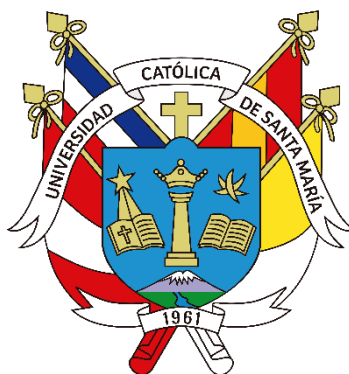


Universidad Católica de Santa María
Facultad de Odontología
Escuela Profesional de Odontología



**Relación entre desgaste dentario por atrición y estrés académico en
estudiantes del X semestre de odontología de la Universidad Católica
de Santa María. Arequipa 2023**

Tesis presentada por la Bachiller:

Vargas Velarde, Mélangy Zemají

ORCID: 0009-0006-8123-2875

para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista

Asesor (a):

Dr. Gama Contreras. María Eugenia

ORCID: 0000-0003-3322-6172

Arequipa - Perú

2024

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ODONTOLOGIA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 02 de Mayo del 2024

Dictamen: 010462-C-EPO-2024

Visto el borrador del expediente 010462, presentado por:

2019225672 - VARGAS VELARDE MELANY ZEMAJI

Titulado:

RELACIÓN ENTRE DESGASTE DENTARIO POR ATRICIÓN Y ESTRÉS ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DEL X SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARIA. AREQUIPA 2023

Nuestro dictamen es:

APROBADO

Título Profesional/Grado académico a optar:

CIRUJANO DENTISTA

**29286016 - ALVARADO ACO ALBERTO ARMANDO
DICTAMINADOR**



**29552728 - VALERO QUISPE JAVIER LUCHO
DICTAMINADOR**



**70242968 - ALPACA ZEVALLOS ERICK ANDRES
DICTAMINADOR**



Relación entre desgaste dentario por atrición y estrés académico en estudiantes del X semestre de odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

2%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.ucsm.edu.pe

Fuente de Internet

1%

2

Submitted to Universidad Católica de Santa María

Trabajo del estudiante

1%

3

erepo.uef.fi

Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

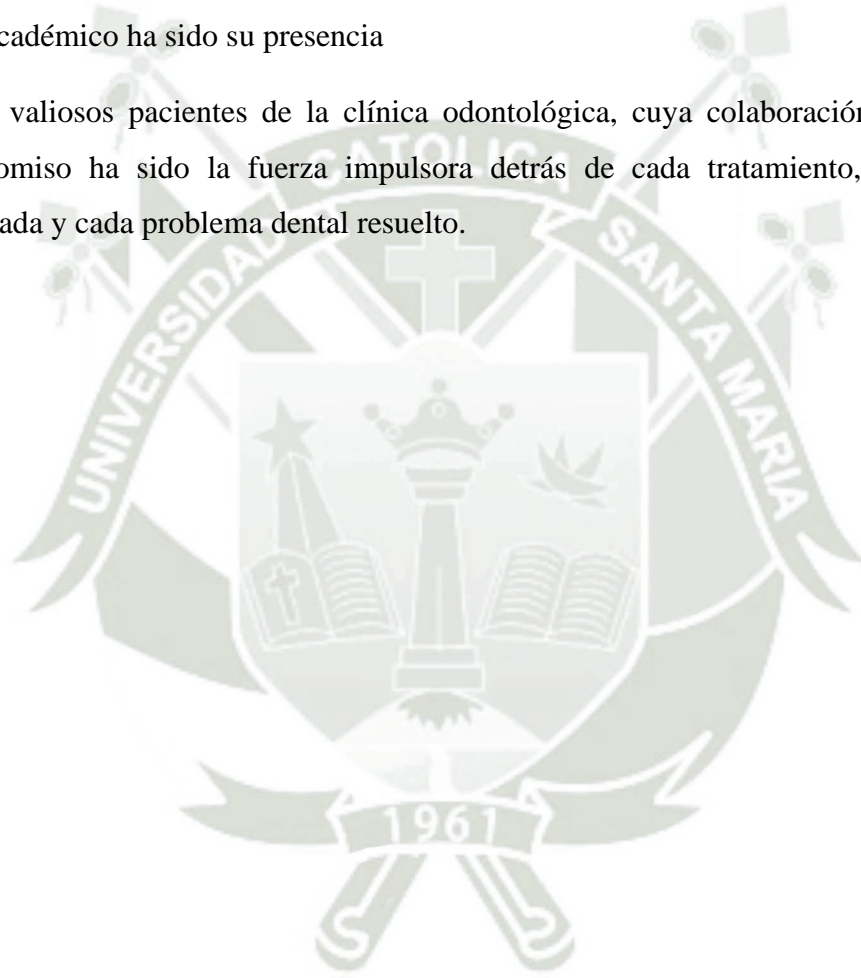
Excluir bibliografía

Apagado

Dedicatoria

A toda mi familia por su amor, paciencia y sacrificio incondicional a lo largo de este proceso. A mi padre, cuya sabiduría ha sido mi inspiración constante; a mi madre, cuyo cariño y dedicación ha sido mi refugio en momentos adversos; a mi hermana, cuyas alegrías compartidas han hecho cada día más brillante; a mi enamorado, cuyo amor ha sido mi impulso para perseguir mis sueños; y a mi compañera de cuatro patas, cuya compañía fiel ha llenado de alegría mis días. Mi mayor motivación y apoyo durante este viaje académico ha sido su presencia

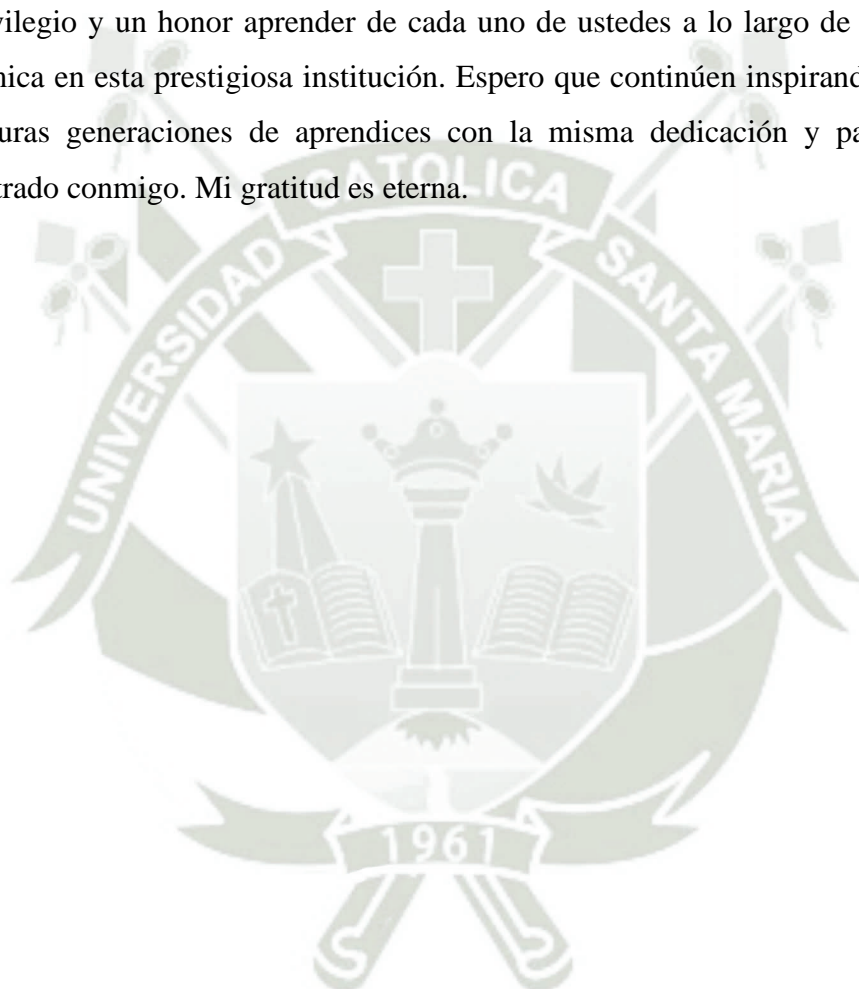
A mis valiosos pacientes de la clínica odontológica, cuya colaboración, paciencia y compromiso ha sido la fuerza impulsora detrás de cada tratamiento, cada sonrisa restaurada y cada problema dental resuelto.



Agradecimiento

A Dios, por la inspiración y fortaleza constante; mi roca y guía en esta travesía académica, que esta tesis expresé mi gratitud por tu amor incondicional y mi compromiso con servir a través del conocimiento

A todos los distinguidos doctores de la UCSM, mi más sincera gratitud por su dedicación y compromiso inquebrantable con la enseñanza y el desarrollo de sus aprendices. Ha sido un privilegio y un honor aprender de cada uno de ustedes a lo largo de mi trayectoria académica en esta prestigiosa institución. Espero que continúen inspirando y guiando a las futuras generaciones de aprendices con la misma dedicación y pasión que han demostrado conmigo. Mi gratitud es eterna.



RESUMEN

El presente trabajo se realizó debido al aumento de estrés a nivel mundial, por el contexto de la pandemia COVID-19, y el impacto de este suceso en diversas áreas como es en la salud bucodental; tuvo como objetivo determinar la relación entre el desgaste dentario por atrición y el nivel de estrés en estudiantes de la facultad de odontología del X semestre de la Universidad Católica de Santa María. Se llevó a cabo una indagación con un enfoque cualitativo y descriptivo, utilizando un diseño no experimental y de campo, así como un nivel relacional. El estudio se realizó con una muestra de 55 universitarios. La medición del desgaste dentario por atrición se realizó de manera clínica, utilizando una ficha de observación, mientras que el estrés se evaluó mediante un cuestionario basado en la Escala de estrés percibido (PSS-10). Debido a la naturaleza cualitativa ordinal de las variables mencionadas, se analizaron estadísticamente utilizando frecuencias absolutas y porcentuales, así como pruebas como la prueba exacta de Fischer. En cuanto a los resultados, el desgaste dentario por atrición de la mayoría fue leve (65%), seguido de moderado (21%), y por último ausente (12.7%) no encontrándose diferencias significativas tanto en varones como en damas. En cuanto al nivel de estrés, el que se encontró en más cantidad fue medio (58.2%), seguido de alto (34.5%), y bajo (7.3%) predominando un nivel mayor de estrés alto en damas. La prueba exacta de Fisher, con el p valor de 0.000 indicó que hay una significativa asociación entre desgaste dentario por atrición y estrés educativo. En conclusión, se confirmó que si existe una relación entre dichas variables y que es necesario que se apliquen medidas psicológicas preventivas para contrarrestar el estrés que a largo plazo podría generar desgaste dental por atrición.

Palabras claves: Atrición, desgaste dental, estrés académico.

ABSTRACT

The present study was carried out due to the increase in stress worldwide, due to the context of the COVID-19 pandemic, and the impact of this event in various areas such as oral health; its objective was to determine the relationship between tooth wear due to attrition and the level of stress in students of the dental school of the 10th semester of the Catholic University of Santa Maria. An inquiry was carried out with a qualitative and descriptive approach, using a non-experimental and field design, as well as a relational level. The study was carried out with a sample of 55 university students. The measurement of tooth wear due to attrition was carried out clinically, using an observation card, while stress was assessed by means of a questionnaire based on the Perceived Stress Scale (PSS-10). Due to the ordinal qualitative nature of the variables mentioned, they were analyzed statistically using absolute and percentage frequencies, as well as tests such as Fischer's exact test. As for the results, tooth wear due to attrition of the majority was mild (65%), followed by moderate (21%), and finally absent (12.7%) with no significant differences found in both males and females. As for the level of stress, the most common was medium (58.2%), followed by high (34.5%), and low (7.3%), with a higher level of high stress predominating in women. Fisher's exact test, with a p value of 0.000, indicated that there is a significant association between attritional tooth wear and educational stress. In conclusion, it was confirmed that there is a relationship between these variables and that it is necessary to apply preventive psychological measures to counteract the stress that in the long term could generate dental wear due to attrition.

Key words: Attrition, dental wear, academic stress.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I	2
PLANTEAMIENTO TEÓRICO	3
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	3
1.1. Determinación del problema	3
1.2. Enunciado.....	3
1.3. Descripción.....	3
1.4. Justificación.....	5
2. OBJETIVOS	6
3. MARCO TEÓRICO	6
3.1 Marco conceptual	6
3.1.1 Desgaste dental.....	6
3.1.2 Estrés académico.....	10
3.2 Análisis de antecedentes investigativos	102
4. HIPÓTESIS	16
CAPITULO II	17
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL	17
1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN	18
1.1 Técnica	18
1.2 Instrumentos	19
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN	20
2.1 Ubicación espacial.....	20
2.2 Ubicación temporal.....	20
2.3 Unidades de estudio	20
a. Criterios de inclusión.....	21
b. Criterios de exclusión.....	21
3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	21
3.1 Organización	21

3.2 Recursos	21
A. Recursos humanos	21
B. Recursos físicos	21
C. Recursos económicos.....	21
D. Recursos institucionales.....	22
3.3 Prueba piloto - validación del instrumento	22
4. ESTRATEGIA PARA MANEJAR RESULTADOS	22
4.1. Plan de procesamiento	22
A. Tipos de procesamientos	22
B. Operaciones del procesamiento	22
4.2. Plan de análisis	23
a. Tipo de análisis	23
b. Tratamiento estadístico	23
CAPITULO III	24
RESULTADOS	24
DISCUSIÓN	48
CONCLUSIONES	50
RECOMENDACIONES	51
REFERENCIAS	52
ANEXOS	55
1. MODELOS DE LOS INSTRUMENTOS Y CONSENTIMIENTO INFORMADO 55	
2. VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN	58
3. MATRIZ DE DATOS PARA EL NIVEL DE ESTRÉS (EEP) Y DESGASTE DENTARIO	64
4. PRUEBAS FOTOGRÁFICAS	65
5. DICTAMEN DE ASESORIA	66
6. APROBACIÓN DEL ESTUDIO POR EL COMITÉ DE ÉTICA	67

INDICE DE TABLAS

Tabla N° 1	25
Tabla N° 2	28
Tabla N° 3	30
Tabla N° 4	33
Tabla N° 5	36
Tabla N° 6	38
Tabla N° 7	40
Tabla N° 8	42
Tabla N° 9	44
Tabla N° 10	46

INDICE DE FIGURAS

Figura N° 1	27
Figura N° 2	29
Figura N° 3	32
Figura N° 4	35
Figura N° 5	37
Figura N° 6	39
Figura N° 7	41
Figura N° 8	43
Figura N° 9	47

INTRODUCCIÓN

El desgaste por atrición de las piezas dentarias implica la pérdida progresiva de dicho tejido duro, debido a la fricción diente-diente, comenzando en el esmalte y avanzando hacia la dentina, pudiendo llegar a exponer la pulpa y causar complicaciones adicionales. Es fundamental abordar el desgaste de los dientes de manera temprana para prevenir complicaciones graves (1). Por otro lado, el estrés en universitarios, es una forma de estrés originada por las demandas y presiones del ámbito educativo, incluyendo la carga académica, las expectativas académicas y las exigencias relacionadas con los exámenes y trabajos académicos. (14).

La relación entre el desgaste por atrición de los dientes y el estrés también es reconocida en la literatura científica. El estrés puede contribuir al desgaste de los dientes de varias maneras, incluyendo el rechinar dental, la tensión muscular, el hábito de morder objetos duros o la mala higiene bucal debido a la distracción o la falta de tiempo. Por otro lado, el desgaste de los dientes también puede ser una fuente de estrés adicional debido a las preocupaciones estéticas, el dolor asociado o la necesidad de tratamiento dental. Es esencial evaluar los niveles de estrés y el desgaste por atrición dental, así como entender su interacción, ya que esto es fundamental para el bienestar físico, bucal y mental. El estrés prolongado puede provocar comportamientos como el rechinar dental, lo que puede contribuir en la atrición. Esta asociación no solo impacta en la salud bucal, sino también en el estilo de vida y el bienestar emocional. Reconocer esta relación facilita el desarrollo de intervenciones preventivas y terapéuticas eficaces, como programas para gestionar el estrés y acceder a servicios dentales. Por consiguiente, esta tesis se orienta en analizar tanto el grado de desgaste de los dientes por atrición como el nivel de estrés.

Siendo su objetivo, determinar la relación entre desgaste dentario por atrición y estrés académico en estudiantes del X semestre de odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa 2023.



PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Determinación del problema

En la actualidad la presencia de estrés en las personas es un tema muy recurrente sobre todo en trabajos de alta demanda física y mental, como lo son las carreras enfocadas en la salud; en las cuales, este estado es constante y como ya se sabe, en periodos prolongados, el estrés puede ocasionar importantes complicaciones para la salud en general, como por ejemplo, angustia, falta de sueño, molestias musculares, presión arterial alta y disminución del sistema inmune; además de problemas en la salud bucal, como el chirriar de dientes, disfunciones en la articulación temporomandibular (ATM) y la adopción de hábitos dañinos.

Su prevalencia empeoró, cuando a nivel mundial se declaró cuarentena general en el país ante la pandemia de Covid-19, y con ello también aumentaron sus consecuencias. Una de ellas, se cree es el rechinar dental, el cual según diferentes autores ocasiona problemas en la ATM, cefalea, dolor mandibular y dental y sobre todo desgaste de los dientes, que en un futuro podría generar pérdida dental parcial o completa y que a la larga afectará la vida personal, social, profesional y/o académica del individuo.

A raíz de ello en Odontología, considero importante estudiar la relación entre desgaste dentario por atrición y estrés académico en estudiantes de odontología del X semestre de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa 2023.

1.2. Enunciado

Relación entre desgaste dentario por atrición y estrés académico en estudiantes del X semestre de odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa-Perú 2023.

1.3. Descripción

1.3.1. Área del conocimiento

- a. **Área general:** Ciencias de la salud
- b. **Área específica:** Odontología y psicología

c. **Especialidad:** Salud pública y estomatológica o rehabilitación oral u ortodoncia, y psicología clínica

d. **Línea:** desgaste dental por atrición y estrés académico

1.3.2. Operacionalización de las variables:

VARIABLES	DEFINICIÓN	INDICADORES
ATRICIÓN	La Atrición es un desgaste de las estructuras del diente (o restauración) por fricción diente-diente a nivel de bordes incisales o caras oclusales.	Ausente
		Leve (esmalte)
		Moderado (dentina)
		Severo (pulpa)
ESTRÉS	El estrés académico se define como una reacción desactivación fisiológica, emocional, cognitiva y conductual ante estímulos y eventos académicos.	Ausente
		Bajo
		Medio
		Alto

1.3.3. Interrogantes básicas:

1. ¿Cuál es el nivel de desgaste dentario por atrición que presentan los estudiantes de la facultad de odontología del X semestre de la Universidad Católica de Santa María?
2. ¿Cuál es el nivel de estrés académico de los estudiantes de la facultad de odontología del X semestre de la Universidad Católica de Santa María?
3. ¿Existe relación entre el desgaste dentario por atrición y el nivel de estrés académico en los estudiantes del X semestre de la facultad de odontología de la Universidad Católica de Santa María?

1.3.4. Taxonomía de la investigación

ABORDAJE	TIPO DE ESTUDIO					DISEÑO	NIVEL
	Por técnica de recolección	Por el tipo de dato que se planifica	Por el número de mediciones de las variables	Por el número de muestras o mediciones	Por el ámbito de recolección		
Cualitativo	Observacional y Comunicacional	Prospectivo	Transversal	Descriptivo	De campo	No experimental	Relacional

1.4. Justificación

La presente indagación con sus resultados serán un aporte para la comunidad científica ya que asociar el desgaste dentario por atrición con estrés, puede ayudarnos a evitarlo, sobre todo en poblaciones jóvenes, como son los universitarios. También deja antecedentes para nuevas investigaciones sobre el tema o comparaciones con trabajos anteriores.

Incluso, identificar si existe un problema en la población estudiantil, es útil para generar un plan universitario que lo solucione ya que el desgaste dentario por atrición suele asociarse a una enfermedad ocupacional, en especial en el área de biomédicas, ya que están sometidos constantemente a situaciones que generan estrés.

Por otro lado, es un tema actual ya que está asociado fuertemente a algunas de las consecuencias del acontecimiento mundial que fue la pandemia por Covid-19 y es viable ya que cuento con disponibilidad de tiempo, población y recursos materiales para realizar la indagación.

2. OBJETIVOS

- Determinar cuál es el nivel de desgaste dentario por atrición de los estudiantes de la facultad de odontología del X semestre de la Universidad Católica de Santa María.
- Determinar cuál es el nivel de estrés académico de los estudiantes de la facultad de odontología del X semestre de la Universidad Católica de Santa María.
- Determinar si existe relación entre el desgaste dentario por atrición y el nivel de estrés académico de los estudiantes de la facultad de odontología del X semestre de la Universidad Católica de Santa María.

3. MARCO TEÓRICO

3.1 Marco conceptual

3.1.1 Desgaste dental

Es una pérdida del tejido dentario, que comienza en las superficies más duras y externas como el esmalte y a medida que persiste llega a superficies blandas como la dentina, la cual puede dañarse a tal grado de exponer pulpa, y puede darse durante la masticación normal o parafuncional. (1)

A. Tipos de desgaste de los dientes

Hay varios tipos de desgaste de los dientes que se pueden clasificar según su causa y ubicación:

A.1. Desgaste de los dientes por abrasión: Este tipo de desgaste ocurre debido a la fricción mecánica entre los dientes y objetos externos, como el cepillado dental vigoroso con cerdas duras, el uso excesivo de hilo dental, el uso de palillos de dientes o el hábito de morder objetos como bolígrafos o lápices, también podría ser ocasionado por aparatos ortodónticos mal instalados. El desgaste por abrasión generalmente afecta las superficies dentales expuestas. (1)

- Características clínicas: sus superficies tienen forma de canales y surcos horizontales, en casos más graves tiene forma cóncava de U o V. Son lesiones lisas y brillosas, y se localizan frecuentemente en caninos, premolares y cara bucal del primer molar. Por otro lado, también se encuentran encías ulceradas. (2) Las causas más comunes son hábitos

A.2. Desgaste de los dientes por erosión: La erosión dental es causada por la acción química de los ácidos en los dientes. Este efecto puede surgir debido a la ingestión frecuente de alimentos y bebidas con alto contenido ácido, como cítricos, refrescos carbonatados, bebidas energéticas o jugos de frutas ácidas. También puede ser causada por el reflujo ácido crónico o el vómito frecuente, como en los casos de bulimia. (1)

- Características clínicas: se pueden observar lesiones amplias en forma de disco o cuchara, de color opaco y de margen suave.(2)

A.3. Desgaste de los dientes por abfracción: es el deterioro de la parte superficial del diente cerca de las encías debido a las fuerzas excesivas durante la masticación. Estas fuerzas pueden provocar la fractura de pequeñas porciones de las piezas dentales por cervical (1)

- Características clínicas: se pueden ver formas de cuña, márgenes definidos y ángulos orientados a 45°, También se pueden encontrar grietas y obliteración casi completa de los túbulos dentinarios, sobre todo, en la cara lingual o palatina extendiéndose, en casos más graves, subgingivalmente. (2) Este tipo de desgaste se debe a las maloclusiones y la deflexión cervical del diente por fuerzas excéntricas. También puede generar recesión de la encía. (3)

A.4. Desgaste de los dientes por atrición: La atrición dental se produce cuando la dentadura superior e inferior entran en fricción directa y se desgastan mutuamente. (4)

- Características clínicas: este fenómeno puede ser fisiológico con la edad por la deglución y la pérdida de piezas dentarias, pero si sucede de manera rápida y en piezas más jóvenes se vuelve patológico y puede ser resultado del bruxismo. Y tiene como características clínicas, pérdida de estructura en las caras palatinas de dientes anterosuperiores y cara vestibular de anteroinferiores, y aplanamiento de cúspides y bordes incisales. En las restauraciones se puede ver desgastes o si son metálicas, zonas brillantes. (2)

Es importante destacar que algunos pacientes pueden presentar más de un tipo de desgaste, por lo que es difícil determinar el tipo exacto y la verdadera naturaleza.

B. Etiología de las facetas de desgaste por atrición

Las causas de una atrición patológica son las siguientes:

b.1. Bruxismo: En general se conceptualiza como el movimiento involuntario o inconsciente, rítmico o no, de los músculos que ayudan a masticar (temporal, masetero, pterigoideo interno y externo), en los cuales adicionalmente hay un rechinar o apretamiento entre superficies dentales, incisales y oclusales. (6) Sin embargo hay otra clasificación que es dependiendo del momento del día en el que se realice, dividiendo al rechinar dental en diurno y nocturno. También se clasifica en excéntrico y en centrado, siendo el primero el más asociado a fracciones y atriciones. Al final terminará generando desgaste de los dientes y múltiples problemas en el sistema estomatognático, como dolor en dichos músculos y en la ATM. (5) Es una enfermedad multifactorial y tiene diferentes elementos que contribuyen a su aparición, no obstante, investigaciones recientes señalan al estrés como el factor primordial, ya que ocasiona tensión muscular en los músculos utilizados en la masticación, lo que conduce al apretamiento y rechinar de las piezas dentales. (7) Es importante destacar que el COVID-19 ha generado un aumento en los niveles de estrés y ansiedad entre los aprendices, y con ello empeoró la calidad de sueño, la cual se ve directamente asociada con un mayor riesgo de bruxismo nocturno. (8)

b.2. Pérdida de piezas dentarias: La ausencia de más de 20 dientes en boca a una corta edad como los 25 años, puede ser un factor fundamental en la gravedad del desgaste dental por atrición (9).



Imagen (2)

C. El índice de facetas de desgaste de los dientes, desarrollado por Hansson y Nilner, y adaptado por el Dr. Carlos Matta.

Es un índice muy utilizado, sobre todo porque mide de manera práctica el grado de desgaste dentario, aparte que ha sido utilizado en el contexto peruano. (10)

Clasifica al desgaste dentario en:

- Grado 0: ausencia de facetas de desgaste dentario (modificación hecha por el Dr. Carlos Matta).
- Grado 1: faceta de desgaste dentario en esmalte.
- Grado 2: facetas de desgaste dentario en esmalte e islotes de dentina hasta 1 mm.
- Grado 3: 1/3 incisal desgastado, son facetas de desgaste dentario exageradas hacia lingual o bucal.
- Grado 4: facetas de desgaste dentario que compromete la cámara pulpar.

Imagen (10)

D. Tratamiento del desgaste dentario por atrición

El manejo del desgaste de los dientes varía según la causa subyacente. Por consiguiente, es fundamental detectar la razón detrás del desgaste antes de iniciar cualquier tipo de tratamiento. Una vez que se ha identificado la causa subyacente, se pueden considerar los siguientes tratamientos:

- Férula de descarga: En caso de que el bruxismo sea el origen del desgaste de los dientes, puede ser aconsejable el uso de una férula de descarga para resguardar la dentadura contra la fricción excesiva. (11)
- Rehabilitación bucal: En algunos casos, se pueden utilizar resinas compuestas para tratar el desgaste de los dientes. Además, las resinas compuestas son una opción menos invasiva y más económica que las carillas y las coronas. (12)
- Cambios de conducta: Tratar de dimitir los hábitos de rechinar dental, siendo conscientes del momento en el que se realizan. También eliminar hábitos en los que se dañe la superficie dental (como evitar morder objetos duros). (6,11)

Es fundamental tener presente que el tratamiento para el desgaste de los dientes debe ser individualizado y ajustado según las necesidades específicas de cada paciente.

a. Definición

Inicialmente, es necesario establecer una definición del término "estrés" con el fin de comprender el concepto de estrés educativo. Por ende, el estrés se describe como una respuesta fisiológica de la anatomía humana, donde participan múltiples procesos de defensa con el fin de enfrentar un escenario que se entiende como amenazante o de un incremento de esfuerzo/demanda. (13)

El estrés representa una reacción fundamental y necesaria para nuestra supervivencia. No obstante, si esta respuesta se manifiesta de forma excesiva, puede generar una carga de tensión que perjudica al organismo humano, ocasionando enfermedades y trastornos patológicos que obstaculizan el adecuado funcionamiento del cuerpo. La respuesta al estrés se refiere a la manera en que nos enfrentamos y nos adaptamos a diversas situaciones y demandas, y surge cuando percibimos que nuestros recursos son insuficientes para abordar los desafíos. (14)

Ahora entendiendo bien este concepto, pasamos a definir lo que es el estrés educativo o académico, este generalmente pertenece a tipos de estrés que se suelen clasificar por la fuente, como puede ser: estrés amoroso, laboral, médico, militar, por tortura, entre otras más y por supuesto, el estrés educativo. Entonces este tipo de estrés es originado por el ámbito educativo y por sus demandas. (14)

b. Principales estresores

En el ámbito académico, se pueden identificar los siguientes elementos:

- Competitividad entre grupos
- Exceso de actividades o tareas
- Entorno poco favorable
- Carencia de estímulos o motivación
- Restricción de tiempo para completar las labores
- Dificultades o disputas con los compañeros
- Evaluaciones
- Naturaleza de las labores asignadas
- Problemas de concentración
- Exposiciones
- Las participaciones en clase
- Reducción del consumo de comida

- Falta de tiempo para cumplir actividades académicas (15)

c. Tipo de estresores:

Según la literatura, existen principalmente dos variedades de estrés: el estrés favorable, el cual se conoce como "Eustrés", y el estrés perjudicial, denominado "Distrés".

El estrés bueno o Eustrés: Entendemos que "incentiva" de tal forma que nos ayuda a terminar con cierto grado de éxito ante cualquier escenario complicado, entonces es algo completamente normal y deseable, como lo es por ejemplo hablar en público; también tiene como característica es que este es adaptativo y estimulante; además se produce cuando hay un aumento de actividad física, entusiasmo y por supuesto, la creatividad.

El estrés negativo/malo o Distrés: Este es desagradable; pues ocasiona una excesiva activación psicofisiológica, entonces esta provocará daño, consecuentemente sufrimiento y a la larga un desgaste personal. (16)

d. Sintomatología:

Los síntomas del estrés se pueden clasificar en tres niveles de reacción:

- **Reacciones físicas:** Abarcan una serie de síntomas que incluyen mordisquear las uñas, temblores musculares, cefaleas, dificultades para dormir, fatiga prolongada, trastornos digestivos, somnolencia y molestias en el pecho. (17)
- **Reacciones de pensamiento-emocionales:** Incluye preocupación, dificultades de atención, bloqueo mental, angustia, desesperación y trastornos de la memoria. (17)
- **Reacciones comportamentales:** Se observan signos como discusiones, aislamiento social, ausencias en clase, cambios en el apetito y falta de motivación para completar las tareas escolares. (17)

e. Escala de estrés percibido-10 (PSS-10)

Es un formulario utilizado para medir el nivel de estrés percibido por una persona en su vida diaria. El cuestionario está compuesto por 10 preguntas destinadas a analizar la sensación global de estrés, la percepción de control frente a situaciones estresantes y la habilidad de afrontamiento del individuo. Consta de 10 preguntas, las cuales se contestan en una escala de 4 puntos que va desde "Nunca" hasta "Muy a menudo", con una duración de respuestas de aproximadamente 10 minutos. Después de responder las preguntas, se calcula una puntuación total,

siendo un puntaje más alto indicativo de un nivel mayor de estrés percibido, pudiendo obtenerse de 0 a 40 puntos. La PSS-10 puede ser una herramienta valiosa para identificar a personas que podrían estar experimentando niveles elevados de estrés y que podrían beneficiarse de intervenciones para aminorar el estrés y optimizar su calidad de vida. (18) Los resultados de 0 a 9 indican ausencia de estrés, del 10 a 20 estrés bajo, de 21 a 31 estrés medio y del 32 al 40 estrés alto. (19)

3.2 Análisis de antecedentes investigativos

a.

Título: Prevalencia del rechinamiento dental en alumnos de pregrado.

Autores: Goés Soares, Luana; Reali Costa, Igor; Brum Júnior, Jadimar; Bronzon Cerqueira, Wyllerson; Silveira de Oliveira, Evandro; Douglas de Oliveira, Dhelfeson; Urtado Gonçalves, Patricia; Ramos Glória, José; Aguiar Tavano, Karine y Dumont Flecha, Olga

Fuente: The journal of Cranio.

Resumen: Objetivo: Fue determinar la incidencia del rechinamiento dental entre estudiantes de la Universidad Federal brasileña de los Valles. Además, se buscaron identificar los elementos asociados con el rechinamiento dental, analizar la frecuencia de desgaste de los dientes, detectar síntomas de alteración temporomandibular, y examinar su correlación con el rechinamiento dental. Métodos: 253 aprendices, de los cuales 106 eran varones y 147 damas, participaron en el estudio, sometidos a evaluación clínica y respondiendo un cuestionario. La evaluación del desgaste de los dientes fue llevada a cabo por investigadores entrenados, quienes categorizaron el desgaste en el borde incisal y la superficie oclusal en cuatro niveles: sin desgaste, desgaste en esmalte, desgaste en dentina y desgaste extenso en dentina. Además, se recopilaron datos demográficos y elementos asociados al rechinamiento dental a través del cuestionario. Los individuos que mostraron desgaste de los dientes y manifestaron el hábito de apretar o chirriar los dientes fueron identificados como bruxistas. Los datos conseguidos fueron procesados con SPSS (con un $p < 0,05$). Los resultados revelaron que el 31,6% de los aprendices examinados presentaban rechinamiento dental. De los 7084 dientes analizados, se encontró que 376 (5,3%) exhibían algún tipo de desgaste en las partes superficiales de los dientes. Los dientes que mostraron una mayor incidencia de desgaste en sus superficies fueron los

caninos. Se encontró una significativa asociación entre el rechinar dental y el estrés, el dolor en los músculos, las molestias en la articulación temporomandibular y los ruidos provenientes de la ATM (con un valor de $p < 0,001$). En conclusión, la predominancia de rechinar dental en este grupo fue del 31,6%. Los elementos más vinculados con el rechinar dental fueron el estrés, las molestias musculares, los problemas en la ATM y los ruidos articulares.

b.

Título: Bruxismo y estrés académico en alumnos de las ciencias médicas.

Autores: Aúcar López, Judith y Díaz Hernández, Giselle.

Resumen: Los aprendices que cursan programas en el ámbito de medicina, sobre todo aquellos que acaban de ingresar, se encuentran inmersos en un entorno estresante. Este estrés surge a causa de la inestabilidad emocional ocasionado por las demandas de los procesos educativos, escenario que, si no se aborda de forma apropiada, puede resultar en el desarrollo del rechinar dental. **Objetivo:** Es analizar el rechinar dental en aprendices de primer año de Medicina, y Enfermería de la Universidad de Camagüey, específicamente en relación con el estrés educativo. **Método:** De octubre 2018 a marzo 2020, se efectuó el proyecto transversal descriptivo que involucró a un total de 748 universitarios de 1er año en las carreras mencionadas, abarcando los períodos 2018-2020. De este grupo, se eligió de manera azarosa una muestra de 90 universitarios para ser objeto de estudio. **Resultados:** La mayoría de los evaluados fueron identificados como bruxópatas, siendo el rechinar dental céntrico el más frecuente. Los aprendices de Medicina presentaron la incidencia mayor. Las señales más comunes reportados incluyeron dolor en los músculos, percepción de presión dental, así como dolor en las articulaciones y signos físicos como hipertrofia muscular y desgaste del esmalte. En la discusión, se observó que gran parte de los casos manifestaban niveles de estrés educativo moderados, seguidos por niveles leves. Prácticamente todos estos individuos exhibían rechinar dental, siendo el tipo céntrico el más predominante.

c.

Título: Influencia del estrés en los síntomas del Bruxismo de vigilia en alumnos del X semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM. Arequipa 2021.

Autores: Loza Liendo, Joanna.

Resumen: La intención de este trabajo es investigar el impacto del estrés en la sintomatología de bruxismo diurno en aprendices del décimo semestre de Odontología. Se ejecutó un análisis categórico cuantitativo de dos variables que incluyó a 122 aprendices de Odontología del año 2021. De estos, 102 completaron dos cuestionarios: el primero para medir el nivel de estrés utilizando la EEP y otro para indagar sobre los síntomas de rechinar dental de vigilia. Para la estadística, se usó el Chi-cuadrado, con un $p < 0,05$. Se evidenció que el 95,09% de los estudiantes exhibía algún nivel de estrés. Respecto a los síntomas de rechinar dental de vigilia, se determinó que el 49,02% de los 102 aprendices examinados manifestaba entre 1 y 3 síntomas, mientras que el 30,39% presentaba 4 o más síntomas. Se determinó que el 80% de los estudiantes que experimentaban estrés no presentaban signos de rechinar dental de vigilia. Asimismo, se observó que el 52,18% de los estudiantes con estrés leve exhibían entre 1 y 3 síntomas, mientras que el 49,02% de aquellos con estrés moderado mostraban una sintomatología similar. En resumen, se halló una asociación entre el grado de estrés y los síntomas del bruxismo de vigilia.

d.

Título: Relación del estrés académico y el bruxismo en alumnos de 20 a 30 años del octavo y noveno ciclo de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima – 2018.

Autores: Zeballos Rodriguez, Paolo y Rojas Ortega, Raúl.

Fuente: Repositorio Institucional Universidad Privada Norbert Wiener.

Resumen: El objetivo fue confirmar la relación entre el estrés educativo y el bruxismo en aprendices de odontología de 8vo y 9no ciclo de entre 20 y 30 años de la Universidad Norbert Wiener, durante el año 2018. El trabajo fue observacional, prospectivo y transversal que involucró a 63 estudiantes de dichos ciclos. Para analizar el estrés educativo, se empleó el Inventario SISCO, mientras que para medir el rechinar dental se manejó el examen de Screening. Para el análisis estadístico se utilizó, Chi-cuadrado. Los resultados conseguidos al investigar la correlación entre el estrés y el rechinar dental revelaron que, de los 53 estudiantes con rechinar dental, el 60.4% presentaba un nivel de estrés educativo moderadamente bajo ($p=0.01$). En cuanto al nivel de estrés educativo moderadamente bajo, este se observó en el 65.1% de todos los estudiantes, y el rechinar dental estuvo presente en el 84.1% de ellos. En lo que

respecta al género, el nivel de estrés moderadamente bajo se identificó en el 70.8% de todas las mujeres y en el 46.7% de todos los hombres, pero no reveló significancia estadística ($p>0.05$). En relación con los ciclos académicos, el nivel de estrés moderadamente bajo fue del 78.6% en todos los estudiantes del octavo ciclo y del 54.3% en todos los estudiantes del ciclo 9 ($p>0.05$). Se observó que el rechimiento dental estaba presente en el 83.3% de todas las estudiantes damas y en el 86.7% de todos los estudiantes hombres ($p>0.05$), así como en el 82.1% de todos los aprendices del ciclo 8 y en el 85.7% de todos los aprendices del 9no ciclo ($p>0.05$). Se identificó una conexión entre el estrés y el rechimiento dental en las estudiantes mujeres y en los estudiantes del ciclo 9 ($p\leq 0.05$). En resumen, se estableció una relación significativa entre el estrés educativo y la existencia de rechimiento dental en los aprendices ($p=0.01$).

e.

Título: Relación entre nivel de estrés académicos y bruxismo en alumnos de IX y X ciclos de odontología en la universidad de Huánuco – 2019.

Autores: Vásquez Mendoza, Danilo y Preciado Lara, María.

Fuente: Repositorio de la UDH de Huánuco.

Resumen: Objetivo: La meta de la indagación fue hallar la correlación entre el nivel de estrés educativo y el bruxismo en los estudiantes de odontología durante el año 2019. En términos metodológicos, se empleó un enfoque aplicativo con un diseño cuantitativo de naturaleza descriptiva y correlacional. La muestra comprendió a 46 estudiantes de los ciclos mencionados. En la obtención de data, se empleó el cuestionario SISCO y se llevó a cabo un examen oral en cada estudiante. Los resultados revelaron que si hay una correlación entre el nivel de estrés y el bruxismo en aprendices del 9no y 10mo ciclo, con un $p=0,002$. En términos de conclusiones, se observó que el 46.2% de los aprendices presentan moderados y altos niveles de estrés, y también muestran síntomas de rechimiento dental, mientras que el 43.5% tienen niveles bajos de estrés y no presentan signos de rechimiento dental.

f.

Título: Estados psicoemocionales y presencia de bruxismo en alumnos de odontología peruanos.

Autores: Estrada Murillo, Nilvert y Evaristo Chiyong, Teresa.

Fuente: Revista Internacional Odovtos de Ciencias Dentales.

Resumen: La finalidad de este fue analizar el vínculo entre los estados emocionales y el rechimiento dental en aprendices de pregrado de odontología de una universidad Limeña. Se eligieron aleatoriamente 181 estudiantes para formar parte del estudio. Se evaluaron el rechimiento dental y los estados emocionales, como el estrés, la ansiedad (tanto en su estado actual como persistente) y la depresión, mediante instrumentos validados. Los hallazgos revelaron una asociación débil pero muy significativa ($p < 0,001$) entre el rechimiento dental y el estrés, y la ansiedad. Se deduce que el conjunto de emociones ejerce una influencia en la manifestación del rechimiento dental en los estudiantes de odontología.

4. Hipótesis

Dado que, el estrés puede afectar la contracción de diferentes músculos, como por ejemplo los músculos de la masticación, y con ello desencadenar un rechimiento o apretamiento involuntario de los dientes, es probable que exista una relación entre el estrés y el desgaste dentario.



CAPITULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1.1 Técnica

a. Especificación

Se utilizó la metodología de **observación clínica intraoral** para recolectar datos sobre el desgaste de los dientes por atrición, y además se empleó una **encuesta-cuestionario** para investigar el nivel de estrés.

b. Esquematización

VARIABLES INVESTIGATIVAS	TÉCNICA	MODALIDAD	INSTRUMENTO
DESGASTE DENTARIO POR ATRICIÓN	Observación	Clínica	Ficha de observación
ESTRÉS ACADÉMICO	Encuesta	Cuestionario	Escala de estrés percibido (PSS-10)

c. Descripción de la técnica

- Entre agosto y diciembre de 2023, se realizó la recopilación de datos de la siguiente manera: la investigadora después de realizar la aleatorización en el Excel, verifico que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.
- Para las consideraciones éticas, sólo a los que dieron su consentimiento, se les realizo un examen intraoral y se les aplico un cuestionario, los datos conseguidos fueron manejados con sumo cuidado y no fueron expuestos a personas ajenas a la indagación.
- El investigador fue calibrado con el 10% de la muestra total, para lo cual realizo observaciones de los pacientes en distintos tiempos, y se manejó la prueba Kappa de Cohen para determinar la correlación entre ambas observaciones, obteniendo un resultado mayor a 0.8 según la escala de Koch. Dando como resultado una correlación casi perfecta entre ambas observaciones lo cual calibro al investigador.
- Para realizar el examen intraoral, se requirió el uso de una unidad dental junto con varios espejos intraorales y exploradores. Además, para la recolección de evidencia, se emplearon las cámaras de un iPhone 13, que cuenta con una cámara principal de 12 megapíxeles con abertura f/1.6, 26 milímetros de longitud focal, píxeles de 1,7 micras, enfoque automático de píxeles duales (PDAF) y estabilización óptica de imagen, así como una estabilización óptica de imagen y una cámara gran angular de 12

- Se llevo a cabo en la sala A, B, C y D del centro odontológico de la UCSM según la disponibilidad de unidades dentales. Se realizó una evaluación intraoral con el fin de identificar signos de desgaste en los dientes. Estos hallazgos fueron registrados en una ficha de observación diseñada específicamente para este fin, en la cual se documentó el índice de facetas de desgaste de los dientes utilizando el método de Hansson y Nilner, el cual fue adaptado por el Dr. Carlos Matta.
- Asimismo, se administró un cuestionario basado en el PSS-10 a los alumnos de la Facultad de Odontología, con el fin de recopilar datos sobre el nivel de estrés y sus indicadores correspondientes.

1.2 Instrumentos

1.2.1 Instrumento documental

a. Especificación:

Se elaboro una ficha de registro, para evaluar la variable de desgaste por atrición de los dientes, diseñado específicamente para abarcar los indicadores y subindicadores pertinentes.

En cuanto a la variable de estrés, se empleó una herramienta estructurada conocido como formulario de interrogantes, el cual se basó en la Escala de Estrés Percibido - 10 para recopilar la información necesaria.

b. Estructura

VARIABLE	EJES	INDICADORES	SUBEJES
DESGASTE DENTAL POR ATRICIÓN	1	Ausencia	0
		Leve (esmalte)	0.1 - 1
		Moderado (dentina)	1.1 - 3
		Severo (pulpa)	3.1 - 4
ESTRÉS ESTUDIANTIL	2	Ausente	0 a 6
		Bajo	7 a 13
		Medio	14 a 20
		Alto	21 a 27

1.2.2 Instrumentos mecánicos

- Espejos bucales
- Exploradores
- Cámara digital
- Unidad dental
- Fichas
- Material de escritorio
- Campo descartable
- Barbijos
- Guante descartable
- Mascarilla descartable

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1 Ubicación espacial

Tuvo lugar en la Clínica Odontológica de la UCSM, situada en la Urb. San José, sin número específico, Pabellón O.

2.2 Ubicación temporal

El presente estudio se ejecutó en agosto hasta diciembre del 2023.

2.3 Unidades de estudio

Ya que la población es muy amplia, se optó por escoger una **muestra** de acuerdo a la fórmula para hallar el tamaño de muestra de una población finita. La muestra escogida es de 55 alumnos.

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{e^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

$$n = \frac{262 \times 1.65^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.1^2 \times (262 - 1) + 1.65^2 \times 0.5 \times 0.5} = 54.1914529$$

$$n = 55$$

a. Criterios de inclusión

- Alumnos del X semestre
- Alumnos matriculados en algún curso clínico
- Alumnos de ambos sexos
- Alumnos con 24 a 32 piezas dentarias

b. Criterios de exclusión

- No matriculados en algún curso clínico
- Alumnos que rechacen participar en el presente trabajo
- Alumnos que no hayan firmado el consentimiento informado
- Alumnos que lleven tratamiento ortodóntico en el momento de la evaluación o que utilicen placas miorrelajantes
- Alumnos que presenten algún trastorno alimenticio diagnosticado
- Alumnos con mordida abierta, mordida cruzada o mordida invertida

3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**3.1 Organización**

Fueron escogidos 55 estudiantes del quinto año de la facultad de Odontología. La selección se efectuó aleatoriamente utilizando un proceso de aleatorización en Excel. Se verificó que cada uno de los colaboradores cumpliera con los criterios de exclusión e inclusión.

3.2 Recursos**A. Recursos humanos**

- **Investigadora:** Mélany Zemají Vargas Velarde
- **Asesor:** Dra. Maria Eugenia Gama Contreras

B. Recursos físicos

Centro Odontológico de la Universidad Católica de Santa María

C. Recursos económicos

Los gastos de la investigación fueron asumidos por cuenta de la investigadora.

Ninguno, no se pedirá financiamiento.

3.3 Prueba piloto - validación del instrumento

Los instrumentos recibieron validación mediante el juicio de expertos. Previamente a su aplicación, se efectuó una prueba piloto con el 10% de la muestra total. Los resultados conseguidos durante esta fase piloto fueron incluidos en los resultados de la indagación.

Adicionalmente la investigadora también fue calibrada antes de realizar los exámenes clínicos.

4. ESTRATEGIA PARA MANEJAR RESULTADOS

4.1. Plan de procesamiento

A. Tipos de procesamientos

Se realizó la recolección de datos de los instrumentos aplicados y se utilizó el programa Microsoft Excel y paquete estadístico SPSS para su organización.

B. Operaciones del procesamiento

b.1. Clasificación

Se realizó la clasificación de los datos en una Matriz de registro diseñada en una hoja de cálculo electrónica (Excel), Anexo 3.

b.2. Codificación

Se realizó la codificación de las variables y sus indicadores de acuerdo al paquete estadístico SPSS.

b.3. Conteo

En matrices de recuento.

b.4. Tabulación

Se utilizarán tablas de doble entrada.

Se elaboraron gráficas acordes a las tablas. Por la naturaleza de la variable se confeccionaron gráficas en barra.

4.2. Plan de análisis

a. Tipo de análisis

Cualitativo, bivariado.

b. Tratamiento estadístico

VARIABLE INVESTIGATIVA	TIPO	ESCALA DE MEDICIÓN	PRUEBAS
Desgaste dentario por atrición	Cualitativa	Frecuencias absolutas y porcentuales	Chi cuadrado de Pearson (prueba exacta de Fisher)
Estrés académico	Cualitativa		



CAPITULO III

RESULTADOS

**NIVEL DE DESGASTE DENTARIO POR ATRICIÓN (INCISIVOS) DE
LOS ALUMNOS DEL DÉCIMO SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE LA
UCSM**

		N°	%
D11	Ausente	27	49,1
	Leve (esmalte)	24	43,6
	Moderado (dentina)	4	7,3
	Total	55	100,0
D12	Ausente	24	43,6
	Leve (esmalte)	27	49,1
	Moderado (dentina)	4	7,3
	Total	55	100,0
D21	Ausente	26	47,3
	Leve (esmalte)	24	43,6
	Moderado (dentina)	5	9,1
	Total	55	100,0
D22	Ausente	24	43,6
	Leve (esmalte)	26	47,3
	Moderado (dentina)	5	9,1
	Total	55	100,0
D31	Ausente	14	25,5
	Leve (esmalte)	24	43,6
	Moderado (dentina)	17	30,9
	Total	55	100,0
D32	Ausente	16	29,1
	Leve (esmalte)	21	38,2
	Moderado (dentina)	17	30,9
	Diente faltante	1	1,8
Total	55	100,0	
D41	Ausente	15	27,3
	Leve (esmalte)	23	41,8
	Moderado (dentina)	17	30,9
	Total	55	100,0
D42	Ausente	16	29,1
	Leve (esmalte)	22	40,0
	Moderado (dentina)	17	30,9
	Total	55	100,0

Fuente: Elaborada por Melany Vargas Velarde

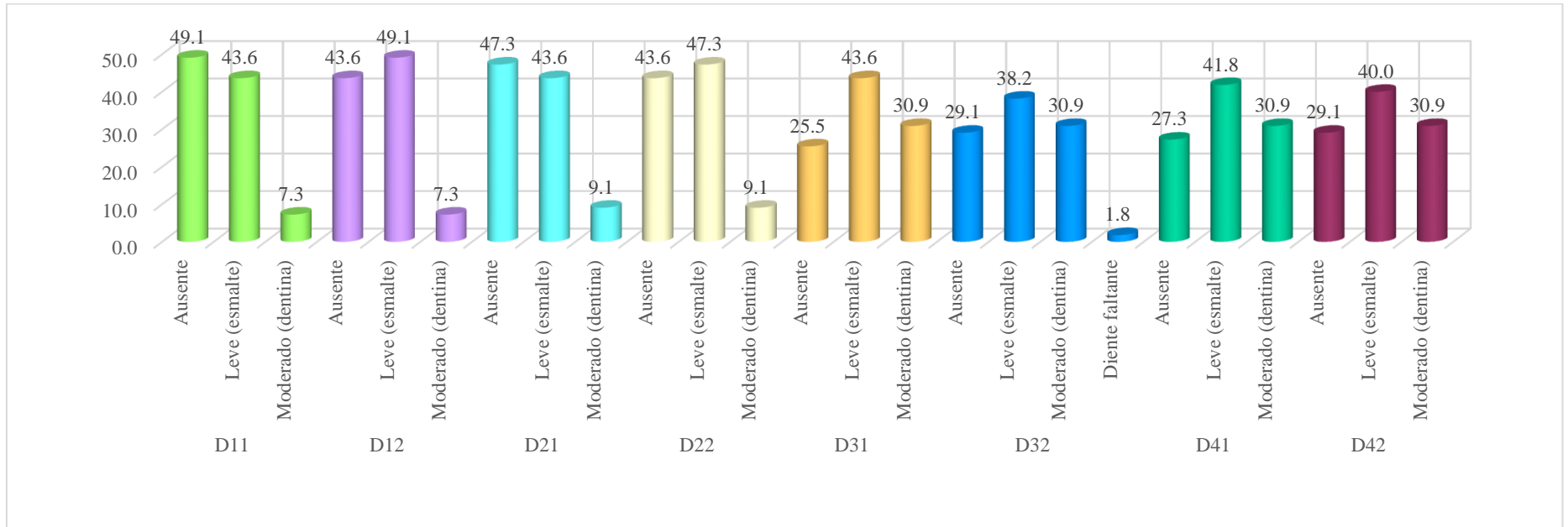
Se presenta los niveles de desgaste **por atrición** de los dientes incisivos, según esto se aprecia que en D11 y D12 el desgaste ausente es el más común, representando el 49.1% y el 43.6% respectivamente. El desgaste leve en el esmalte es casi tan frecuente como la ausencia de desgaste, con porcentajes del 43.6% y el 49.1% respectivamente. El desgaste **por atrición** moderado en la dentina es menos común, con solo el 7.3% en D11 y D12.

En D21 y D22 el patrón es similar al de D11 y D12, con el desgaste ausente y leve siendo los más frecuentes. Sin embargo, en D22, el desgaste moderado en la dentina es ligeramente más común que en D21.

Por otra parte, en D31 y D32 se observan significativas diferencias en relación al nivel de desgaste **por atrición**. En el caso de D31, el desgaste ausente es menos frecuente en comparación con otros incisivos, representando el 25.5%, mientras que el desgaste **por atrición** leve es el más predominante con un 43.6%. Además, el desgaste por atrición moderado en la dentina es notablemente más alto, alcanzando el 30.9%. Por otro lado, en D32, encontramos proporciones similares de desgaste por atrición ausente (29.1%) y leve (38.2%), acompañadas de un considerable porcentaje de desgaste por atrición moderado en la dentina (30.9%). Cabe destacar la presencia de un caso de diente faltante (1.8%) en esta pieza dental.

En las piezas dentales D41 y D42, nuevamente vemos que el desgaste por atrición ausente y leve son los más comunes, con porcentajes similares entre ambos. El desgaste por atrición moderado en la dentina es comparable en ambas piezas, representando alrededor del 30.9%.

FIGURA 1
NIVEL DE DESGASTE POR ATRICIÓN DENTARIO POR ATRICIÓN (INCISIVOS) DE LOS ALUMNOS DEL DÉCIMO SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE LA UCSM



Fuente: Elaborada por Melany Vargas Velarde

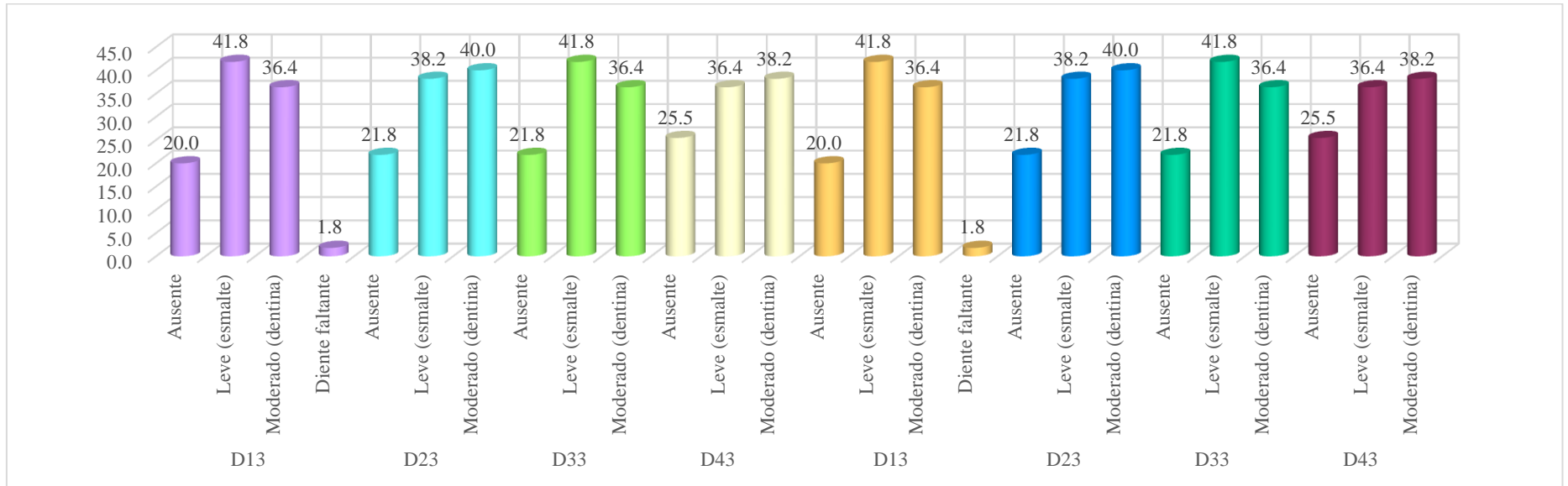
TABLA 2
NIVEL DE DESGASTE DENTARIO POR ATRICIÓN (CANINOS) DE
LOS ALUMNOS DEL DÉCIMO SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE LA
UCSM

		N°	%
D13	Ausente	11	20,0
	Leve (esmalte)	23	41,8
	Moderado (dentina)	20	36,4
	Diente faltante	1	1,8
	Total	55	100,0
		N°	%
D23	Ausente	12	21,8
	Leve (esmalte)	21	38,2
	Moderado (dentina)	22	40,0
	Total	55	100,0
			N°
D33	Ausente	12	21,8
	Leve (esmalte)	23	41,8
	Moderado (dentina)	20	36,4
	Total	55	100,0
			N°
D43	Ausente	14	25,5
	Leve (esmalte)	20	36,4
	Moderado (dentina)	21	38,2
	Total	55	100,0

Fuente: Elaborada por Melany Vargas Velarde

Muestra información sobre el nivel de desgaste por atrición a nivel de caninos, representados por los dientes D13, D23, D33 y D43. En el caso de D13, se observa que el desgaste por atrición leve en el esmalte es el más común, con un 41.8%, seguido por el desgaste por atrición moderado en la dentina con un 36.4%. Además, hay un caso de diente faltante (1.8%). Similarmente, en D23, el desgaste por atrición leve en el esmalte es predominante (38.2%), seguido por el desgaste por atrición moderado en la dentina (40.0%). En cuanto a D33, el patrón es similar al de D13, con un desgaste por atrición leve en el esmalte representando el 41.8% y un desgaste por atrición moderado en la dentina el 36.4%. Finalmente, en D43, el desgaste por atrición leve en el esmalte es nuevamente el más común (36.4%), seguido por el desgaste por atrición moderado en la dentina (38.2%). En todos los casos, se observa que el desgaste por atrición ausente es menos común que los otros niveles de desgaste por atrición, representando alrededor del 20.0-25.5%..

FIGURA 2
NIVEL DE DESGASTE DENTARIO POR ATRICIÓN (CANINOS) DE LOS ALUMNOS DEL DÉCIMO SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE LA UCSM



Fuente: Elaborada por Melany Vargas Velarde



TABLA 3
NIVEL DE DESGASTE DENTARIO POR ATRICIÓN (PREMOLARES) DE
LOS ALUMNOS DEL DÉCIMO SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE LA
UCSM

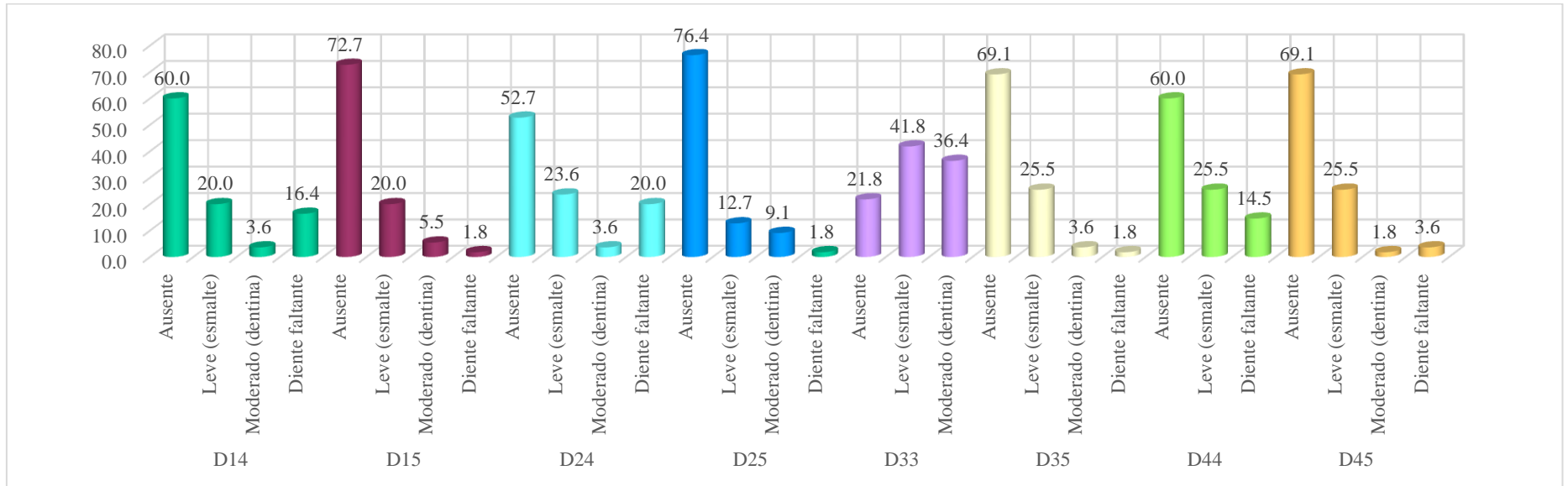
		N°	%
D14	Ausente	33	60,0
	Leve (esmalte)	11	20,0
	Moderado (dentina)	2	3,6
	Diente faltante	9	16,4
	Total	55	100,0
D15	Ausente	40	72,7
	Leve (esmalte)	11	20,0
	Moderado (dentina)	3	5,5
	Diente faltante	1	1,8
	Total	55	100,0
D24	Ausente	29	52,7
	Leve (esmalte)	13	23,6
	Moderado (dentina)	2	3,6
	Diente faltante	11	20,0
	Total	55	100,0
D25	Ausente	42	76,4
	Leve (esmalte)	7	12,7
	Moderado (dentina)	5	9,1
	Diente faltante	1	1,8
	Total	55	100,0
D33	Ausente	12	21,8
	Leve (esmalte)	23	41,8
	Moderado (dentina)	20	36,4
	Total	55	100,0
	D35	Ausente	38
Leve (esmalte)		14	25,5
Moderado (dentina)		2	3,6
Diente faltante		1	1,8
Total		55	100,0
D44	Ausente	33	60,0
	Leve (esmalte)	14	25,5
	Diente faltante	8	14,5
	Total	55	100,0
	D45	Ausente	38
Leve (esmalte)		14	25,5
Moderado (dentina)		1	1,8
Diente faltante		2	3,6
Total		55	100,0

Total	55	100,0
-------	----	-------

Fuente: *Elaborada por Melany Vargas Velarde*

La tabla presenta datos sobre el nivel de desgaste por atrición dentario en los premolares, representados por los dientes D14, D15, D24, D25, D33, D35, D44 y D45. En los premolares superiores, los dientes D14 y D15 muestran un alto porcentaje de ausencia de desgaste por atrición, con un 60.0% y un 72.7% respectivamente. En contraste, en los premolares inferiores, los dientes D24 y D25 también exhiben una alta prevalencia de ausencia de desgaste por atrición, con un 52.7% y un 76.4% respectivamente. Además, se observa que en todos los casos, el desgaste por atrición leve en el esmalte es menos común que la ausencia de desgaste, aunque aún representa un porcentaje significativo en algunos dientes. Por otro lado, el desgaste por atrición moderado en la dentina es menos frecuente en comparación con los otros niveles de desgaste, siendo más evidente en los premolares superiores D14 y D15, así como en el premolar inferior D25. Además, se registran varios casos de dientes faltantes en diferentes premolares, siendo más frecuentes en los premolares inferiores.

FIGURA 3
NIVEL DE DESGASTE DENTARIO POR ATRICIÓN (PREMOLARES) DE LOS ALUMNOS DEL DÉCIMO SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE LA UCSM



Fuente: Elaborada por Melany Vargas Velarde

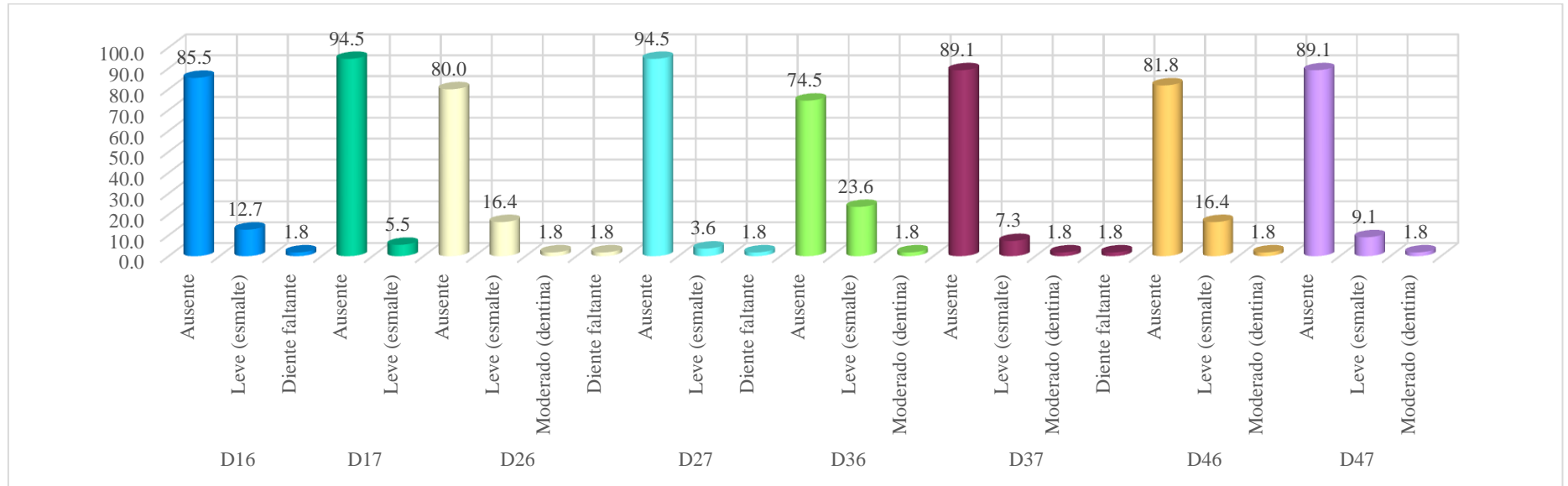
TABLA 4
NIVEL DE DESGASTE DENTARIO POR ATRICIÓN (MOLARES) DE
LOS ALUMNOS DEL DÉCIMO SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE LA
UCSM

		N°	%
D16	Ausente	47	85,5
	Leve (esmalte)	7	12,7
	Diente faltante	1	1,8
	Total	55	100,0
D17	Ausente	52	94,5
	Leve (esmalte)	3	5,5
	Total	55	100,0
D26	Ausente	44	80,0
	Leve (esmalte)	9	16,4
	Moderado (dentina)	1	1,8
	Diente faltante	1	1,8
	Total	55	100,0
D27	Ausente	52	94,5
	Leve (esmalte)	2	3,6
	Diente faltante	1	1,8
	Total	55	100,0
D36	Ausente	41	74,5
	Leve (esmalte)	13	23,6
	Moderado (dentina)	1	1,8
	Total	55	100,0
D37	Ausente	49	89,1
	Leve (esmalte)	4	7,3
	Moderado (dentina)	1	1,8
	Diente faltante	1	1,8
	Total	55	100,0
D46	Ausente	45	81,8
	Leve (esmalte)	9	16,4
	Moderado (dentina)	1	1,8
	Total	55	100,0
D47	Ausente	49	89,1
	Leve (esmalte)	5	9,1
	Moderado (dentina)	1	1,8
	Total	55	100,0

Fuente: Elaborada por Melany Vargas Velarde

La tabla analiza el desgaste por atrición dentario en los molares, detallando la condición de cada pieza dental. En cuanto al D16, se observa que el 85.5% de las muestras presentan ausencia de desgaste por atrición, mientras que el 12.7% muestran un desgaste por atrición leve en el esmalte y solo un caso (1.8%) presenta un diente faltante. Similarmente, para el D17, el 94.5% de las muestras muestran ausencia de desgaste por atrición, y solo el 5.5% muestran un desgaste por atrición leve en el esmalte. En cuanto al D26, el 80% no presenta desgaste por atrición, el 16.4% tiene desgaste por atrición leve en el esmalte, el 1.8% tiene desgaste moderado en la dentina, y hay un caso de diente faltante (1.8%). El patrón es similar para el D27, donde el 94.5% no tiene desgaste por atrición, el 3.6% presenta un desgaste por atrición leve en el esmalte y hay un caso de diente faltante (1.8%). Para el D36, el 74.5% no tiene desgaste por atrición, el 23.6% muestra un desgaste por atrición leve en el esmalte, y el 1.8% tiene desgaste por atrición moderado en la dentina. En el caso del D37, el 89.1% no muestra desgaste por atrición, el 7.3% tiene desgaste por atrición leve en el esmalte, el 1.8% presenta desgaste por atrición moderado en la dentina, y hay un caso de diente faltante (1.8%). Por último, para el D46, el 81.8% no muestra desgaste por atrición, el 16.4% tiene desgaste por atrición leve en el esmalte, y el 1.8% presenta desgaste por atrición moderado en la dentina. Finalmente, en el D47, el 89.1% no muestra desgaste por atrición, el 9.1% tiene desgaste por atrición leve en el esmalte, y el 1.8% presenta desgaste por atrición moderado en la dentina.

FIGURA 4
NIVEL DE DESGASTE DENTARIO (MOLARES) DE LOS ALUMNOS DEL DÉCIMO SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE LA UCSM



Fuente: Elaborada por Melany Vargas Velarde

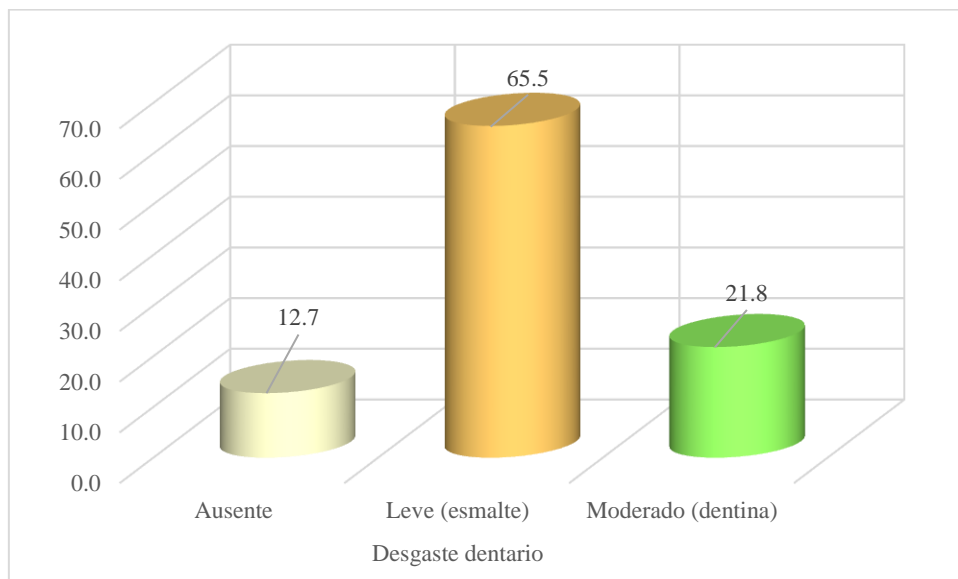
TABLA 5
NIVEL DE DESGASTE DENTARIO POR ATRICIÓN GLOBAL DE LOS
ALUMNOS DEL DÉCIMO SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE LA UCSM

	N°	%
Ausente	7	12,7
Leve (esmalte)	36	65,5
Moderado (dentina)	12	21,8
Total	55	100,0

Fuente: Elaborada por Melany Vargas Velarde

La tabla presenta el nivel de desgaste por atrición dentario global según la escala de desgaste por atrición modificada por Carlos Matta. Se observa que el 12.7% de los casos muestran ausencia de desgaste por atrición, lo que indica que no se ha producido ningún tipo de desgaste por atrición en esmalte o dentina. Por otro lado, el desgaste por atrición leve en el esmalte representa el 65.5% de los casos, lo que sugiere un desgaste por atrición superficial que afecta únicamente al esmalte dental. En cuanto al desgaste por atrición moderado en la dentina, se observa en el 21.8% de los casos, indicando un desgaste por atrición más profundo que afecta la capa interna del diente. En resumen, la mayoría de los casos presentan desgaste por atrición leve en el esmalte, seguido por un porcentaje significativo de desgaste por atrición moderado en la dentina, mientras que una minoría muestra ausencia de desgaste por atrición.

FIGURA 5
**NIVEL DE DESGASTE DENTARIO POR ATRICIÓN GLOBAL DE LOS
ALUMNOS DEL DÉCIMO SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE LA UCSM**



Fuente: Elaborada por Melany Vargas Velarde

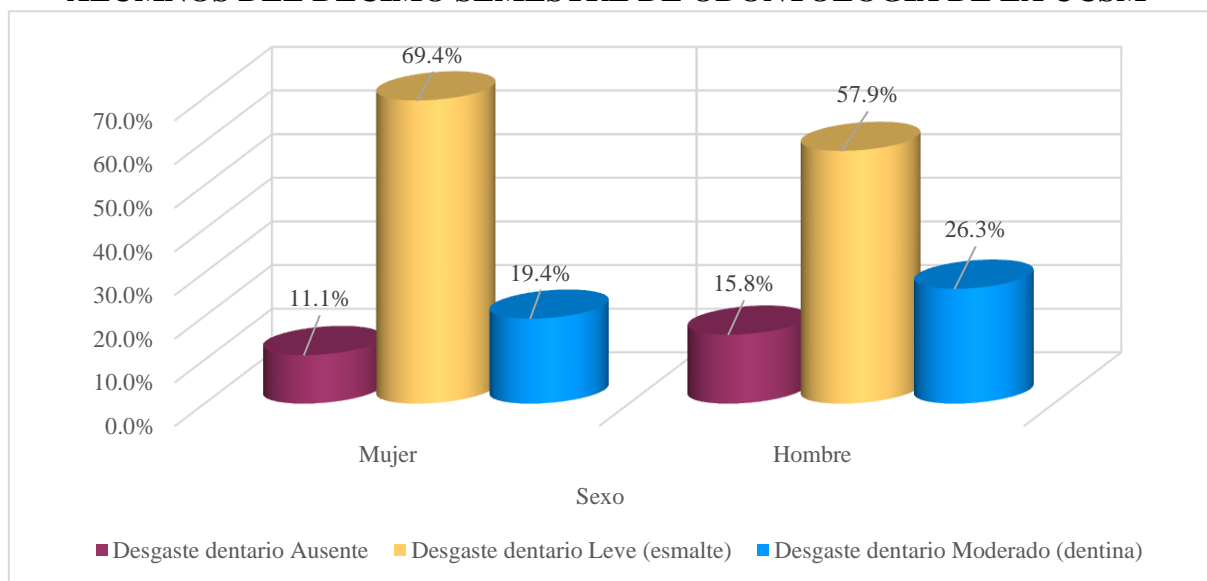
TABLA 6
NIVEL DE DESGASTE DENTARIO POR ATRICIÓN SEGÚN GENERO DE LOS
ALUMNOS DEL DÉCIMO SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE LA UCSM

		Desgaste dentario por atrición							
		Ausente		Leve (esmalte)		Moderado (dentina)		Total	
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Sexo	Mujer	4	11,1%	25	69,4%	7	19,4%	36	100,0%
	Hombre	3	15,8%	11	57,9%	5	26,3%	19	100,0%
Total		7	12,7%	36	65,5%	12	21,8%	55	100,0%

Fuente: Elaborada por Melany Vargas Velarde

La tabla presenta el nivel de desgaste por atrición dentario según el género de los individuos analizados. Para las mujeres, se observa que el 11.1% de ellas presentan ausencia de desgaste por atrición, el 69.4% tienen desgaste por atrición leve en el esmalte y el 19.4% exhiben desgaste por atrición moderado en la dentina. En cuanto a los hombres, el 15.8% no muestran desgaste por atrición, el 57.9% presentan desgaste por atrición leve en el esmalte y el 26.3% muestran desgaste por atrición moderado en la dentina. A nivel general, considerando ambos géneros, el 12.7% de los casos muestran ausencia de desgaste por atrición, el 65.5% tienen desgaste por atrición leve en el esmalte y el 21.8% presentan desgaste por atrición moderado en la dentina. Además, se analiza un total de 55 casos, distribuidos entre mujeres (36) y hombres (19).

FIGURA 6
NIVEL DE DESGASTE DENTARIO POR ATRICIÓN SEGÚN GENERO DE LOS ALUMNOS DEL DÉCIMO SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE LA UCSM



Fuente: Elaborada por Melany Vargas Velarde



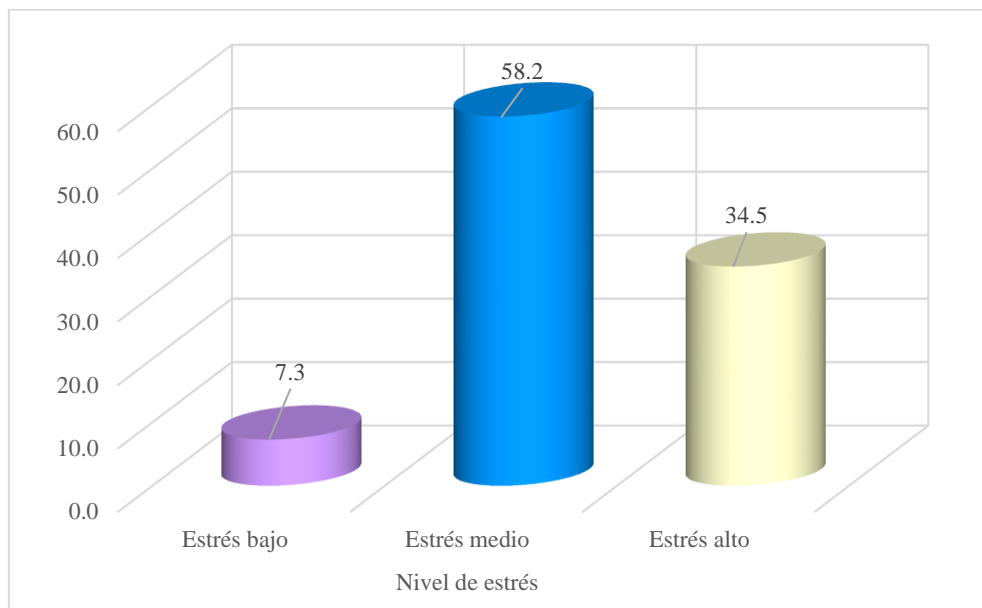
TABLA 7
NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ESTUDIANTES DE LOS ALUMNOS DEL DÉCIMO SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE LA UCSM

	N°	%
Estrés bajo	4	7,3
Estrés medio	32	58,2
Estrés alto	19	34,5
Total	55	100,0

Fuente: Elaborada por Melany Vargas Velarde

Se muestra el nivel de estrés entre los alumnos del décimo semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Se observa que el 7.3% de los estudiantes reportan tener un nivel de estrés bajo, mientras que el 58.2% indican tener un nivel medio de estrés. Por otro lado, un 34.5% de los estudiantes reportan experimentar un nivel alto de estrés.

FIGURA 7
NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ALUMNOS DEL DÉCIMO SEMESTRE DE
ODONTOLOGÍA DE LA UCSM



Fuente: Elaborada por Melany Vargas Velarde

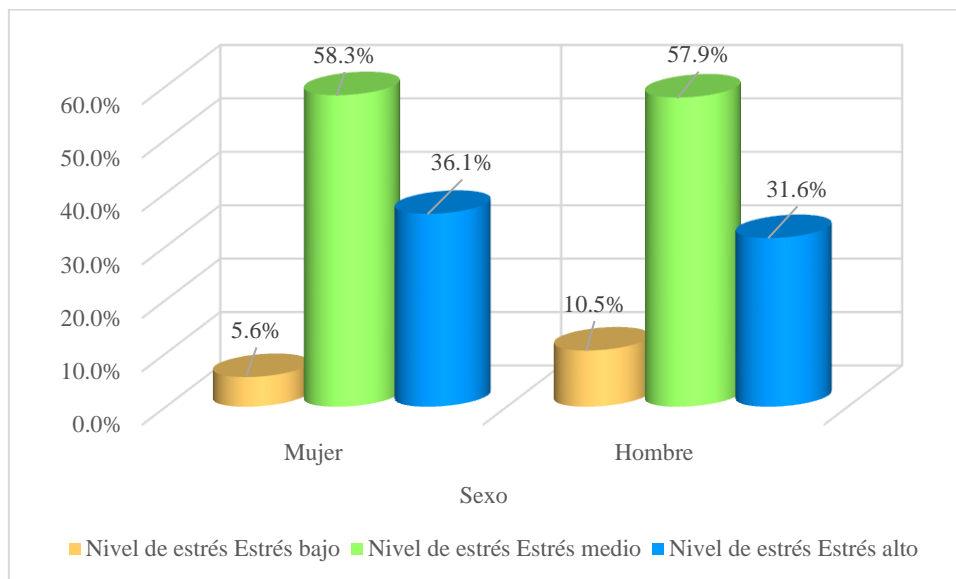
TABLA 8
NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN GÉNERO DE LOS ALUMNOS DEL DÉCIMO SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE LA UCSM

Sexo	Nivel de estrés						Total	
	Estrés bajo		Estrés medio		Estrés alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Mujer	2	5,6%	21	58,3%	13	36,1%	36	100,0%
Hombre	2	10,5%	11	57,9%	6	31,6%	19	100,0%
Total	4	7,3%	32	58,2%	19	34,5%	55	100,0%

Fuente: Elaborada por Melany Vargas Velarde

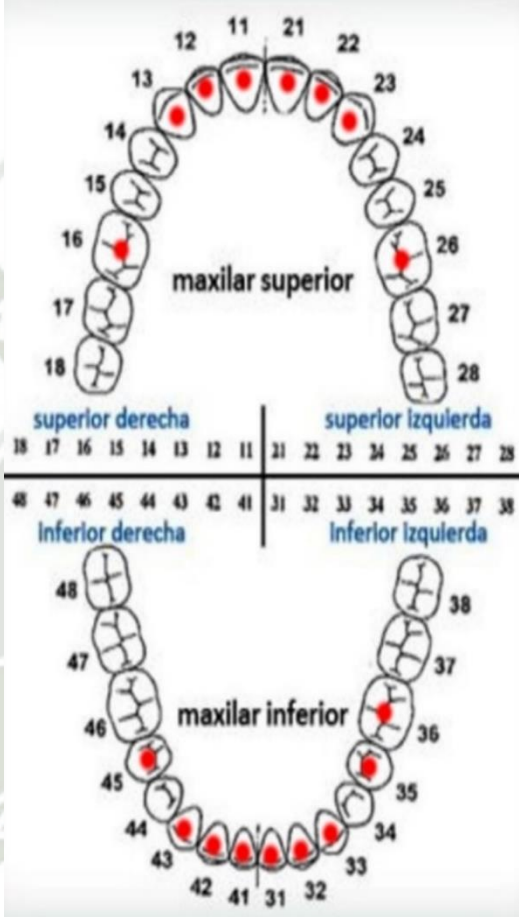
La tabla presenta el nivel de estrés según el género entre los estudiantes del décimo semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Se observa que el 5.6% de las mujeres reportan tener un nivel de estrés bajo, el 58.3% indican tener un nivel medio de estrés, y el 36.1% experimentan un nivel alto de estrés. En cuanto a los hombres, el 10.5% reporta un nivel de estrés bajo, el 57.9% tienen un nivel medio de estrés, y el 31.6% experimentan un nivel alto de estrés.

FIGURA 8
NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN GÉNERO DE LOS ALUMNOS DEL DÉCIMO SEMESTRE
DE ODONTOLOGÍA DE LA UCSM



Fuente: Elaborada por Melany Vargas Velarde

TABLA 9
RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE DESGASTE POR ATRICIÓN DE CADA UNO DE LOS DIENTES Y EL NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ALUMNOS DEL DÉCIMO SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE LA UCSM

Prueba exacta de Fisher	Valor	p-valor	Ubicación de los dientes relacionados con el nivel de estrés
Entre desgaste dentario de D17 y nivel de estrés	1,600	0,641	
Entre desgaste dentario de D16 y nivel de estrés	16,896	0,000	
Entre desgaste dentario de D15 y nivel de estrés	7,230	0,260	
Entre desgaste dentario de D14 y nivel de estrés	7,235	0,235	
Entre desgaste dentario de D13 y nivel de estrés	22,152	0,000	
Entre desgaste dentario de D12 y nivel de estrés	14,446	0,002	
Entre desgaste dentario de D11 y nivel de estrés	11,130	0,010	
Entre desgaste dentario de D21 y nivel de estrés	8,427	0,049	
Entre desgaste dentario de D22 y nivel de estrés	11,251	0,011	
Entre desgaste dentario de D23 y nivel de estrés	16,905	0,001	
Entre desgaste dentario de D24 y nivel de estrés	7,212	0,254	
Entre desgaste dentario de D25 y nivel de estrés	6,197	0,408	
Entre desgaste dentario de D26 y nivel de estrés	15,050	0,005	
Entre desgaste dentario de D27 y nivel de estrés	2,684	1,000	
Entre desgaste dentario de D47 y nivel de estrés	5,736	0,220	
Entre desgaste dentario de D46 y nivel de estrés	7,345	0,083	
Entre desgaste dentario de D45 y nivel de estrés	12,441	0,022	
Entre desgaste dentario de D44 y nivel de estrés	7,095	0,097	
Entre desgaste dentario de D43 y nivel de estrés	13,486	0,004	
Entre desgaste dentario de D42 y nivel de estrés	12,058	0,008	
Entre desgaste dentario de D41 y nivel de estrés	11,681	0,009	
Entre desgaste dentario de D31 y nivel de estrés	11,414	0,011	
Entre desgaste dentario de D32 y nivel de estrés	11,141	0,046	
Entre desgaste dentario de D33 y nivel de estrés	16,059	0,001	
Entre desgaste dentario de D34 y nivel de estrés	4,966	0,261	
Entre desgaste dentario de D35 y nivel de estrés	13,176	0,016	
Entre desgaste dentario de D36 y nivel de estrés	15,759	0,001	
Entre desgaste dentario de D37 y nivel de estrés	7,178	0,320	

Fuente: Elaborado por Melany Vargas Velarde con ayuda de SPSS

Nota: Se utilizó la prueba exacta de Fisher para todos los caso,s ya que más del 20% de las casillas es menor que 5

se presentan los resultados de la relación entre el nivel de desgaste por atrición de cada uno de los dientes (D11 hasta D48) y el nivel de estrés de los estudiantes de la Facultad de Odontología del X semestre de la Universidad Católica de Santa María. Se utilizó la prueba exacta de Fisher para evaluar la asociación entre estas variables debido a que más del 20% de las casillas tenían un valor menor que 5, lo que invalida el uso de la prueba chi-cuadrado. En particular, los dientes

D16, D13, D12, D11, D23, D26, D43, D42, D41, D33, D35 y D36 mostraron una conexión estadísticamente significativa con el estrés de los estudiantes (*en la imagen los dientes en rojo cumplen con esta condición*). Estos resultados sugieren que el desgaste por atrición en estas áreas específicas puede estar vinculado a niveles particulares de estrés entre los estudiantes de odontología, lo que podría tener implicaciones importantes para la salud bucal y el bienestar psicológico de los mismos.



TABLA 10
TABLA CRUZADA ENTRE EL NIVEL DE DESGASTE DENTARIO POR
ATRICIÓN Y EL NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ALUMNOS DEL DÉCIMO
SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE LA UCSM

Desgaste dentario	Nivel de estrés						Total	
	Estrés bajo		Estrés medio		Estrés alto			
	N ^o	%	N ^o	%	N ^o	%	N ^o	%
Ausente	3	42,9%	4	57,1%	0	0,0%	7	100,0%
Leve (esmalte)	1	2,8%	2	66,7%	1	30,0%	3	100,0%
Moderado (dentina)	0	0,0%	4	33,3%	8	66,7%	1	100,0%
Total	4	7,3%	3	58,2%	1	34,9%	5	100,0%

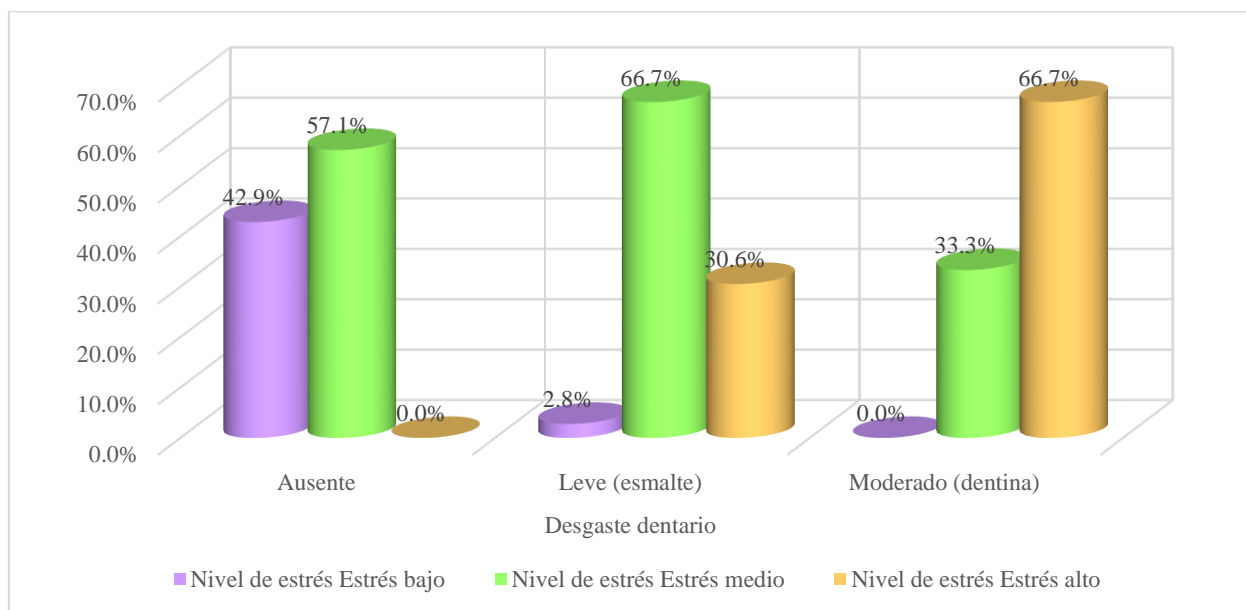
Fuente: Elaborado por Melany Vargas Velarde con ayuda de SPSS

Nota: Se utilizó la prueba exacta de Fisher ya que 6 casillas de los valores esperados (66,7%) tienen un recuento menor que 5.

Prueba exacta de Fisher = 21,949; p = 0,000

Se observa que la mayoría de los estudiantes con desgaste por atrición dentario ausente tienen un nivel de estrés medio (57.1%), seguido por un 42.9% con estrés bajo. En el caso del desgaste por atrición leve en el esmalte, la mayoría también experimenta un nivel medio de estrés (66.7%), mientras que solo el 2.8% reporta estrés bajo. Por otro lado, para aquellos con desgaste por atrición moderado en la dentina, el 66.7% muestra un nivel alto de estrés, seguido por un 33.3% con estrés medio. La prueba estadística utilizada fue la prueba exacta de Fisher, que arrojó un valor de estadística de 21.949 y un valor p de 0.000. Esto indica que hay una asociación significativa entre el nivel de desgaste por atrición dentario y el nivel de estrés de los estudiantes de odontología.

FIGURA 9
RESULTADOS PARA TABLA CRUZADA ENTRE EL NIVEL DE DESGASTE DENTARIO POR ATRICIÓN Y EL NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ALUMNOS DEL DÉCIMO SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE LA UCSM



Fuente: Elaborado por Melany Vargas Velarde con ayuda de Excel



DISCUSIÓN

En la actualidad de la enseñanza universitaria, la atención a la salud bucal de los aprendices de odontología emerge como un tema de gran relevancia, especialmente al explorar la posible conexión entre el desgaste por atrición de los dientes y el estrés educativo, un fenómeno de gran impacto en la comunidad estudiantil del décimo semestre de Odontología de la UCSM.

En relación al grado de deterioro dental observado en estudiantes del décimo semestre de Odontología de la UCSM, el resultado global mayoritario fue leve en un 65%, siguiéndole de moderado con un 21.8%; predominando el mismo orden tanto en damas como en varones, no obstante, con los varones con el desgaste por atrición moderado un poco más elevado. Lo que se asemeja a resultados conseguidos en el estudio de Aúcar et al. (7), en el cual se midió el desgaste por atrición dentario de aprendices de las carreras de estomatología, medicina y enfermería; la mayoría de los casos mostraron desgaste por atrición en el esmalte dental, seguido por la ausencia de desgaste por atrición, y en último lugar, desgaste por atrición tanto en el esmalte como en la dentina.; siguiendo el mismo patrón específicamente en los aprendices de odontología; y que indicaría que se puede confirmar la presencia de desgaste por atrición de dentario en esta población, aprendices de odontología, siendo un problema de interés universitario.

Respecto al nivel de estrés de los aprendices de la facultad de odontología del X semestre de la UCSM, se vio que predominaba el estrés medio con 58.2%, seguido del alto con 34.5%, siendo parecido tanto en varones como en damas, solo que indicando que las damas presentan un nivel mayor de estrés alto. En el estudio que se mencionó anteriormente, de Aúcar et al. (7), también se puede confirmar resultados similares, ya que la mayoría presentó un nivel de estrés moderado. Como también se puede ver en Loza et al. (20) que estudia el rechinar dental de vigilia y el estrés en aprendices de odontología del X semestre de la UCSM en el 2021; en el que los resultados del nivel de estos fueron predominantemente moderados (50%) seguidos de leves (45.09%). Lo que nos podría dar un panorama más específico de aprendices arequipeños, en el que se ve que, si hay presencia de estrés, tanto leve como moderada; la cual presentaría un problema ya que el estrés conlleva a muchos otros desbalances en el aspecto psicológico de las personas.

Respecto a la relación entre nivel de desgaste por atrición dentario y estrés educativo podemos indicar que si se relacionan, ya que se ve que cuando no existe un desgaste por atrición dentario

hay una parte significativa de la población con estrés bajo (42%), y que de las personas con estrés alto, la mayoría (66.7%) tienen un desgaste por atrición moderado (dentina), avalado por la prueba estadística de Fisher ($p=0.000$). Lo que se puede comparar con otros estudios, que si bien no hablan específicamente de nivel de desgaste por atrición; si describen rechinamiento dental a través de exámenes intraorales (en los que se examina facetas de desgaste por atrición con cuestionarios auto informados); por lo que se podría considerar que estos estudios tienen relación con este trabajo; de los cuales Goés et al. (21), Aúcar et al. (7), Zeballos (22), Vásquez (23), confirmaron que hay una correlación importante entre el estrés educativo y la aparición del desgaste por atrición.

Adicional a ello también podemos indicar que en esta población el desgaste por atrición por pieza dentaria más asociada a estrés, según la prueba estadística de Fisher, son los caninos superiores e inferiores, incisivos superiores e inferiores, primeros molares superiores y la primera molar inferior izquierda, junto a los primeros premolares inferiores. Lo que podría contrastarse con los resultados conseguidos por Goés et al. (21), en donde en los participantes predominaba el desgaste por atrición en caninos, tanto superiores como inferiores, seguido de todos los incisivos, y por último tres premolares, sin encontrarse desgaste por atrición en molares. Lo que indicaría que el desgaste por atrición dentario afecta sobre todo a todas las piezas del sector anterior, siendo las del sector posterior menos afectadas.

CONCLUSIONES

PRIMERA:

Según los resultados se concluyó que el nivel de desgaste dentario por atrición en los estudiantes del X semestre de la UCSM es predominantemente leve (en el esmalte) con un 65.5%, seguido del nivel moderado (hasta dentina) (12%) y la ausencia de desgaste por atrición (7%). Sin haberse encontrado nivel de desgaste por atrición alto. En cuanto al desgaste por atrición según el sexo, en mujeres se puede ver que existe un mayor desgaste por atrición leve, que en los hombres.

SEGUNDA:

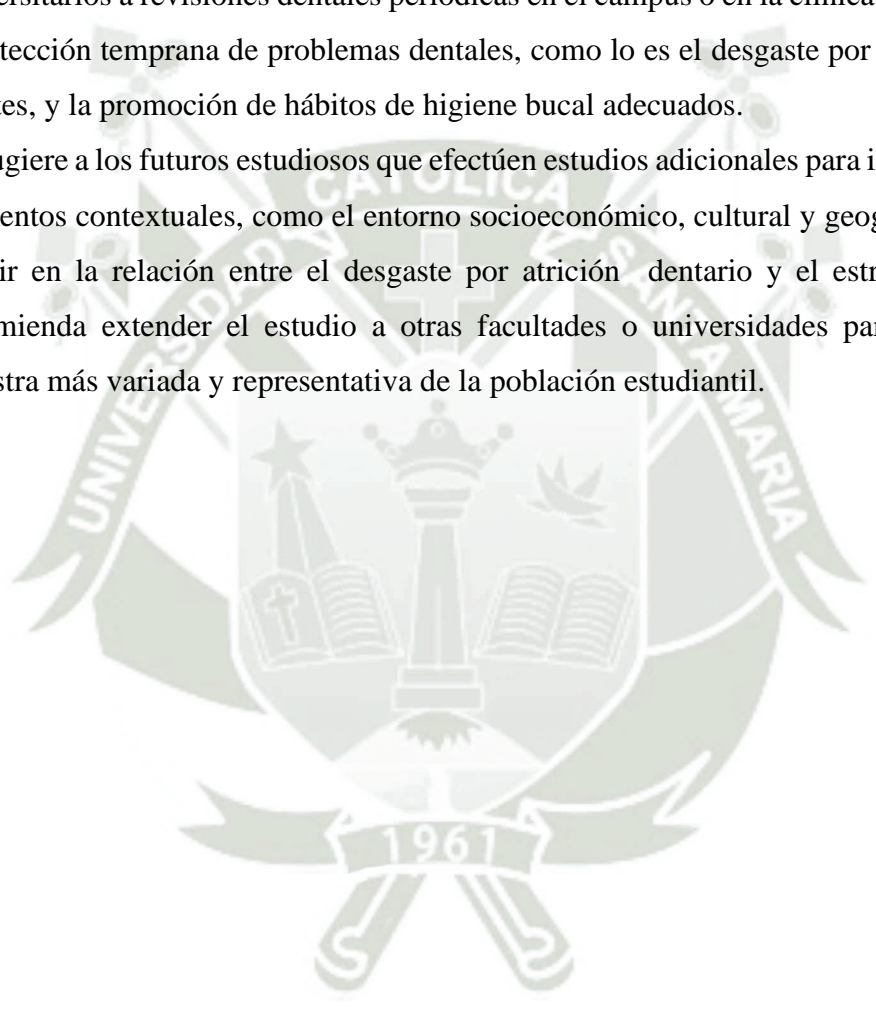
Según los resultados se concluyó que el nivel de estrés académico en los estudiantes del X semestre de la UCSM es predominantemente medio (58.2%). Y en cuanto al sexo, se vio que las mujeres tenían un nivel un poco mayor de estrés medio, con un porcentaje de 58.3%, que los hombres con 57.9%. El estrés bajo fue el menos predominante (7.3%), siendo mucho mayor en hombres que en mujeres. Por lo que podemos indicar que los varones tienen niveles de estrés más bajos que las damas.

TERCERA:

Se empleó la prueba exacta de Fisher para establecer la existencia de una relación entre el desgaste dental por atrición y el nivel de estrés en los estudiantes del décimo semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM, obteniendo un valor de p de 0.000, siendo directamente proporcional. También se encontró que en particular el desgaste por atrición de los 8 incisivos, los 4 caninos, 3 primeros molares (16, 26 y 36) y los 2 premolares inferiores, fueron los más estadísticamente asociados al estrés.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a la UCSM, que pueda ofrecer recursos y apoyo para el manejo del estrés a los aprendices, como asesoramiento psicológico, actividades recreativas y creación de espacios de relajación.
2. Se recomienda a la Facultad de Odontología de la UCSM facilitar el acceso de los universitarios a revisiones dentales periódicas en el campus o en la clínica. Esto permitirá la detección temprana de problemas dentales, como lo es el desgaste por atrición de los dientes, y la promoción de hábitos de higiene bucal adecuados.
3. Se sugiere a los futuros estudiosos que efectúen estudios adicionales para investigar cómo elementos contextuales, como el entorno socioeconómico, cultural y geográfico, pueden influir en la relación entre el desgaste por atrición dentario y el estrés, también se recomienda extender el estudio a otras facultades o universidades para obtener una muestra más variada y representativa de la población estudiantil.



REFERENCIAS

1. López-Frías FJ, Castellanos-Cosano L, Martín-González J, Llamas-Carreras JM, Segura-Egea JJ. Clinical measurement of tooth wear: Tooth wear indices. *J Clin Exp Dent*. 2012 Feb 1;4(1):e48-53. doi: 10.4317/jced.50592. PMID: 24558525; PMCID: PMC3908810.
2. Ramírez C, Dubón S, Madrid M, Sánchez I. Lesiones dentales no cariosas: etiología y diagnóstico clínico. Revisión de literatura. *Rev cient Esc Univ Cienc Salud [Internet]*. 2020 [cited 2024 Apr 29];42-55. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1224626>
3. Gonzales E, Midobuche E, Castellanos J. Bruxismo y desgaste dental. *Revista ADM [Internet]*. 2015 [cited 2024 Apr 29];72(2):92-8. Available from: <https://biblat.unam.mx/es/revista/revista-adm/articulo/bruxismo-y-desgaste-dental>
4. García Juan Cardentey, Carmona Concepción Juan A, González García Xiomara, González Rodríguez Raidel, Labrador Falero Dunia M. Atrición dentaria en la oclusión permanente. *Rev Ciencias Médicas [Internet]*. 2014 Ago [citado 2023 Abr 07] ; 18(4): 566-573. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942014000400003&lng=es.
5. Piccoli L, Besharat LK, Cassetta M, Migliau G, Di Carlo S, Pompa G. Tooth wear among patients suffering from mental disorders. *Ann Stomatol (Roma)*. 2014 Jun 18;5(2):52-60. PMID: 25002918; PMCID: PMC4071366.
6. Frugone Zambra RE, Rodríguez C. Bruxismo. *Av Odontoestomatol [Internet]*. 2003 Jun [citado 2023 Abr 08] ; 19(3): 123-130. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852003000300003&lng=es.
7. Gutiérrez R. Mario Felipe, Miralles L. Rodolfo, Fuentes del C. Aler Daniel, Santander N. Hugo, Valenzuela F. Saúl, Gamboa C. Natalia Andrea et al . Bruxismo y su relación con otorrinolaringología: una revisión de la literatura. *Rev. Otorrinolaringol. Cir. Cabeza Cuello [Internet]*. 2021 Mar [citado 2023 Abr 07] ; 81(1): 153-162. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48162021000100153&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48162021000100153>.
8. Vlăduțu D, Popescu SM, Mercuț R, Ionescu M, Scriciu M, Glodeanu AD, Stănuși A, Rîcă AM, Mercuț V. Associations between Bruxism, Stress, and Manifestations of

- Temporomandibular Disorder in Young Students. *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Apr 29;19(9):5415. doi: 10.3390/ijerph19095415. PMID: 35564810; PMCID: PMC9102407.
9. Austudillo Ortiz J. Atrición dental severa y sus factores asociados: un estudio de casos y controles [Tesis para Magister]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2019.
 10. Rendón-Alvarado A. Facetas de desgaste dentario y personalidad: revisión bibliográfica. *KIRU*. 2015;12(1):88-90
 11. El bruxismo | Instituto Nacional de Investigación Dental y Craneofacial [Internet]. [citado 3 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.nidcr.nih.gov/espanol/temas-de-salud/el-bruxismo>
 12. Hidalgo-Lostaunau Rony Christian. Tratamiento Rehabilitador Estético-Oclusal con Resinas Compuestas en una Paciente con Mordida Profunda y Desgaste Severo. En t. J. *Odontostomato*. [Internet]. 2020 marzo [citado 2024 Abr 07] ; 14(1): 73-80. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2020000100073&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2020000100073>.
 13. Chemelo VDS, Né YGS, Frazão DR, de Souza-Rodrigues RD, Fagundes NCF, Magno MB, da Silva CMT, Maia LC, Lima RR. Is There Association Between Stress and Bruxism? A Systematic Review and Meta-Analysis. *Front Neurol*. 2020 Dec 7;11:590779. doi: 10.3389/fneur.2020.590779. PMID: 33424744; PMCID: PMC7793806.
 14. Cassaretto M, Vilela P, Gamarra L. Estrés académico en universitarios peruanos: importancia de las conductas de salud, características sociodemográficas y académicas. *Liberabit* [Internet]. 2021 Dec 23 [cited 2023 Apr 22];27(2):e482–2. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272021000200005
 15. Toribio-Ferrer C, Franco-Bárceñas S. Estrés Académico: El Enemigo Silencioso del Estudiante. *Salud y administración* [Internet]. 2016;3(7):11-18
 16. Espinoza Ortiz A, Pernas Alvarez i, Gonzales Maldonado R. Consideraciones teórico metodológicas y prácticas acerca del estrés. *Humanidades Médicas*. ISSN 1727-8120 2018;18(3):697-717
 17. El consorcio de crisis de Florida cuenta con el apoyo del Departamento de Salud de Florida. Reacciones comunes ante el estrés y consejos para afrontarlo. [https://www.floridahealth.gov/programs-and-services/emergency-preparedness-and-response/healthcare-system-preparedness/disaster-behavioral-health/ documents/esf8-](https://www.floridahealth.gov/programs-and-services/emergency-preparedness-and-response/healthcare-system-preparedness/disaster-behavioral-health/documents/esf8-)

- [common-reactions-to-stress-sp.pdf](#)
18. Campo-Arias A, Oviedo HC, Herazo E. Escala de Estrés Percibido-10: Desempeño psicométrico en estudiantes de medicina de Bucaramanga, Colombia. Rev. Fac. Med. 2014;62(3):407-13. <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v62n3.43735>
 19. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA [Internet]. [cited 2024 Apr 8]. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/76683/Canales_YM-Garc%C3%ADa_PGJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=La%20duraci%C3%B3n%20para%20aplicar%20la
 20. Loza Liendo Joanna. Influencia del Estrés en los síntomas del Bruxismo de vigilia en alumnos del X semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM. Arequipa 2021 [Internet]. Ucsm.edu.pe. Universidad Católica de Santa María; 2022 [cited 2024 Apr 3]. Available from: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/7791f8d0-cf5a-48d6-91e3-9f6f6e978c92>
 21. Goés Soares L, Reali Costa I, Brum S, Silveira W, Silveira E, Douglas, et al. Prevalence of bruxism in undergraduate students. CRANIO: The Journal of Craniomandibular & Sleep Practice [Internet]. 2016 Aug 12 [cited 2024 Apr 3];35(5):298–303. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27684574/>
 22. Zeballos Rodriguez, Paolo Andre. “Relación del Estrés Académico y el bruxismo en los estudiantes de 20 a 30 años del octavo y noveno ciclo de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima –2018.” UPNW [Internet]. 2018 [cited 2024 Apr 3]; Available from: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/3388?show=full>
 23. Vasquez Mendoza, D. Relación entre nivel de estrés académicos y bruxismo en estudiantes de IX y X ciclos de odontología en la universidad de Huánuco - 2019. Udhedupe [Internet]. 2019 [cited 2024 Apr 3]; Available from: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/2569;jsessionid=3F7B351C9AE9346514A5FAD74B16CA0C>

ANEXOS

1. MODELOS DE LOS INSTRUMENTOS Y CONSENTIMIENTO
INFORMADO

A.

CÓDIGO:

Escala de estrés percibido-10 (PSS-10)

Las preguntas en esta escala hacen referencia a sus sentimientos y pensamientos durante el último mes. En cada caso, por favor indique con una "X" cómo usted se ha sentido o ha pensado en cada situación.

Durante el último mes	Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
1. ¿Has tenido alguna vez algún recuerdo o sueño desagradable de un acontecimiento estresante que te haya ocurrido?	0	1	2	3	4
2. ¿Has tenido alguna vez alguna sensación física, como sudoración, palpitaciones, náuseas, etc., al recordar o pensar en un acontecimiento estresante que te haya ocurrido?	0	1	2	3	4
3. ¿Has tenido alguna vez problemas para dormir porque te vienen a la cabeza imágenes o pensamientos desagradables relacionados con un acontecimiento estresante que te haya ocurrido?	0	1	2	3	4
4. ¿Te has sentido nervioso o irritado al recordar o pensar en un acontecimiento estresante que te haya ocurrido?	4	3	2	1	0
5. ¿Has evitado alguna vez actividades, lugares o personas que te recuerden a un acontecimiento estresante que te haya ocurrido?	4	3	2	1	0
6. ¿Has tenido alguna vez dificultad para recordar algunos aspectos importantes de un acontecimiento estresante que te haya ocurrido?	0	1	2	3	4
7. ¿Te has sentido alejado o desconectado de los demás o de tu entorno desde que ocurrió un acontecimiento estresante que te haya afectado?	4	3	2	1	0
8. ¿Te has sentido sin esperanza o negativo sobre tu futuro desde que ocurrió un acontecimiento estresante que te haya afectado?	4	3	2	1	0
9. ¿Has tenido alguna vez la sensación de que te falta algo importante desde que ocurrió un acontecimiento estresante que te haya afectado?	0	1	2	3	4
10. ¿Has tenido alguna vez la sensación de que no puedes controlar tus pensamientos desde que ocurrió un acontecimiento estresante que te haya afectado?	0	1	2	3	4

PUNTAJE

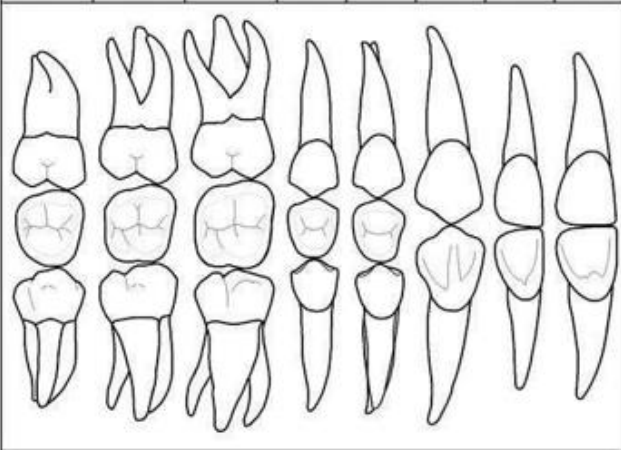
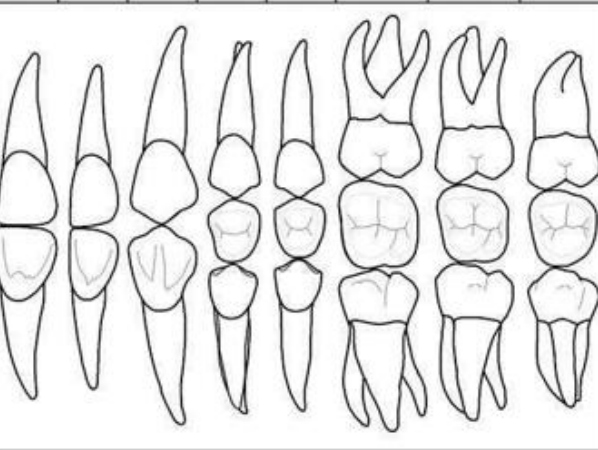
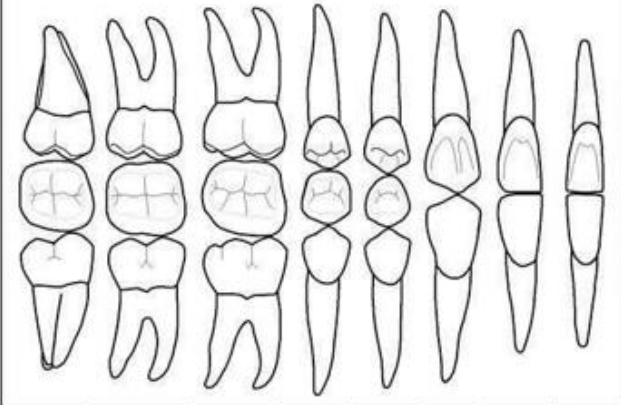
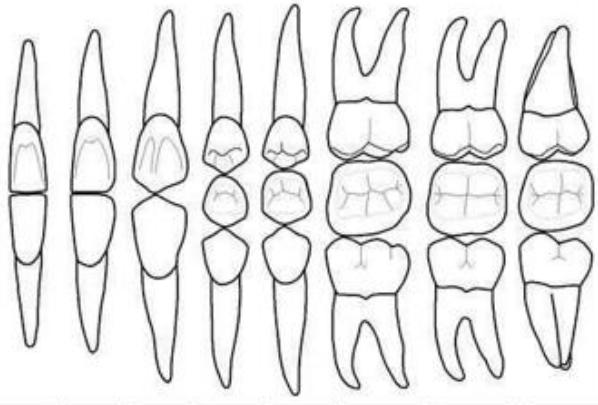
Observación: _____

B.

FICHA DE OBSERVACIÓN DOCUMENTAL

CÓDIGO: _____

OBSERVACIÓN _____

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
															
															
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Clasifica al desgaste dentario en:

- Grado 0: ausencia de facetas de desgaste dentario (modificación hecha por el Dr. Carlos Matta).
- Grado 1: faceta de desgaste dentario en esmalte.
- Grado 2: facetas de desgaste dentario en esmalte e islotes de dentina hasta 1 mm.
- Grado 3: 1/3 incisal desgastado, son facetas de desgaste dentario exageradas hacia lingual o bucal.
- Grado 4: facetas de desgaste dentario que compromete la cámara pulpar.

C.

Consentimiento Informado para Participantes de Investigación

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Mélany Zemaji Vargas Velarde. He sido informado (a) de que la meta de este tiene y me han indicado también que tendré que responder cuestionarios y preguntas en un test, también me realizan un examen clínico intraoral, lo cual tomará aproximadamente 15 minutos. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de las de este estudio sin mi consentimiento.

He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar al correo mvargasvel@unsa.edu.pe y al teléfono 946738191. También puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Nombre del Participante:

Firma del Participante

Fecha (en letras de imprenta):

2. VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

A.

VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del Informante: Tomasio Caballero, Jorge.
2. Cargo e institución donde labora: Docente de la Facultad de odontología.
3. Nombre del instrumento: Escala de estrés percibido-10 (PSS-10).
4. Motivo de la evaluación: RELACIÓN ENTRE EL DESGASTE DENTARIO Y ESTRÉS EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARIA. AREQUIPA 2023.
5. Autor del instrumento: Cohen, Kamarck y Mermelstein.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACIÓN				
		Deficiente 01-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.				X	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables.				X	
6. PERTINENCIA	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los datos planteados.				X	
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.				X	
8. ANÁLISIS	Descompone adecuadamente las variables/ indicadores/ medidas.				X	
9. ESTRATEGIA	Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.				X	
10. APLICACIÓN	Existencia de condiciones para aplicarse.				X	

III. CALIFICACIÓN GLOBAL: (Marcar con un aspa)

APROBADO	DESAPROBADO	OBSERVADO
X		

Lugar y Fecha:

Arequipa 03/10/2023

Firma del Experto Informante

DNI: 44750740

N° Telefónico: 913504857

VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del Informante: Tomasio Caballero, Jorge.
2. Cargo e institución donde labora: Docente de la Facultad de odontología.
3. Nombre del instrumento: Índice de facetas de desgaste dentarias
4. Motivo de la evaluación: RELACIÓN ENTRE EL DESGASTE DENTARIO Y ESTRÉS EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARIA. AREQUIPA 202
5. Autor del Instrumento: Hansson y Nilner, modificado por el Dr. Carlos Matta.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACIÓN				
		Deficiente 01-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.				X	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables.				X	
6. PERTINENCIA	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los datos planteados.				X	
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.				X	
8. ANÁLISIS	Descompone adecuadamente las variables/ indicadores/ medidas.				X	
9. ESTRATEGIA	Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.				X	
10. APLICACIÓN	Existencia de condiciones para aplicarse.				X	

III. CALIFICACIÓN GLOBAL: (Marcar con un aspa)

APROBADO	DESAPROBADO	OBSERVADO
X		

Lugar y Fecha: *Arequipa, 03 de octubre*



Firma del Experto Informante

DNI: 44750740

N° Telefónico: 913 50 48 52

B.

VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del Informante: Centeno San Román, Gilberto.
2. Cargo e Institución donde labora: Docente de la Facultad de odontología.
3. Nombre del instrumento: Escala de estrés percibido-10 (PSS-10).
4. Motivo de la evaluación: RELACIÓN ENTRE EL DESGASTE DENTARIO Y ESTRÉS EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARIA. AREQUIPA 2023.
5. Autor del instrumento: Cohen, Kamarck y Mermelstein.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACIÓN				
		Deficiente 01-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					✓
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología					✓
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada.					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables.					✓
6. PERTINENCIA	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los datos planteados.					✓
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.					✓
8. ANÁLISIS	Descompone adecuadamente las variables/ indicadores/ medidas.					✓
9. ESTRATEGIA	Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.					✓
10. APLICACIÓN	Existencia de condiciones para aplicarse.					✓

III. CALIFICACIÓN GLOBAL: (Marcar con un aspa)

APROBADO	DESAPROBADO	OBSERVADO
✓		

Lugar y Fecha:

Arequipa 31/08/2023


Firma del Experto Informante
DNI: 29618839
N° Telefónico: 958329176

VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

1. **Apellidos y Nombres del Informante:** Centeno San Román, Gilberto.
2. **Cargo e institución donde labora:** Docente de la Facultad de odontología.
3. **Nombre del Instrumento:** Índice de facetas de desgaste dentarias
4. **Motivo de la evaluación:** RELACIÓN ENTRE EL DESGASTE DENTARIO Y ESTRÉS EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARIA. AREQUIPA 202
5. **Autor del Instrumento:** Hansson y Nilner, modificado por el Dr. Carlos Matta.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACIÓN				
		Deficiente 01-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					✓
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología					✓
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada.					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables.					✓
6. PERTINENCIA	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los datos planteados.					✓
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.					✓
8. ANÁLISIS	Descompone adecuadamente las variables/ indicadores/ medidas.					✓
9. ESTRATEGIA	Los datos por conseguir responden los objetivos de Investigación.					✓
10. APLICACIÓN	Existencia de condiciones para aplicarse.					✓

III. CALIFICACIÓN GLOBAL: (Marcar con un aspa)

APROBADO	DESAPROBADO	OBSERVADO
✓		

Lugar y Fecha:

Arequipa. 31/08/2023


Firma del Experto Informante
DNI: 29618824
N° Telefónico: 958329176

C.

VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del Informante: Valero Quispe, Javier Lucho.
2. Cargo e Institución donde labora: Docente de la Facultad de odontología.
3. Nombre del Instrumento: Escala de estrés percibido-10 (PSS-10).
4. Motivo de la evaluación: RELACIÓN ENTRE EL DESGASTE DENTARIO Y ESTRÉS EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARIA. AREQUIPA 2023.
5. Autor del instrumento: Cohen, Kamarck y Mermelstein.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACIÓN				
		Deficiente 01-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					✓
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología					✓
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada.					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables.					✓
6. PERTINENCIA	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los datos planteados.					✓
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.					✓
8. ANÁLISIS	Descompone adecuadamente las variables/ indicadores/ medidas.					✓
9. ESTRATEGIA	Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.					✓
10. APLICACIÓN	Existencia de condiciones para aplicarse.					✓

III. CALIFICACIÓN GLOBAL: (Marcar con un aspa)

APROBADO	DESAPROBADO	OBSERVADO
✓		

Lugar y Fecha:

Arequipa 05/09/23

Firma del Experto Informante

DNI: 29552723

N° Telefónico: 966736378

VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

1. **Apellidos y Nombres del Informante:** Valero Quispe, Javier Lucho.
2. **Cargo e Institución donde labora:** Docente de la Facultad de odontología.
3. **Nombre del Instrumento:** Índice de facetas de desgaste dentarias
4. **Motivo de la evaluación:** RELACIÓN ENTRE EL DESGASTE DENTARIO Y ESTRÉS EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARIA. AREQUIPA 202
5. **Autor del Instrumento:** Hansson y Nilner, modificado por el Dr. Carlos Matta.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACIÓN				
		Deficiente 01-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					✓
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología					✓
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada.					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables.					✓
6. PERTINENCIA	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los datos planteados.					✓
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.					✓
8. ANÁLISIS	Descompone adecuadamente las variables/ indicadores/ medidas.					✓
9. ESTRATEGIA	Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.					✓
10. APLICACIÓN	Existencia de condiciones para aplicarse.					✓

III. CALIFICACIÓN GLOBAL: (Marcar con un aspa)

APROBADO	DESAPROBADO	OBSERVADO
✓		

Lugar y Fecha:

Arequipa 05/09/23



Firma del Experto Informante

DNI: 29552728

N° Telefónico: 966736378

3. MATRIZ DE DATOS PARA EL NIVEL DE ESTRÉS (EEP) Y DESGASTE DENTARIO

N°	EEP	Desgaste dentario según pieza dentaria																																			
		17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37								
1	22	0	1	1		2	1	1	1	1	2		2	1	0	0	2	1		2	1	1	1	1	2		2	1	0								
2	21	0	0	0		0	1	1	1	1	1		0	0	0	0	0	0		0	1	1	1	1	1		0	0	0								
3	16	0	0	1	1		1	1	1	1	2	1	1	0	0	0	0	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	0	0								
4	14	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0								
5	19	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0								
6	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
7	19	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1		0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0								
8	21	0	1	0		2	1	1	1	1	2		0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0								
9	18	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0								
10	15	0	0		1	1	0	0	0	0	1	1		0		0		1	1	1	1	1	1	1	0		0	0									
11	21	0	1	2		2	1	1	2	2	2		2	0	0	0	0	1		2	0	0	0	0	2		1	0	0								
12	16	1	0	1	1	2	0	1	1	0	2	1	1	0	1	1	0	2	0	2	2	2	2	2	2	1	2	0	1								
13	18	0	0	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	0	0	0	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	0								
14	15	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	1	0	0	0	0								
15	25	0	0	1	1	2	1	0	0	1	2	1	2	1	0	0	0	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	0								
16	19	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0								
17	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
18	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
19	21	0	0	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	0	0	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1								
20	22	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0								
21	18	0	0	0	0	2	1	0	0	1	2	0	0		0	0	0	0	1	2	2	2	2	2	1	0	1	0	0								
22	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1		1	0	0	0	0									
23	17	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
24	21	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0								
25	21	0	0	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	0	0	0	1	1		2	1	2	1	1	2		1	1	0								
26	16	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0								
27	19	0	0	1	0	2	2	2	2	2	2	0	0	1	0	0	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	0	1	0								
28	21	0	1	0	0	2	2	2	2	2	3	1	0	1	0	0	1	0	0	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1								
29	23	1	1	0	1	2	2	1	1	2	2	0	0	1	1	1	0	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	1	1								
30	16	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0								
31	25	0	1	0	2	2	1	1	1	1	2	2	0	1	0	1	1	1	0	2	2	1	2	2	2	0	1	1									
32	26	0	0	2	0	2	2	2	2	2	2	1	0	1	0	0	0	1	1	2	2	2	2	2	2	0	1	1	0								
33	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
34	19	0	0	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	0	0	1		0	2	2	2	2	2	2	1	0	1	0								
35	21	0	0	0		1	1	1	1	1	1		0	0	0	0	0		1	1	1	1	1	1		0	0	0									
36	13	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0								
37	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
38	19	0	0	0	1	2	1	1	1	1	2	1	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1	1	1	2	1	0	0	0								
39	25	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0								
40	22	1		0	0	2	1	1	1	1	2	0	0	0	0	1	0	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	0	0								
41	22	0	0	1	0	2	1	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	2	2	2	2	1	1	0	0								
42	15	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0								
43	16	0	0	0	0	1	1	1	1	1	2		0	0	0	2	0	0	0	2	2	2	2	2		0	0	0	0								
44	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2								
45	20	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0								
46	24	0	1	0	0	2	0	0	0	0	2	0	1	1	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	0								
47	17	0	0	0		1	0	0	0	0	1		0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0								
48	20	0	0	0		1	0	0	0	0	1		0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1		0	0	0	0								
49	16	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0								
50	18	0	0	0		1	1	0	0	0	1		1	0	0	0	0		0	0	0	0	0	1		0	0	0	0								
51	22	0	0	0	0	2	1	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	2	2	2	2	1	0	1	0								
52	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
53	17	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0								
54	16	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0							
55	20	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0							

Nota: Los espacios en blanco corresponden a dientes ausentes

5. DICTAMEN DE ASESORIA

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA
ODONTOLOGIA
TITULACIÓN CON TESIS
DICTAMEN DE ASESORIA

Arequipa, 26 de Diciembre del 2023

Dictamen: 010462-B-EPO-2023

Visto el borrador de tesis del expediente 010462, presentado por:

2019225672 - VARGAS VELARDE MELANY ZEMAJI

Titulado:

**RELACIÓN ENTRE DESGASTE DENTARIO POR ATRICIÓN Y ESTRÉS ACADÉMICO EN
ESTUDIANTES DEL X SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA
MARIA. AREQUIPA 2023**

El dictamen es:

APROBADO

29714243 - GAMA CONTRERAS MARIA EUGENIA
DICTAMINADOR
ORCID:



6. APROBACIÓN DEL ESTUDIO POR EL COMITÉ DE ÉTICA

COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL DE INVESTIGACIÓN UCSM



DICTAMEN COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

Arequipa, 23 de abril de 2024

Investigadora Vargas Velarde, Mélangy Zemají

Presente. –

De mi especial consideración.

Me dirijo a usted para hacerle llegar el resultado de la evaluación de su proyecto de investigación y dictamen del Comité Institucional de Ética de Investigación.

TÍTULO: “Relación entre desgaste dentario y estrés académico en estudiantes del X semestre de odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa 2023”.

Investigadora: Vargas Velarde, Mélangy Zemají.

TIPO Y DISEÑO: Cualitativo, observacional, prospectivo, transversal, descriptivo, de campo, no experimental.

OBJETIVO: La investigación tiene como objetivo: Determinar cuál es el nivel de desgaste dentario de los estudiantes de la facultad de odontología del X semestre de la Universidad Católica de Santa María.



PROCEDIMIENTOS: Ficha de recolección de datos.

COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL DE INVESTIGACIÓN UCSM



DICTAMEN COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

SUJETOS DE ESTUDIO:

55 estudiantes del quinto año de la facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María.

RIESGO DEL ESTUDIO:


Mínimo.

OBSERVACIONES, SUGERENCIAS:

Debe proteger confidencialidad de la data sensible.

DICTAMEN:

DICTAMEN FAVORABLE
075 - 2024



Agueda Muñoz Del Carpio Toia
Comité Institucional de Ética de la Investigación UCSM

Cualquier duda comunicarse a: comiteeticainvestigacionucsm@gmail.com