- Moderado deterioro de la movilidad = (1 a 4 puntos)
- Grave deterioro de la movilidad = (5 a 20 puntos)

b) Las Alteraciones de la función articular:

Esta valoración es con la palpación digital y una auscultación; donde se observará la zona de la ATM, donde estableceremos la existencia de alguna variación funcional donde se considerará: (29)

- Ruido articular
- Traba articular
- Luxación articular

c) El dolor con movimiento:

Esto lo realizamos en la entrevista al paciente, en el cuestionario

d) El dolor muscular:

Aquí el paciente seguirá las instrucciones en los movimientos de lateralidad, retrusión o protrusión mandibular, a la palpación, de la ATM y de los músculos faciales, donde se auscultará dolor a la palpación de acuerdo como lo refiera el paciente. (29)

2.3. Definición de términos básicos

Estrés: Resulta de una réplica no específica del organismo que se origina frente a algunos cambios inespecíficos dentro del sistema biológico, (9)

Trastornos temporomandibulares: Son alteraciones intraarticulares, también periarticulares, además de sistémicas, (27)

Desordenes temporomandibulares: Son los problemas de los músculos masticatorios, además de la ATM, caracterizados por el dolor de los músculos masticatorios, ruidos en la ATM (30)

Disfunción temporomandibular: Es conocida como la disfunción miofascial muy aguda de los músculos masticatorios o también llamado síndrome de Costen (24)

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Si existe relación entre la disfunción temporomandibular según el índice de Maglione y el estrés en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023

2.4.2. Hipótesis específicas

1. Existe incidencia en la disfunción temporomandibular según el índice de Maglione en estudiantes según el mayormente se presenta en el género femenino y en un rango de edad de 18 a 25 años
2. La limitación leve es grado de disfunción temporomandibular según el índice de Maglione en estudiantes según género femenino y el rango de 18 a 25 años de edad
3. Es moderado el nivel de estrés en estudiantes según el género femenino y el rango de edad de 18 a 25 años de edad
4. Hay relación entre la disfunción temporomandibular según el índice de Maglione con el estrés en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco

2.5. Identificación de variables

Variable independiente 1:

Estrés

Variable dependiente 2:

Disfunción temporomandibular

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	SUB INDICADORES	INSTRUMENTOS	TÉCNICAS	ESCALA DE MEDIDA		
VARIABLE 1 INDEPENDIENTE Estrés	Estrés académico	Leve	0 – 33%	Cuestionario SISCO	Entrevista	Cualitativa Politómica Ordinal		
		Moderado	34 – 66%		Observación			
		Severo	67 – 100%		Evaluación documental			
VARIABLE 2 INDEPENDIENTE Disfunción temporomandibular	Limitación en el rango del movimiento mandibular	Abertura máxima	0,1,5 puntos	Historia clínica	Observación	Ordinal		
		Máximo deslizamiento a la derecha	0,1,5 puntos					
		Máximo deslizamiento a la izquierda	0,1,5 puntos					
		Máxima propulsión	0,1,5 puntos					
		Índice de movimiento	0, [1-4], [5-20] puntos					
	Dolor al movimiento	Movimiento mandibular sin dolor	0 puntos	Cuestionario de Maglione	Entrevista			
		Dolor referido a un solo movimiento	1 punto					
		Dolor referido a dos o más movimientos	5 punto					
	Dolor muscular	Pterigoideo Interno	Si/No					
		Pterigoideo lateral	Si/No					
		Masetero	Si/No					
		Temporal	Si/No					
	Alteraciones de la función articular	Ruido articular	Si/No					
		Traba	Si/No					
		Luxación	Si/No					
	Dolor en la ATM	Apertura	Si/No					
		Cierre	Si/No					
		Dolor a través del CAE	Si/No					
	Grado de disfunción temporomandibular	Sin síntomas (Di 0)	0 puntos					
		Disfunción leve (Di I)	1 a 9 puntos					
		Disfunción moderada (Di II)	10 a 17 puntos					
		Disfunción severa (Di III)	20 a 25 puntos					

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

El estudio fue tipo analítico, (31)

Según su finalidad: Básica, pues, su propósito fue de aplicación inmediata, entonces se puede generar el conocimiento de acuerdo a la naturaleza de la investigación.

Según el alcance: Fue correlacional, la cual puede relacionarse las variables y así poder medirlos simultáneamente además se ubicaron las discrepancias de acuerdo a sus indicadores.

Según su enfoque: Fue cuantitativo, es la base del estudio para la medición numérica utilizando la estadística para los resultados que se obtendrán.

3.2. Nivel de investigación

El nivel de investigación fue descriptivo

3.3. Métodos de investigación

El método fue hipotético deductivo, (32) la cual nos orientó desde lo general a lo específico.

3.4. Diseño de investigación

El diseño fue correlacional de un nivel descriptivo, transversal, y no experimental, (31)

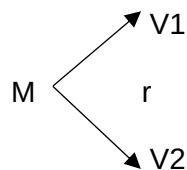
Correlacional: Porque relacionamos dos variables de estudio empleando los instrumentos de la investigación.

Descriptivo: Porque se refirieron las características o indicadores del objeto del estudio

Transversal: Aquí se exploraron todos los datos en un momento relacionando las variables.

No experimental: Porque no se manejaron las variables de estudio.

El esbozo del diseño de investigación fue:



Donde:

M = muestra de estudio

Vy, Vz= variables del estudio

r = probable relación de las variables

3.5. Población y muestra

Población: Fue conformada por todos los estudiantes de enfermería

Muestra: Estuvo conformada por 173 estudiantes de enfermería con diagnóstico de disfunción temporo mandibular

Muestreo: Fue no probabilístico por conveniencia

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de enfermería matriculados en el periodo académico 2023
- Estudiantes de enfermería que presenten disfunción temporomandibular
- Estudiantes que aceptaron ser parte del estudio

Criterios de exclusión:

- Estudiantes de enfermería no matriculados en el periodo académico 2023
- Estudiantes de enfermería que no presenten disfunción temporomandibular
- Estudiantes que no aceptaron ser parte del estudio

3.6. Técnicas e instrumento de recolección de datos

Técnicas:

- Encuesta: Esta conversación del investigador hacia los estudiantes, la cual responderán las interrogantes, las cuales estarán enmarcadas en los objetivos de investigación (31)
- Observación clínica: Se consideró a la evaluación clínica para identificar la disfunción temporomandibular.

Instrumentos:

- Cuestionario SISCO: Es un instrumento para evaluar el nivel de estrés académico de los estudiantes de enfermería (22)
- Historia clínica: Nos ha servido para identificar datos de filiación y clínicos del estudiante de enfermería.
- Cuestionario de Maglione: Este cuestionario nos valió para evaluar el índice de disfunción temporomandibular de los estudiantes de enfermería. (6)

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

La selección de instrumentos fue con criterios que ha elegido el investigador, (33)

La validación de los instrumentos nos identifica la objetividad, de las variables de investigación.

La confiabilidad del instrumento de recolección de datos fue cuando se aplicó la recolección de datos y fue confiable, (33)

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

La técnica empleada es manual, además se empleó una recopilación y un paquete Excel para procesamiento de los datos, (34)

3.9. Tratamiento estadístico

La información obtenida se analizó con el estadístico de prueba con la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnovy la prueba no paramétrica correlación de Rho Spearman (35)

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

La investigación presente estuvo enmarcada dentro de los lineamientos de investigación en humanos, la cual no puso en peligro a los participantes, donde estuvo basado el código de Helsinki (36)

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El trabajo de campo se ejecutó desde el mes de julio a octubre de 2023, la recolección de datos fue en un solo momento transversal, luego del muestreo no probabilístico de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión se ejecutó el control de calidad de los mismos, para finalmente la tabulación y poder observar los resultados estadísticamente.

Se efectuó los siguientes procedimientos:

1. Se inicia con la presentación del proyecto de investigación la cual aprobado y aceptado en la Escuela de Posgrado.
2. Se situó la población objeto del estudio.
3. Se ubicó los instrumentos que se aplicaron a la muestra objetivo y posteriormente se determinó la validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación.
4. Procedimos a resolver los datos recopilados manejando la estadística descriptiva.

5. Se analizaron los resultados con la estadística descriptiva e inferencial, empleando el paquete estadístico SPSS, concluyendo con la discusión de los resultados, conclusiones y las recomendaciones correspondientes.
6. Finalmente se preparó el informe final de investigación con la orientación de la asesora.

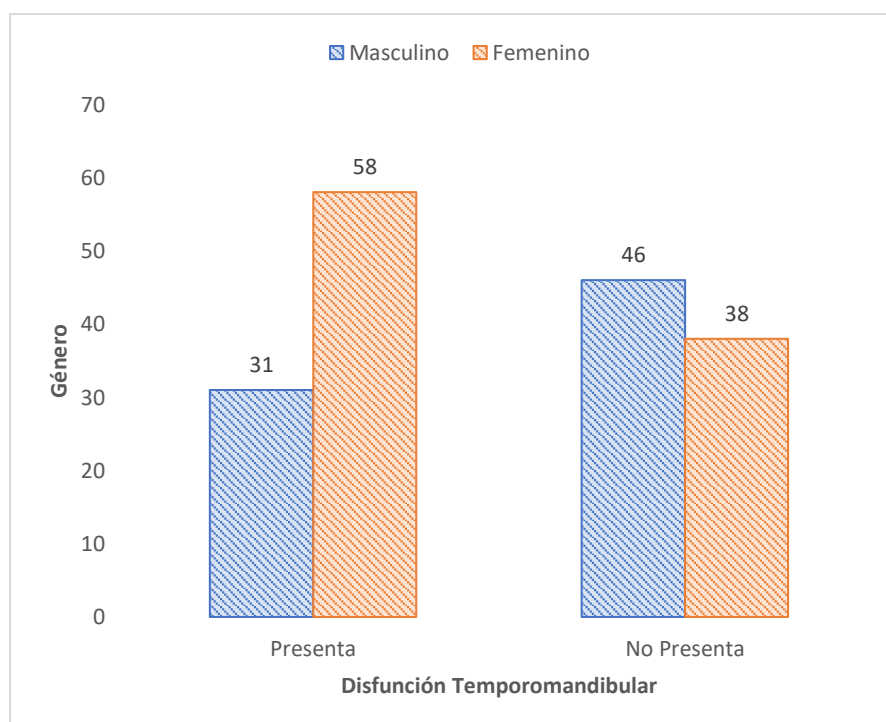
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

Tabla 1. Distribución de la incidencia de Disfunción -Temporomandibular según género de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023

Disfunción Temporomandibular	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Presenta	31	17.92	58	33.53	89	51.45
No Presenta	46	26.59	38	21.96	84	48.55
Total	77	44.51	96	55.49	173	100

Fuente: Índice de Maglioni

Gráfico 1. Distribución de la incidencia de Disfunción -Temporomandibular según género de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023



Fuente: Tabla 1

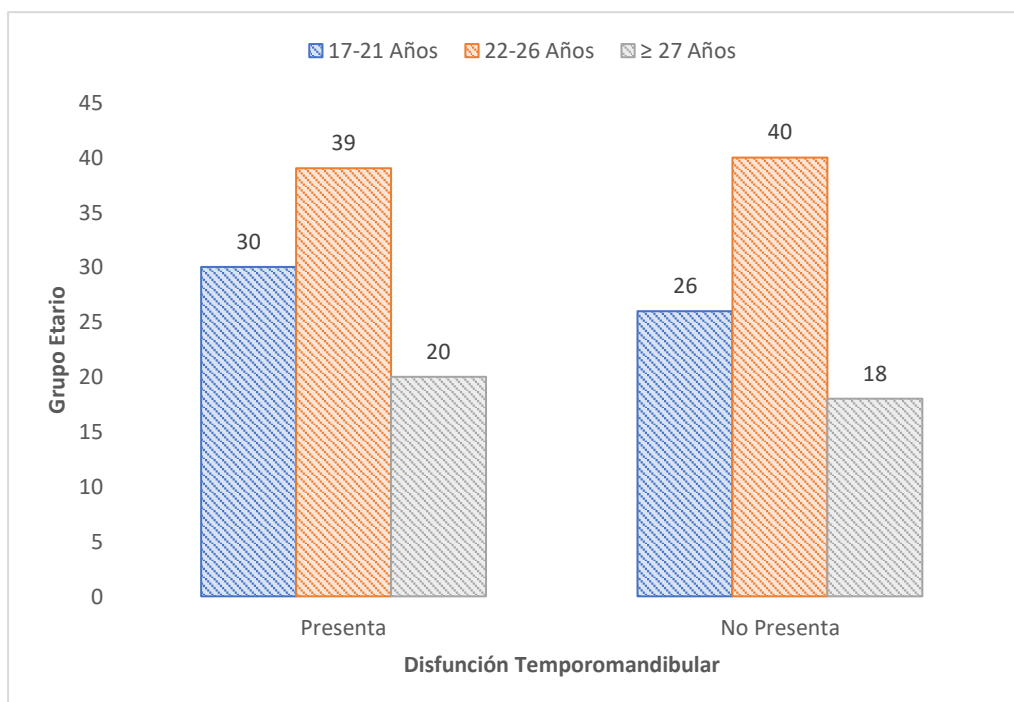
Comentario 01: En la tabla y grafico 1, se muestra la distribución de la incidencia de disfunción temporomandibular según género de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023, se observa que el 51.45% (89) presenta disfunción temporomandibular, de los cuales el 33.53% (58) corresponde al género femenino y el 17.92% (31) al masculino; y el 48.55% (84) no presenta disfunción temporomandibular, de los cuales el 26.59% (46) corresponde al género masculino y el 21.96% (38) al femenino.

Tabla 2. Distribución de la incidencia de Disfunción - Temporomandibular según grupo etario de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023

Disfunción Temporomandibular	Grupo Etario						Total	
	16-21 Años		22-27 Años		≥27 Años			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Presenta	30	17.34	39	22.54	20	11.56	89	51.45
No Presenta	26	15.03	40	23.12	18	10.40	84	48.55
Total	56	32.37	79	45.66	38	21.97	173	100

Fuente: Índice de Maglioni

Gráfico 2. Distribución de la incidencia de Disfunción -Temporomandibular según grupo etario de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023



Fuente: Tabla 2

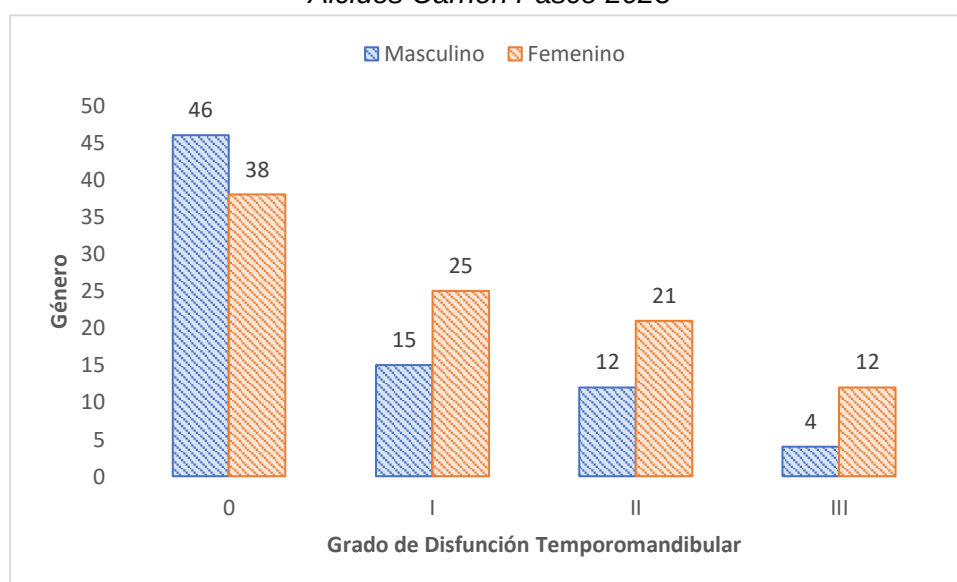
Comentario 02: En la tabla y gráfico 2, se muestra la distribución de la incidencia de disfunción temporomandibular según grupo etario de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023, se observa que el 51.45% (89) presenta disfunción temporomandibular, de los cuales el 22.54% (39) tiene entre 22 a 27 años, el 17.34% (30) tiene entre 16 a 21 años y el 11.56% (20) tiene más de 27 años; el 48.55% (84) no presenta disfunción temporomandibular, de los cuales el 23.12% (40) tiene entre 22-27 años, el 15.03% (26) tiene entre 16-21 años y por último el 10.40% (18) tiene más de 27 años.

Tabla 3. Distribución del Grado de Disfunción -Temporomandibular según género de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023

Grado de Disfunción Temporomandibular	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
0	46	26.59	38	21.96	84	48.55
I	15	8.67	25	14.45	40	23.12
II	12	6.94	21	12.14	33	19.08
III	4	2.31	12	6.94	16	9.25
Total	77	44.51	96	55.49	173	100

Fuente: Índice de Maglioni

Gráfico 3. Distribución del Grado de Disfunción -Temporomandibular según género de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023



Fuente: Tabla 3

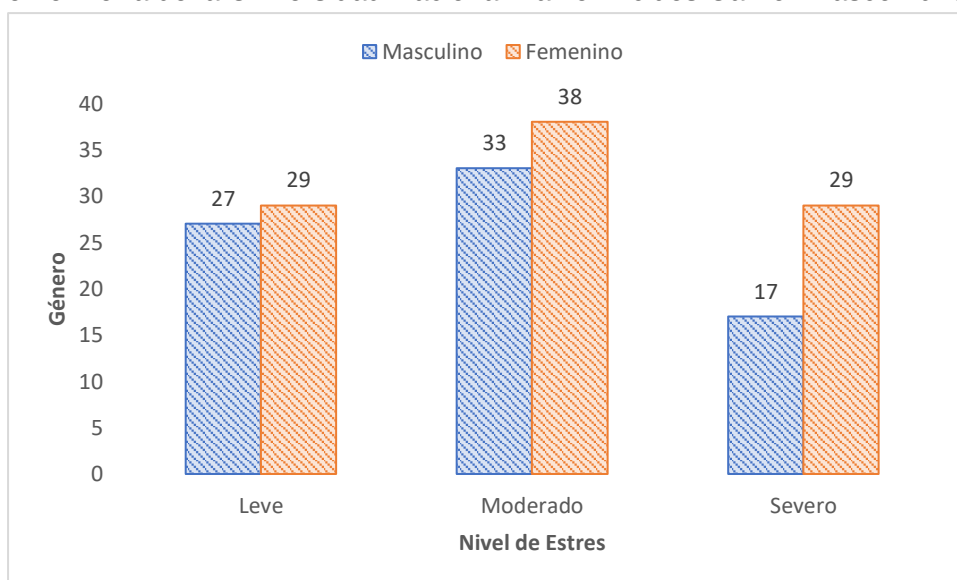
Comentario 03: En la tabla y grafico 3, se muestra la distribución del grado de disfunción temporomandibular según género de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023, se observa que el 48.55% (84) tiene grado 0 de disfunción temporomandibular, de los cuales el 26.59% (46) corresponde al género masculino y el 21.97% (38) al femenino; el 23.12% (40) tiene grado I, de los cuales el 14.45% (25) corresponde al género femenino y el 8.67% (15) al masculino; el 19.08% (33) tiene grado II, de los cuales el 12.14% (21) corresponde al género femenino y el 6.94% (12) al masculino; por último el 9.25% (16) tiene grado III, de los cuales el 6.94% (12) corresponde al género femenino y el 2.31% (4) al masculino

Tabla 4. Distribución del nivel de estrés según género de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023

Nivel de Estrés	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Leve	27	15.61	29	16.76	56	32.37
Moderado	33	19.08	38	21.97	71	41.04
Severo	17	9.83	29	16.76	46	26.59
Total	77	44.51	96	55.49	173	100

Fuente: Cuestionario SISCO

Gráfico 4. Distribución del nivel de estrés según género de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023



Fuente: Tabla 4

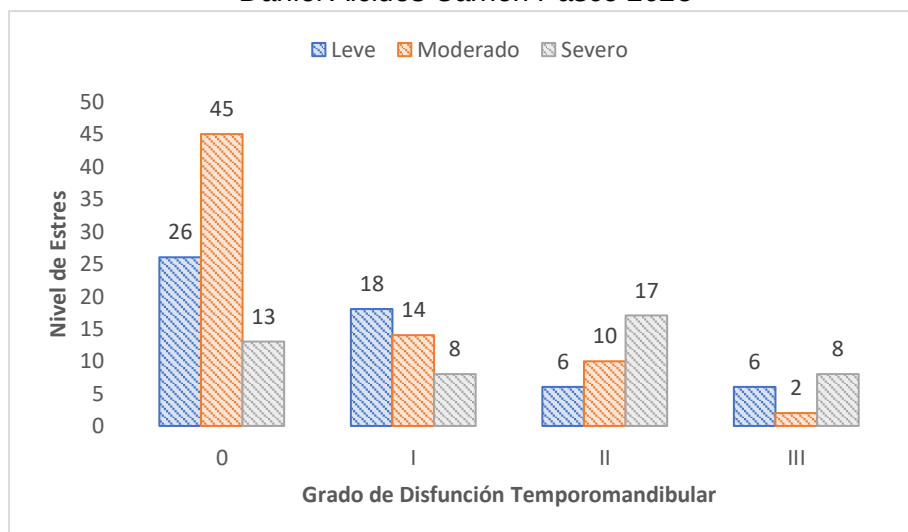
Comentario 04: En la tabla y grafico 4, se muestra la distribución del nivel de estrés según género de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023, se observa que el 41.04% (71) presenta un nivel de estrés moderado, de los cuales el 21.97% (38) corresponde al género femenino y el 19.08% (33) al masculino; el 32.37% (56) presenta un nivel de estrés leve, de los cuales el 16.76% (29) corresponde al género femenino y el 15.61% (27) al masculino; y por último el 26.59% (46) presenta un nivel de estrés severo, de los cuales el 16.76% (29) corresponde al género femenino y el 9.83% (17) al masculino.

Tabla 5. Distribución del Grado de Disfunción -Temporomandibular según nivel de estrés de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023

Grado de Disfunción Temporomandibular	Nivel de Estrés						Total	
	Leve		Moderado		Severo			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
0	26	15.03	45	26.01	13	7.51	84	48.55
I	18	10.40	14	8.09	8	4.62	40	23.12
II	6	3.47	10	5.78	17	9.83	33	19.08
III	6	3.47	2	1.16	8	4.62	16	9.25
Total	56	32.37	71	41.04	46	26.58	173	100

Fuente: Índice de Maglioni

Gráfico 5. Distribución del Grado de Disfunción -Temporomandibular según nivel de estrés de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023



Fuente: Tabla 5

Comentario 05: En la tabla y grafico 5, se muestra la distribución del grado de disfunción temporomandibular según nivel de estrés de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023, se observa que del 48.55% (84) que presenta grado 0 de disfunción temporomandibular, de los cuales el 26.01% (45) tiene un nivel de estrés moderado, el 15.03% (26) un nivel leve y el 7.51% (13) un nivel severo; del 23.12% (40) que presenta grado I de disfunción temporomandibular, de los cuales el 10.40% (18) tiene un nivel de estrés leve, el 8.09% (14) un nivel moderado y el 4.62% (8) un nivel severo; del 19.08% (33) que presenta grado II de disfunción temporomandibular, de los cuales el 9.83% (17) tiene un nivel de estrés severo, el 5.78% (10) un nivel moderado y el 3.47% (6) un nivel leve; por último del 9.25% (16) que presenta grado III de disfunción temporomandibular, de los cuales el 4.62% (8) tiene un nivel de estrés severo, el 3.47% (6) un nivel leve y el 1.16% (2) un nivel moderado.

4.3. Prueba de hipótesis

Tabla 6. Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Disfunción Temporomandibular	,127	173	,001	,148	173	,001
Nivel de Estrés	,127	173	,001	,148	173	,001

Tabla 7. Prueba de correlación

Rho de Spearman			Nivel de Calidad	Nivel de Satisfacción
	Disfunción Temporomandibular	Coeficiente de correlación	1,000	,285
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	173	173
	Nivel de Estrés	Coeficiente de correlación	,285	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	173	173

Comentario estadístico N° 01:

El p valor es de 0.001, que es menos al 0,05 ($0.001 < 0.05$), por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir el grado de disfunción temporomandibular se relaciona significativamente con el nivel de estrés. El coeficiente rho de Spearman es de 0.285, lo que indica que la relación entre las variables es directa y su grado es baja.

Conclusión estadística

Se puede afirmar con un 95% de confianza que existe una relación positiva baja entre la disfunción temporomandibular y el nivel de estrés en los estudiantes de enfermería de la Universidad Daniel Alcides Carrión Pasco 2023.

4.4. Discusión de resultados

Tito (5) menciona en la tesis que tuvo como objetivo establecer si hay relación entre el estrés y la disfunción temporomandibular en los alumnos del octavo ciclo de la Escuela Profesional de Estomatología, Arequipa el 2018, presento a su muestra con criterios de inclusión y de exclusión , la metodología empleada fue no experimental, prospectivo, diseño transversal, relacional, empleando el instrumento del índice de Helkimo, donde establecido la disfunción temporomandibular, los resultados demuestra que la mayoría de estudiantes mostraron algún grado de disfunción temporomandibular, donde prevaleció el leve con un 52%, seguido de un 94% donde se demuestra el estrés en las piezas dentales, siendo más frecuente el estrés de nivel bajo con un 56%, siendo la conclusión que el estrés influye en la disfunción temporomandibular. En el estudio se encontró una incidencia de disfunción temporomandibular de 51.45% (89) y una relación directa con el nivel de estrés.

Canches (6) menciona en la tesis que presenta en Huancayo el 2021, siendo el objetivo de determinar la relación entre la disfunción temporomandibular empleando el Índice de Helkimo (Modificado por Maglione) y midiendo el nivel de stress de acuerdo al Índice que perciben los pacientes

atendidos que fueron atendidos en el Centro Odontológico Sonrisas UP, 2020, la metodología que empleo fue correlacional, transversal y descriptivo, conto con una muestra de 68 pacientes atendidos, siendo sus resultados que un 20,6% generalmente no presenta estrés, un 19,1% a veces tiene estrés, el 38,2% a menudo presenta estrés, y un 22,1% presentan estrés, además, presentan trastornos temporomandibulares un 19,1%, un 22,1% tiene disfunción leve, un 32,4% disfunción moderada y un 26,5% disfunción severa, la conclusión es que existe relación entre la disfunción temporomandibular empleando el instrumento del índice de Helkimo y el nivel de estrés, de acuerdo lo que percibieron los pacientes. En el estudio se obtuvo una relación significativa entre la disfunción temporomandibular y el nivel de estrés ($0.001 < 0.05$).

Camargo (7) en Lima el 2022 Camargo (7) en Lima el 2022 presenta el estudio con el objetivo de definir la relacionar el nivel del estrés en consultorio dental y la disfunción temporo mandibular en los egresados de estomatología en la Universidad Alas Peruanas, metodología, fue un estudio no experimental, correlacional, prospectivo, descriptivo, conto con 384 egresados como muestra, siendo sus resultados que un 72,9% presento estrés al ambiente dental, un 59,9% estrés según la carga de trabajo, un nivel moderado de estrés, un 46,6% ; igualmente un grado de disfunción temporomandibular moderado y elevado estrés 74,2% , aplicaron una estadística no descriptiva de la Chi cuadrada al nivel de estrés, mientras que para la disfunción temporomandibular encontraron un $p < 0,05$, concluye que existe relación entre el nivel de estrés dentro de los ambientes dentales y la disfunción temporomandibular en los egresados. En el estudio el contexto de la población es diferente, pero se encontró relación significativa entre el grado de disfunción temporomandibular y el nivel de estrés ($0.001 < 0.05$).

Berni (9) presenta el 2018 en Quito Ecuador, el objetivo de determinar la prevalencia de trastornos temporomandibulares relacionados con el estrés

estudiantil de los alumnos que fueron atendidos en la clínica, de la universidad de las Américas, empleo la metodología correlacional, transversal, empleo el muestreo por medio de las dos encuestas, utilizando el cuestionario de Helkimo y MBI de Bunout, los resultados obtenidos fue que un 74% presenta disfunción, siendo el síntoma principal que presentaron el dolor al movimiento mandibular en la apertura y el cierre, post trastorno temporomandibular, además midieron el estrés laboral, concluye que se establece el nivel de estrés en ambos sexos, y no existe relación entre los trastornos temporomandibulares y el estrés. En el estudio se encontró una incidencia de 51.45% (89).

CONCLUSIONES

Después de recogido y analizado los datos, el estudio arriba a las siguientes conclusiones:

- a)** La incidencia de disfunción temporomandibular es de 51.45% (89), y el género más afectado el femenino con 33.53% (58) y el grupo etario más afectado tiene entre 22 y 27 años.
- b)** El grado de disfunción temporomandibular más frecuente es el grado I con 23.12% (40).
- c)** El nivel de estrés más frecuente es el moderado con 41.04% (71).
- d)** El grado de disfunción temporomandibular se relacionan significativamente con el nivel de estrés ($p=0.001<0.05$), tiene una relación directa de grado bajo $Sp=0.285$.

RECOMENDACIONES

- 1) Recomendamos a los tesisistas desarrollar más trabajos de enfoque correlacional.
- 2) Se recomienda a los centros de salud, hospitales y clínicas particulares, realizar exámenes de la articulación temporomandibular de rutina y registrarlo.
- 3) Sugerimos que se incluyan estudios longitudinales para estudiar la evolución de la correlación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bairero Aguilar M. (2018). El estres y su influencia en al calidad de vida. *Multimed*, 21(6).
- Barraza-Macías A. (2018). *Inventario SISCO SV-21 Inventario SIStémico COgnoscitivista para el estudio del estrés académico*. México: México.
- Berni Palomeque Andrea Cristina. (2018). *Prevalencia de los trastornos temporomandibulares relacionado con el estrés estudiantil de los alumnos que atienden dentro de la clínica*,. Tesis, Universidad de las Américas, Facultad de Odontología, Quito Ecuador .
- Berrio N. y Mazo R. (2011). Estrés académico. *Revista Psicologica*, 12(1).
- Brosschot, J. (2010). Markers of chronic stress: prolonged physiological activation and unconscious perseverative cognition. *Revsita Neurosci Biobehav*, 1(1).
- Canches Caballero Estefani Kiara. (2021). *Disfunción temporomandibular mediante el Índice de Helkimo (Modificado por Maglione) y el nivel de stress según el Índice Percibido en pacientes atendidos en el Centro Odontológico Sonrisas UP, 2020*. Tesis Pregrado, Universidad Roosevelt, Facultad de Ciencias de la Salud, Huancayo.
- Casas Sanchez Jose M. (2010). *Estadístico modificado de Kolmogorov-Smirnov: Aplicacion al test de bondad de ajuste*. Intituto Nacional de Estadistica, España.
- Castro Gutiérrez I, Pérez Muro Y, Bermúdez Paredes M, Fernández Serrano JM. (2015). Trastornos de la articulación temporomandibular en la población mayor de 18 años del municipio Trinidad. 2010. . *Gaceta Médica Espirituana*, 17(2).
- Corona Carpio MH, Chávez González Z, de Estrada Bertot D, Luisa M, Duharte Escalante A. (2015). Caracterización clínica de pacientes parcialmente desdentados con disfunciones articulares. *MediSan.*, 4.
- De la Torre Rodríguez E, Aguirre Espinosa I, Fuentes Mendoza V, Peñón Vivas PA, Espinosa Quirós D, Núñez Fernández J. (2013). Factores de riesgo asociados a trastornos temporomandibulares. *Revista cubana de estomatología*, 50(4).

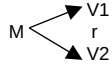
- Foster.K., Fethney, J., McKenzie, H., Fisher, M., Harkness, E., Kozlowski, D. (2017). Emotional intelligence increases over time: A longitudinal study of Australian pre-registration nursing students. *Nurse Educ Today*, 15.
- García Cubillas M, Pérez Corso Y. (2016). Oclusión y estrés en el síndrome dolor disfunción temporo-mandibular. *Rev. Electron. Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*, 40(5).
- García-Fajardo Palacios C, Cacho Casado A, Fonte Trigo A, Pérez-Varela JC. (2007). La oclusión como factor etiopatológico en los trastornos temporomandibulares. *RCOE*, 12(1).
- Hernandez. (2018). *Metodología de la Investigación*. Mexico: Mc Graw Hill.
- Lescas Méndez O, Hernández ME, Sosa A, Sánchez M, Ugalde-Iglesias C, Ubaldo-Reyes L, et al. (2012 México). Trastornos temporomandibulares: Complejo clínico que el médico general debe conocer y saber manejar. Cátedra especial" Dr. Ignacio Chávez". *Revista de la Facultad de Medicina*, 55(1).
- Lopez M, Wacner E. (2016). *Prevalencia de disfunción temporomandibular según el índice de Maglione en pacientes mayores de 18 años atendidos en la clínica odontología de la UNA–Puno*. Tesis, Universidad Nacional de Puno, Puno.
- López Santana D, Díaz Berasategui L, Cintra Hernández L, Limonta Rodríguez D. (2014). Estrés, "el gran depredador". *Revista de investigación científica*, 84(2).
- Macchi Ricardo Luis. (2013). *Introducción a la Estadística en Ciencias de la Salud* (2da. Edición ed.). Editoria Médica Panamericana.
- Marroquin R. (2000). *Confiabilidad y Validez de Instrumentos de investigación*. Universidad Nacional de Educación Enrique Guzman y Valle , Escuela de Posgrado, Lima.
- Martin I. (2007). Estrés académico en estudiantes universitarios. *Apuntes de Psicología*, 25(1).

- Martins, R. et.al. (2016). Prevalencia de la disfunción temporomandibular en trabajadores de la industria. Asociación con el estrés. *Revista de salud publica* , 18(1).
- Mazini. (2000). Declaración de Helsinki: Principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. *Acta Bioética*, 1(2).
- Melgosa. (2005). *Sin estres*. España: Safeliz.
- MINSA. (20 de marzo de 2019). *Ministerio de Salud*. Obtenido de Resolución Ministerial N° 272-2019/Minsa:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/301409/Resoluci%C3%B3n_Ministerial_N__272-2019-MINSA.PDF
- Monge L. (2012). *El Estrés y su repercusión en la Salud Bucal de los estudiantes universitarios*. Tesis, Universidad de San Gregorio, Ecuador.
- Murray D, Hamoudi A. A. (2016). Resumen sobre autorregulación y estrés tóxico: ¿Cómo afectan el estrés agudo y crónico al desarrollo de la autorregulación? 2016,. 1(20).
- Ñaupas Paitan, Humberto, et al. (2014). *Metodología de la investigación cuantitativa – cualitativa y redacción de la tesis*. (Cuarta edicion ed.). Bogota : Ediciones de la U,.
- Olano A. (2003). *Influencia de las estrategias Metodológicas*. Biblioteca Nueva.
- Pacheco Castillo, J. . (2017). *Estrés académico de los estudiantes de enfermería en una universidad privada de Puerto Rico y su asociación con el rendimiento académico*. Tesis doctorado.
- (2022). *Relación entre el nivel de estres en el ambiente dental y la disfuncion temporomandibular en egresados de estomatologia de la universidad Alas Peruanas 2021*. Tesis, Universidad Alas Peruanas, Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud escuela de formacion profesional de Estomatologia, Lima.

- Ricard F. (2005). *Tratado de osteopatía craneal, Articulación temporomandibular: análisis y tratamiento ortodóntico*. Ed. Médica Panamericana;.
- Robert J. Murphy, M.B.A.; Sarah A. Gray, D.D.S., M.S.; Gerald Sterling, Ph.D.; Kathleen Reeves, M.D.; Joseph DuCette, Ph.D. A. (2009). Comparative Study of Professional Student Stress. *European Journal of Dental Education*, 73(3).
- Rosales R.K, Herrero S.Y, Rosales R.M, Arias M.Y, Verdecia P.Y. (julio -agosto de 2020). Vulnerabilidad y nivel de estrés en pacientes con disfunción de la articulación temporomandibular. *Revista Médica. Granma*, 24(4).
- Santana MR, León IBG, Chala YM, Morell RAS. (2018). Evaluación de protocolo para el diagnóstico y tratamiento de las alteraciones discales temporomandibulares. *Revista Médica Grama*, 19(4).
- Tito Barrera María Fernanda. (2018). *Disfuncion temporomandibular y su relacion con el estres en alumnos de 8vo ciclo de la escuela profesional de estomatologia Universidad Alas Peruana Arequipa*. Tesis pregrado, Unievrsidead Alas Peruanas, Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud Escuela de Formacion Profesional de Estomatologia, Arequipa.
- Waldman SD. (2004). *Atlas de síndromes dolorosos poco frecuentes*. España: Elsevier.
- Wu, G., Chen, L., Su, Y., Zhu, G., Wang, P., Wang, Y., Chen, Y. (2012). The influence of psychological stress on the rat temporomandibular joint with the application of countermeasures. *J Surg Res*, 2(178).
- Yañez C.L. (2021). Estrés y su relación con la disfunción temporomandibular en trabajadores de empresa privada. *Rev. Salud, Sexualidad y Sociedad*, 2(4).

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	MÉTODOS
Problema general ¿Existirá relación entre la Disfunción temporomandibular según el índice de Maglione en relación al estrés en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Carrión Pasco 2023?	Objetivo general Identificar la relación de la disfunción temporomandibular según el índice de Maglione y estrés en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Carrión Pasco 2023	Hipótesis general Si existe relación entre la disfunción temporomandibular según el índice de Maglione y el estrés en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Carrión Pasco 2023	VARIABLE 1 Estrés	estrés académico	ENFOQUE: Cuantitativo TIPO: Básica MÉTODO: Relacional-prospectivo DISEÑO: No experimental de corte Transversal  Población: Población: Estará conformada por todos los estudiantes de enfermería Muestra: Estará conformada por estudiantes de enfermería con diagnóstico de disfunción temporomandibular Muestreo: Será un muestreo no probabilístico por conveniencia Criterios de inclusión: parte del estudio Criterios de exclusión: parte del estudio. Tratamiento estadístico La información obtenida será analizada con un estadístico de prueba, no paramétrica de la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnovy la prueba de correlación de Rho Spearman planteada aplicando estudios correlacionales con un nivel de significancia de 0.05 (36)
Problemas específicos 1. ¿Cómo es la incidencia de la disfunción temporomandibular según el índice de Maglione en estudiantes según el género y edad? 2. ¿Cuál es el grado de disfunción temporomandibular según el índice de Maglione en estudiantes según género y edad? 3. ¿Cuál es el nivel de estrés en estudiantes según el género y edad? 4. ¿Cómo es la relación entre la disfunción temporomandibular según el índice de Maglione con el estrés en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Carrión Pasco?	Objetivos específicos 1. Determinar la incidencia de la disfunción temporomandibular según el índice de Maglione en estudiantes según el género y edad 2. Identificar el grado de disfunción temporomandibular según el índice de Maglione en estudiantes según género y edad 3. Identificar el nivel de estrés en estudiantes según el género y edad 4. Relacionar la disfunción temporomandibular según el índice de Maglione con el estrés en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Daniel Carrión Pasco	Hipótesis específicas 1. Existe incidencia en la disfunción temporomandibular según el índice de Maglione en estudiantes según el mayormente se presenta en el género femenino y en un rango de edad de 18 a 25 años 2. La limitación leve es grado de disfunción temporomandibular según el índice de Maglione en estudiantes según género femenino y el rango de 18 a 25 años de edad 3. Es moderado el nivel de estrés en estudiantes según el género femenino y el rango de edad de 18 a 25 años de edad 4. Hay relación entre la disfunción temporomandibular según el índice de Maglione con el estrés en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Daniel Carrión Pasco	VARIABLE 2 Disfunción temporomandibular	Limitación en el rango del movimiento mandibular Dolor al movimiento Dolor muscular Alteraciones de la función articular Dolor en la ATM Grado de disfunción temporomandibular	

ANEXO N° 03

CUESTIONARIO DE INVENTARIO DE ESTRÉS ACADEMICO - SISCO

OBJETIVO: Del cuestionario es Identificar la relación de la disfunción temporomandibular según el índice de Maglione y estrés en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Carrión Pasco 2023.

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes universitarios durante sus estudios. La sinceridad con que respondan será de gran utilidad para la investigación.

El inventario SISCO

puede ser empleado en los diferentes centros de estudio (bachillerato, licenciatura, especialización, maestría y doctorado) teniendo una duración promedio de 20 minutos para su aplicación.

El cuestionario está compuesto por 23 ítems divididos en la estructura que se presenta a continuación

El primer ítem es una pregunta filtro de respuesta dicotómica, el cual permite conocer si la persona podrá continuar o no resolviendo el cuestionario.

El segundo ítem consta de una escala tipo Likert de cinco valores numéricos, favorece a identificar el nivel de intensidad del estrés académico.

- Siete ítems en una escala de tipo Likert de cinco valores que facilita conocer la frecuencia en que las demandas del ambiente son valoradas como estímulos estresores.
- Siete ítems en una escala de tipo Likert de cinco valores favorece a identificar la frecuencia de la presencia de síntomas o respuestas ante un estímulo estresor.
- Siete ítems en una escala de tipo Likert de cinco valores que propician a conocer que estrategia de afrontamiento es más utilizada por los estudiantes.

Para la interpretación de los resultados se consigue previamente la media de cada ítem y se convierte en porcentaje, pudiendo interpretarlo con el siguiente

De 0 a 33% nivel de estrés leve

De 34% a 66% nivel de estrés moderado

Del 67% al 100% nivel de estrés severo

1. Durante el transcurso de este semestre ¿has tenido momentos de preocupación o nerviosismo? SI ()
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, donde (1) es poco y (5) es mucho.

1	2	3	4	5

3. Dimensión estresores

Indique con qué frecuencia cada uno de los siguientes aspectos te genera estrés.

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi siempre	(5) Siempre
La sobrecarga de tareas y trabajos que tengo que realizar todos los días					
La personalidad y el carácter de los docentes que me dictan clases					
La forma de evaluación de mis profesores (a través de ensayos, trabajos de investigación, búsquedas en Internet, etc.)					
El nivel de exigencia de mis docentes					
El tipo de trabajo que me piden los maestros (consulta de temas, fichas de trabajo, PAE, ensayos, mapas conceptuales, etc.)					
Tener tiempo limitado para hacer el trabajo que me dejan los maestros					
La poca claridad que tengo sobre lo que quieren los docentes					

4. Dimensión síntomas

Indique con qué frecuencia se te presenta cada uno de los siguientes síntomas cuando te encuentras frente a situaciones estresantes.

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi siempre	(5) Siempre
Fatiga crónica (cansancio continuo)					
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)					
Ansiedad, angustia o desesperación					
Problemas de concentración					
Sentimiento de agresividad o aumento de irritabilidad					
Conflictos o tendencia a polemizar o discutir					
Desgano para realizar las labores académicas					

5. Dimensión estrategias de afrontamiento

Indique con qué frecuencia utilizaste cada una de las siguientes estrategias de afrontamiento frente a situaciones estresantes.

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi siempre	(5) Siempre
Enfocarme en resolver la situación que me preocupa					
Búsqueda de información para establecer soluciones concretas para resolver la situación que me preocupa.					
Analizar lo positivo y negativo de las soluciones pensadas para solucionar la situación que me preocupa					
Habilidad asertiva (mantener el control sobre mis emociones y expresar mis ideas y sentimientos sin dañar a otros)					
Recordar situaciones similares ocurridas anteriormente y pensar en cómo las solucioné					
Elaborar un plan de estudio para enfrentar lo que me estresa y ejecución de sus tareas					
Fijarme o tratar de obtener lo positivo de la situación que me preocupa					

Fuente adaptada por la investigadora y tomada de Barraza (22),

ANEXO N° 03

CUESTIONARIO
INDICE DE MAGLIONE

Objetivo: Identificar la disfunción temporomandibular según el índice de Maglione en estudiantes de enfermería de la UNDAC

Dimensiones	Indicadores	Medidas aproximadas	Medidas obtenidas
Limitación en el rango movimiento mandibular	Abertura máxima	0,1,5 puntos	
	Máximo deslizamiento a la derecha	0,1,5 puntos	
	Máximo deslizamiento a la izquierda	0,1,5 puntos	
	Máxima propulsión	0,1,5 puntos	
	Índice de movimiento	0, [1-4], [5-20] puntos	
Dolor al movimiento	Movimiento mandibular sin dolor	0 puntos	
	Dolor referido a un solo movimiento	1 punto	
	Dolor referido a dos o más movimientos	5 punto	
Dolor muscular	Pterigoideo Interno	Si/No	
	Pterigoideo lateral	Si/No	
	Masetero	Si/No	
	Temporal	Si/No	
Alteraciones de la función articular	Ruido articular	Si/No	
	Traba	Si/No	
	Luxación	Si/No	
Dolor en la ATM	Apertura	Si/No	
	Cierre	Si/No	
	Dolor a través del CAE	Si/No	
Grado de disfunción temporomandibular	Sin síntomas (Di 0)	0 puntos	
	Disfunción leve (Di I)	1 a 9 puntos	
	Disfunción moderada (Di II)	10 a 17 puntos	
	Disfunción severa (Di III)	20 a 25 puntos	

Fuente : Tomado y adaptado de López (29)

ANEXO N° 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....,
identificado con DNI N°....., estudiante de enfermería de la
Facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ,doy
constancia de haber sido informado(a) y de haber comprendido de forma clara el trabajo
de investigación que se está realizando, para Identificar la relación de la disfunción
temporomandibular según el índice de Maglione y estrés en estudiantes de enfermería
de la Universidad Nacional Daniel Carrión Pasco 2023 . Teniendo en cuenta que la
información brindada será confidencial y sólo con fines de estudio sin existir algún
riesgo, acepto desarrollar el cuestionario y me puedan evaluar clínicamente la
disfunción temporomandibular; por lo tanto, doy mi consentimiento informado para ser
parte el estudio.

Cerro de Pasco,.....de..... del 2023.

.....
Responsable de la investigación:

.....
Firma del Estudiante

Procedimiento de validez y confiabilidad

Validez.

La validez se atribuye a juicio de expertos (33), validez de los instrumentos de recolección de los datos.

Ficha de validación de instrumento de investigación

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del evaluador	ESPINOZA HOUASCO ANDRES ELEAZAR
Grado Académico	MAESTRO EN ODONTOLOGIA
Institución donde labora	UNDAC
Cargo que desempeña	Docente
Instrumento motivo de evaluación	Cuestionario de Maglione (adaptado)
Autor del instrumento	Bach: Luisa Sofia HILARIO URETA
Título de la Investigación	Disfunción temporomandibular según el índice de Maglione en relación al estrés en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Carrión Pasco 2023

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Excelente (5) Bueno (4) Aceptable (3) Deficiente (2) Muy deficiente (1)

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				✓	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					✓
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				✓	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					✓
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					✓
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					✓
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					✓
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.				✓	
PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 90%						

Referencia: Olano (38) adaptado por la investigadora.

III. Promedio de Valoración: 95% (EXCELENTE)

IV. Opinión de aplicabilidad: (SI) El instrumento puede ser aplicado tal como esa elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco julio de 2023

Firma del experto

Ficha de validación de instrumento de investigación

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del evaluador	MATOS CARHUARIERA MELISA
Grado Académico	MAESTRO EN SALUD PUBLICA - ATENCION GERENCIA EN SALUD
Institución donde labora	UNDAC
Cargo que desempeña	Docente
Instrumento motivo de evaluación	Cuestionario de Maglione (adaptado)
Autor del instrumento	Bach: Luisa Sofia HILARIO URETA
Título de la Investigación	Disfunción temporomandibular según el índice de Maglione en relación al estrés en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Carrión Pasco 2023

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Excelente (5) Bueno (4) Aceptable (3) Deficiente (2) Muy deficiente (1)

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					X
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 89 %						

Referencia: Olano (38) adaptado por la investigadora.

III. Promedio de Valoración: 89 % (EXCELENTE)

IV. Opinión de aplicabilidad: (SI) El instrumento puede ser aplicado tal como esa elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco julio de 2023



Firma del experto

Ficha de validación de instrumento de investigación

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del evaluador	Meza Orihuela, Jackeline Lizet
Grado Académico	Maestro en Salud Pública y Comunitaria
Institución donde labora	UNDAC
Cargo que desempeña	Docente
Instrumento motivo de evaluación	Cuestionario de Maglione (adaptado)
Autor del instrumento	Bach: Luisa Sofia HILARIO URETA
Título de la Investigación	Disfunción temporomandibular según el índice de Maglione en relación al estrés en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Carrión Pasco 2023

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Excelente (5) Bueno (4) Aceptable (3) Deficiente (2) Muy deficiente (1)

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.				X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.				X	X
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				X	
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN 90%						

Referencia: Olano (38) adaptado por la investigadora.

III. Promedio de Valoración: 90% (Excelente)

IV. Opinión de aplicabilidad: (SI) El instrumento puede ser aplicado tal como esa elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco julio de 2023


 Firma del experto

Confiabilidad.

La confiabilidad del instrumento de recolección de datos es aplicada con la recolección de datos y está es confiable (33), se aplicó una prueba piloto al 10% de la población, y seguidamente se aplicó el estadístico de confiabilidad del Alfa de Cronbach siendo el resultado 0,818 de confiabilidad para aplicar el instrumento de recolección de datos.

→ Fiabilidad			
[ConjuntoDatos2]			
Escala: Identificar la relación de la disfunción temporomandibular según el índice de Maglione y estrés en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Carrión Pasco 2023			
Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	6	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	6	100,0
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.			
Estadísticas de fiabilidad			
Alfa de Cronbach		N de elementos	
,818		12	

FOTOGRAFIAS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



