



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA**

**RELACIÓN ENTRE DESGASTE DENTAL Y NIVEL DE ESTRÉS EN LOS ALUMNOS DE
X CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - ULADECH
CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD ORAL**

**AUTOR
ELIAS VASQUEZ, ESTELA LAYEN
ORCID:0000-0002-8660-1485**

**ASESOR
HONORES SOLANO, TAMMY MARGARITA
ORCID:0000-0003-0723-3491**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0277-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **18:20** horas del día **28** de **Diciembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

ANGELES GARCIA KAREN MILENA Presidente
VASQUEZ CORALES EDISON Miembro
SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN Miembro
Mgtr. HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **RELACIÓN ENTRE DESGASTE DENTAL Y NIVEL DE ESTRÉS EN LOS ALUMNOS DE X CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, 2024**

Presentada Por :
(0110130045) **ELIAS VASQUEZ ESTELA LAYEN**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **14**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

ANGELES GARCIA KAREN MILENA
Presidente

VASQUEZ CORALES EDISON
Miembro

SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN
Miembro

Mgtr. HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: RELACIÓN ENTRE DESGASTE DENTAL Y NIVEL DE ESTRÉS EN LOS ALUMNOS DE X CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, 2024 Del (de la) estudiante ELIAS VASQUEZ ESTELA LAYEN, asesorado por HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 9% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 26 de Junio del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios, por darme la vida, por guiarme día a día y haberme permitido llegar hasta este punto tan importante de mi formación profesional.

“A mi querida mamá Estela Vásquez Arteaga, quien me dio la fortaleza para seguir adelante y no rendirme frente a nada, por el apoyo espiritual y moral.

A mis hermanos Harold y Joan Elias por su apoyo incondicional que me brindan, y en forma muy especial a mi tío Antonio López Arteaga quien me brindo su cariño y comprensión en un corto tiempo de formación profesional.

Agradecimiento

A Dios por la vida y por derramar muchas bendiciones y sabiduría, por lo cuales me permiten cumplir con objetivos y metas, sobre todo por haberme dado la fortaleza en los momentos difíciles.

Agradezco a los doctores Carmen Hurtado, Daniel Natividad, Sandro Blas, Edwin Angulo y Elizabeth Bernabé por su paciencia, dedicación, motivación y aliento; de esta manera ha sido un honor poder contar con su ayuda y guía.

Índice General

Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice General	VI
Lista de Tablas	VIII
Lista de Figuras	IX
Resumen	X
Abstract	XI
I. Planteamiento del problema.....	1
II. Marco teórico.....	5
2.1 Antecedentes.....	5
2.2 Bases teóricas.....	8
2.3 Hipótesis	18
III. Metodología	19
3.1 Tipo, Nivel y diseño de investigación	19
3.2 Población	20
3.3 Operacionalización de las variables.....	22
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	23
3.5 Método de análisis de datos	24
3.6 Aspectos Éticos.....	24
IV. Resultados	26
V. Discusión.....	39
VI. Conclusiones	43
VII. Recomendaciones	44
Referencias bibliográficas	45

ANEXOS.....	53
Anexo 01 Matriz de Consistencia.....	54
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	56
Anexo 03 Formato de Consentimiento informado	59
Anexo 04 Documento de aprobación para la recolección de la información	60
Anexo 05. Calibración	61
Anexo 06 Contrastación de hipótesis	66
Anexo 07. Evidencias de ejecución	69

Lista de Tablas

Tabla 1.- Relación entre desgaste dental y nivel de estrés en los alumnos de X ciclo de la Escuela Profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.....	26
Tabla 2.- Desgaste dental en los alumnos de X ciclo de la Escuela Profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.....	29
Tabla 3.- Nivel de estrés en los alumnos de X ciclo de la Escuela Profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.....	30
Tabla 4.- Desgaste dental en los alumnos de X ciclo de la Escuela Profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024, según género.....	31
Tabla 5.- Desgaste dental en los alumnos de X ciclo de la Escuela Profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024, según edad.....	32
Tabla 6.- Nivel de estrés en los alumnos de X ciclo de la Escuela Profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024, según género.....	33
Tabla 7.- Nivel de estrés en los alumnos de X ciclo de la Escuela Profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024, según edad.....	36

Lista de Figuras

Figura 1.- Relación entre desgaste dental y nivel de estrés en los alumnos de X ciclo de la Escuela Profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.....	26
Figura 2.- Desgaste dental en los alumnos de X ciclo de la Escuela Profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.....	29
Figura 3.- Nivel de estrés en los alumnos de X ciclo de la Escuela Profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.....	30
Figura 4.- Desgaste dental en los alumnos de X ciclo de la Escuela Profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024, según género.....	31
Figura 5.- Desgaste dental en los alumnos de X ciclo de la Escuela Profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024, según edad.....	32
Figura 6.- Nivel de estrés en los alumnos de X ciclo de la Escuela Profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024, según género.....	33
Figura 7.- Nivel de estrés en los alumnos de X ciclo de la Escuela Profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024, según edad.....	36

Resumen

El **objetivo** fue determinar la relación entre desgaste dental y nivel de estrés en los alumnos de X ciclo de la Escuela Profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024. La **metodología** propuso un estudio transversal y observacional, de nivel relacional y diseño no experimental, en el que se evaluaron el desgaste dental y se aplicó un cuestionario para medir el nivel de estrés. La población fueron 67 alumnos. Los **resultados** permitieron reconocer por medio de la prueba estadística de Chi cuadrado, que el valor de $p=0,000$ confirmó la existencia de relación entre las variables, asimismo, el desgaste dental estuvo presente en el 62,7 % (42) de los alumnos, además, el estrés fue de nivel muy alto en el 25,4 % (17), seguido de alto en el 23,9 5 (16). Se **concluyó** que, existe relación entre desgaste dental y nivel de estrés en los alumnos de X ciclo de la Escuela Profesional de Odontología.

Palabras clave: Desgaste dental, estrés, odontología.

Abstract

The **objective** was to determine the relationship between dental wear and the level of stress in students in the tenth cycle of the Professional School of Dentistry - Catholic ULADECH, district of Chimbote, 2024. The **methodology** proposed a cross-sectional and observational study, with a relational level and non-experimental design, in which dental wear was evaluated and a questionnaire was applied to measure the level of stress. The population consisted of 67 students. The **results** allowed us to recognize by means of the Chi-square statistical test that the value of $p=0.000$ confirmed the existence of a relationship between the variables, and dental wear was present in 62.7% (42) of the students. It was **concluded** that there is a relationship between dental wear and level of stress in the students of the tenth cycle of the Professional School of Dentistry.

Key words: Dental wear, stress, dentistry.

I. Planteamiento del problema

Actualmente el ser humano en todos los contextos sociales y culturales no está excluido de la presión que significa sobre llevar una vida normal, pues todo mundo lleva una vida veloz, rápida, con mucha sobrecarga ya sea en el trabajo, estudios o familia; esta frecuencia constante de trabajar bajo presión hace que la persona se vea afectada estructuralmente, debido a alteraciones psicológicas como el cansancio, ansiedad, o mostrar signos de agresividad que a su vez comprometen la conservación del sistema estomatognático, es así que algunos autores van a orientar a que los pacientes no solo lleven terapias odontológicas si no psicoterapia.¹

La región cervical es el lugar más débil de la pieza dental pues el esmalte presenta un menor espesor, así como una calidad menor, también presentado poros mucho más grandes con bajo contenido mineral y mayor proteína. Estas características específicas en su anatomía son responsables de una aparición de lesiones mucho más diversas en la región cervical del diente; otros factores presentes son la poca higiene bucal, erosión y cargas disfuncionales en los dientes. Por otra parte, hay una menor incidencia y predominio de caries; se observó según estudios en los últimos diez años, que existe un problema en el cuello del diente (cervical) no cariosas y sufre de desgaste dentario.²

La OMS, define al estrés como un estado de tensión o preocupación que se genera por la presencia de diversas situaciones difíciles, si bien es cierto, se reconoce que en todas las personas se ha generado en la actualidad algún nivel de estrés, debido que es una reacción normal frente a estímulos, pero, en tiempos prolongados, ese estado de alerta genera una afección en el bienestar.³ La OPS, menciona que el estrés, siendo considerado un trastorno de salud mental, tiene la capacidad de elevar el riesgo de desencadenar otras patologías, las cuales, pueden tener la capacidad de dar oportunidad al establecimiento de lesiones intencionales como no intencionales tales como las afecciones en la cavidad bucal.⁴

En algunos estudios internacionales, como en Ecuador, evidenciaron que el desgaste dental es más frecuente en varones que en mujeres, permitiendo reconocer al género como un factor influyente.⁵ Por el contrario, en un estudio realizado en México, identificaron que el género femenino tiende a presentar un mayor número de lesiones

cervicales no cariosas, haciendo que el análisis y la descripción de la etiología sea más compleja y llamativa para los investigadores.⁶ Profundizando más en los factores relacionados, en Paraguay encontraron un alto porcentaje de pacientes con estrés y a su vez con desgaste dental.⁷

A nivel nacional, encontraron asociación entre la presencia de desgaste dentario y la personalidad de los estudiantes.⁸

PROBLEMA GENERAL:

¿Existe relación entre desgaste dental y nivel de estrés en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de odontología - ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024?

PROBLEMAS ESPECÍFICOS:

1. ¿Cuál es la frecuencia de desgaste dental en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024?
2. ¿Cuál es la frecuencia del nivel de estrés en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024?
3. ¿Cuál es la frecuencia de desgaste dental según género en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024?
4. ¿Cuál es la frecuencia de desgaste dental según edad en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024?
5. ¿Cuál es la frecuencia del nivel de estrés según género en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024?
6. ¿Cuál es la frecuencia del nivel de estrés según edad en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024?

OBJETIVO GENERAL:

Determinar la relación de desgaste dental y nivel de estrés en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Determinar la frecuencia de desgaste dental en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.
2. Determinar la frecuencia del nivel de estrés en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.
3. Determinar la frecuencia de desgaste dental según género en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.
4. Determinar la frecuencia de desgaste dental según edad en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.
5. Determinar la frecuencia del nivel de estrés según género en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.
6. Determinar la frecuencia del nivel de estrés según edad en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.

JUSTIFICACIÓN

La investigación se justifica por el aporte teórico, ya que sirve para determinar la relación de desgaste dental y nivel de estrés en alumnos de X ciclo, con fines de obtener cifras estadísticas reales que actualmente son escasas en nuestra sociedad. Asimismo, posee el aporte social, puesto que beneficia a los alumnos, generando información sobre la prevención de esta problemática, pues con el uso de esta información, se pueda dar charlas y programas preventivos sobre el estrés y factores asociados a desgaste dental.

La justificación práctica de la investigación fue generar un informe de impacto el ver como el estrés influye en el cuidado de la salud bucal en etapa universitaria. Además, presenta aporte metodológico porque tiene dos instrumentos de medición válidos y confiables enfocados para la población universitaria, tanto como el Índice de Smith y

Night y el test de afrontamiento del estrés; de tal manera que los diagnósticos obtenidos fueron precisos y veraces.

II. Marco teórico

2.1 Antecedentes

Internacionales

Dhaliwal G, Ouanounou A.⁹ (Turquía- 2024) En su estudio sobre la pérdida de la superficie dental: causas, tratamiento y prevención. **Objetivo:** Describir las causas, prevención y tratamiento del desgaste dental. **Metodología:** Estudio descriptivo, observacional. Se hizo el levantamiento de artículos de alto impacto. Se empleó una ficha de recolección de datos. **Resultado:** Un alto porcentaje de los artículos demostró que el estrés es una de las causas de pérdida de superficie. **Conclusión:** El desgaste dental tiende a afectar a un porcentaje elevado de personas que se encuentran sometidos a presión laboral o educativa, afectando a nivel mental, físico y emocional.

Oudkerk J, Grenade C, Davarpanah A, Vanheusden A, Vandenput S, Mainjot A.¹⁰ (Bélgica- 2023) En su estudio sobre los factores de riesgo de desgaste dental. **Objetivo:** Identificar los factores de riesgo de desgaste dental. **Metodología:** Estudio descriptivo, observacional. Con una muestra de 2702 artículos. Se empleó una ficha de recolección de información validada. **Resultado:** Se consideró como principales factores al estrés, los factores conductuales, el bruxismo y los antecedentes médicos. **Conclusión:** El principal abordaje a los factores de riesgo es la buena identificación de los mismos, el manejo de estrés y las conductas pueden ayudar a disminuir de manera preponderante la aparición de desgaste dental.

Tagger-Green N, Nemcovsky C, Fridenberg N, Green O, Chaushu L, Kolerman R.¹¹ (Israel- 2022) En su estudio sobre las condiciones dentales por trastorno de estrés. **Objetivo:** Determinar la. **Metodología:** Estudio descriptivo, observacional. Con una muestra de 100 pacientes. El instrumento empleado fue un cuestionario validado y la evaluación dental. **Resultado:** El estrés estuvo presente mayormente en los varones con un 97 %, además, afectaba más a las personas de 60 años siendo significativo este resultado con $p=0,000$. El desgaste se presentó de manera significativa con $p=000$, además, fue severo en el 72,2 % y

leve en el 22,2 %. **Conclusión:** Fue significativo la presencia de desgaste dental en los pacientes con estrés.

Wörner F, Eger T, Simon U, Wolowski A.¹² (Rumania- 2021) En su estudio sobre enfermedad periodontal y desgaste dental en una muestra de soldados alemanes con trastornos de estrés postraumático. **Objetivo:** Relacionar la ocupación con la presencia de desgaste dental y enfermedad periodontal. **Metodología:** Estudio correlacional, observacional. Con una muestra de 123 estudiantes. Se realizaron evaluaciones intraorales y extraorales, además se aplicó un cuestionario para medir el nivel de estrés. **Resultado:** No se presentaron diferencias estadísticas entre las personas con desgaste dental, enfermedad periodontal y trastorno de estrés. hubo un 36 % de incidencia de periodontitis, el número de dientes con recesión fueron de 5,8 a 5,7 por persona. **Conclusión:** El estrés presentado en los soldados, se registró y se evidenció que no tenía influencia sobre las alteraciones presentes en boca.

Capetillo G, Torres E, Tiburcio L, Denis P, Mantilla M, Ochoa R, et al.¹³ (México- 2021) En su estudio sobre el estrés y la ansiedad en el desgaste oclusal. **Objetivo:** Determinar la consecuencia del estrés y la ansiedad en las piezas dentales con respecto al desgaste oclusal. **Metodología:** Estudio correlacional, observacional y transversal. Con una muestra de 250 estudiantes. Emplearon un cuestionario de ansiedad, estrés y la evaluación dental. **Resultado:** El 48,8 % presentó bruxismo dental, además, el 28,4 % presentó desgaste dental. El nivel de estrés fue moderado en el 64,8 % y suave en el 34,4 %. Con respecto a la relación desgaste dental y nivel de estrés, las personas con desgaste dental en su mayoría presentaron un nivel de estrés moderado en el 62,8 %. **Conclusión:** El estrés es un generador de bruxismo, rechinar y apretamiento, siendo estos generadores de desgaste dental.

Nacionales

Vargas M.¹⁴ (Arequipa- 2024) En su estudio sobre el desgaste dental por estrés y atrición. **Objetivo:** Determinar la relación entre desgaste dentario por atrición y estrés académico. **Metodología:** Estudio relacional, observacional. Con una

muestra de 55 estudiantes. Se realizó evaluación dental y la aplicación de cuestionarios, tales como la escala de estrés percibido. **Resultado:** El nivel de desgaste fue leve en el 65,5 % y moderado en el 21,8 %. Las mujeres presentaron un mayor nivel de desgaste dental en el 69,4 % siendo este de nivel leve. El nivel de estrés fue medio en el 58,2 % y alto en el 34,5 %, encontrándose mayores niveles de estrés en las mujeres con un 36,1 %. **Conclusión:** Al aplicar la prueba exacta de Fisher, obtuvieron un valor de $p=0,000$, demostrando la existencia de relación.

Espinal, I. y Zarate, C.¹⁵ (Huancayo- 2024) En su estudio sobre la relación de las lesiones no cariosas y el estrés. **Objetivo:** Determinar relación de lesiones no cariosas y el nivel de estrés. **Metodología:** Estudio relacional, observacional. Con una muestra de 100 pacientes. El instrumento empleado fue encuesta y la evaluación dental. **Resultado:** Los participantes en su mayoría tenían de 55 a 65 años con un 47 %. El sexo con mayor participación fue el femenino en un 62 %. El estrés fue mayor en el 59 %. Las lesiones encontradas fueron en un 7 % erosión y 93 % abfracción. **Conclusión:** Siendo el valor de $p=0,022$, se encontró relación entre las variables analizadas.

Aparcaná G.¹⁶ (Ayacucho- 2022) En su estudio sobre relación de estrés y abfracción. **Objetivo:** Determinar la relación de estrés y abfracción. **Metodología:** Estudio relacional, observacional. Con una muestra de 114 pacientes. El instrumento empleado fue encuesta y la evaluación dental. **Resultado:** El estrés se encontró en nivel medio en el 74,6 %, además, se presentó desgaste en el 55,3 %. Las mujeres presentaron mayor porcentaje de estrés medio en el 51,8 %. La edad de 48 a 59 años presentó mayormente estrés medio en el 23,5 %. La abfracción estuvo presente mayormente en las mujeres con un 63,5 %, al igual que en la edad de 48 a 59 años con 28,6 %. **Conclusión:** Existió relación entre las variables ($p=0,000$).

Huaman M.¹⁷ (Piura- 2022) En su estudio sobre la relación de estrés laboral con desgaste dental. **Objetivo:** Determinar la relación de estrés laboral y desgaste dental. **Metodología:** Estudio relacional, observacional. Con una muestra de 160 trabajadores. El instrumento empleado fue encuesta y la evaluación dental.

Resultado: el 51,3 % tenía desgaste del tercio de la corona, en el 73,8 % de los caninos tenía desgaste en esmalte y dentina. **Conclusión:** Sí existe una correlación entre las variables estudiadas, siendo esta correlación de baja existencia.

Aúcar LJ, Díaz HG.¹⁸ (Trujillo- 2020) En su estudio sobre desgaste dental y estrés en estudiantes. **Objetivo:** Determinar la relación y sus secuelas del estrés frente al estrés. **Metodología:** Estudio relacional, observacional. Con una muestra de 748 estudiantes. El instrumento empleado fue encuesta y la evaluación dental. **Resultado:** El 53,3 % presentaba bruxismo, siendo este mayormente céntrico en el 62,5 %. Como principales signos clínicos se encontró en el 10,4 % abfracción, en el 16,6 % fractura dental y en el 31,2 % hipertrofia muscular. El desgaste dental fue leve en el 58,3 % y moderado en el 10,4 %. El nivel de estrés fue moderado en el 77,2 % y leve en el 22,8 %. **Conclusión:** Existió relación entre la presencia de bruxismo y estrés, siendo el desgaste dental una variable significativa como consecuencia.

2.2 Bases teóricas

Desgaste dental

El desgaste del tejido de la pieza dental, se da por cambios patológicos, no existe un origen conocido o específico que ayude a reconocer o que permita ser tratado para eliminar por completo la presencia de desgaste dental en las personas, por eso se clasifica como de etiología variada o múltiple, sus principales consecuencias se encuentran relacionadas con la presencia de alteraciones en la estructura, en el número de piezas dentarias, también alterando el tono, y el tamaño, entre otros; estas afecciones provocan entre otros procesos crónicos de destrucción de la pieza dental, es decir la disminución de los tejidos mineralizados en el diente y consecuentemente, según el grado de desgaste presente en la persona, la exposición de la dentina, lo que conlleva a el inicio de la sensibilidad dental y la incomodidad para poder alimentarse de manera libre sin escatimar sabores o temperaturas de los alimentos.¹⁹

Las formas de daño dental comparten un proceso de síntomas antes mencionados

como: hipersensibilidad al calor, frío, dulce o al toque mediante la examinación bucal, como sabemos los túbulos dentinarios están expuestos. Algunos estudios previos han realizado que el inicio de un desgaste dentario tiene comúnmente los siguientes factores: oclusión, grupo etario, sexo, saliva, hábitos alimenticios, hábitos parafuncionales, regurgitación, dientes que se conservan, entre otros, todos estos factores pueden indicar un daño dental.²⁰

Entre estudios realizados por Chuajedong y otros autores realizaron que la edad, el sexo, dientes ausentes, ingesta de alcohol, consumo de fruta con alto contenido ácido y productos que contengan carbonato; también son factores de riesgo significativo para el desgaste dental. En conclusión, el desgaste dental se relaciona directamente con factores de cultura, hábitos alimenticios, ocupación y geográficos.

21

Algunos estudios indican que la frecuencia de desgaste dental ha tenido aumento alto a los más bajos en sus porcentajes últimamente. El artículo de Trinidad, describen que tiene como prevalencia un 72 % de desgaste dental en un campo de 155 sujetos, al aplicar un examen clínico se identificó la pérdida de material dentario, asociando que existe el desgaste dental con la edad y ciertos usos de cítricos o refrescos.²²

Otra investigación estimó la prevalencia de la parte superficial dental en un grupo de féminas donde más del 90 % presentó desgaste. En otra investigación también se halló valores en donde muestran que más del 70 % de los pacientes presentan facetas de desgaste, no se tomó indicadores como sexo.²³

La diferencia encontrada en esta investigación por prevalencia fue entre uno y otro estudio que tiene relación según el grupo muestral y el grupo etario de los colaboradores.²⁴

Los autores como Smith y Knight, desarrollaron algunos indicadores con el fin de valorar la gravedad clínica que presentan algunas lesiones, es decir cómo se mide el desgaste dental y definir los niveles de gravedad; estos indicadores analizan toda la superficie dentaria.²⁵

Con respecto al índice de Smith y Knight (1984):

La totalidad de los índices para la valoración del desgaste dental incluyen la diferenciación entre “el esmalte aún presente” y “dentina expuesta” para su evaluación. Existe una amplia escala de métodos clínicos para calcular o valorar la pérdida dentaria de origen no cariosa, sistemas clínicos cuantitativos y cualitativos.

26

Así como Smith y Knight introdujeron el conocimiento universal de medición del desgaste dentario, sin contener la etiología e independientemente del origen, no depende de un diagnóstico anterior y son clínicamente relevantes. El índice considera las 4 superficies: bucal, lingual, cervical y oclusal- incisal. En este índice, la superficie de cada diente se le da una puntuación entre 0 y 4 en relación con una norma predeterminado. Sin embargo, diversos índices se han desarrollan algo similar al índice de Smith y Knight: Ya que es un Índice justo desgaste dental (ETWI): Es un Índice que da con severidad la pérdida dentaria no cariosa. ya que lo clasifica en esmalte, dentina y daño en cervical. La medición a nivel cervical se efectuará con un instrumento dental llamado (sonda periodontal).²⁷

THE EXACT TOOTH WEAR INDEX: Presentado por Fares y cooperantes, señalan que el esmalte y la dentina se registran de modo disperso. El índice fue aplicado para valorar la prevalencia e incremento de desgaste dentario. En confrontación a lo dicho por Smith y Knight verifica cambios en esmalte, ya que estas carencias pueden ser igualmente grande, y es clasificado como un valor unitario. La ponderación es señal de cautela del riesgo. Ya que se usas variables de dualidad en proporción a presencia/ausencia de dentina.²⁸

ÍNDICE BEWE: Es accesible medir por los indagadores; es expedito, se inicia con ejecutar el examen de todos los dientes de cada sextante, pero solo se anotará o tomará en cuenta el más afectado centralmente de cada sextante, considera los siguientes criterios:²⁹

- Valor 0: No hay pérdida de superficie dental
- Valor 1: Pérdida mínima de la textura superficial del diente

- Valor 2: Defecto evidente, pero la pérdida de tejido duro es menos de 50% del área de superficie dental.
- Puntuación 3: Defecto evidente, la pérdida de tejido duro es más de 50 % del área de superficie En las puntuaciones 2 y 3, de la dentina con frecuencia está involucrada.

Existe cuatro tipos de desgaste dentario reportados cuales son: abrasión, atrición, erosión y abfracción. El aumento de esta modificación se ha incrementado en el pasar de los años, siendo como foco la población joven quien se ve como la más perjudicada.²⁹

Atrición

Es el desgaste paulatino del tejido dental, el cual es provocado por el roce de las zonas dentales, ocurriendo de manera fisiológica o patológica. Una característica principal es evidenciar las zonas de los dientes aplanadas. La causa inicial de este problema es el bruxismo, siendo estimado como un hábito parafuncional.³⁰

Los desgastes dentales por atrición se ubican en las zonas ocluales, bordes incisales, caras platinas de incisivos y caminos superiores. Con respecto al trato será en función al tiempo de instauración del hábito y del desgaste asociado, férulas oclusales y rehabilitación oral.³⁰

Abfracción

Algunos estudios como Paesani, definen a la abfracción como una lesión que se produce a nivel del cuello dentinario con forma de cuña. De manera médica esta lesión posee estrías y grietas con márgenes ásperos y definidos.³¹

Algunas fuentes que se considera como factores predisponentes pueden ser el estrés, la ansiedad y otras formas emocionales; la abfracción puede localizarse a nivel vestibular, autores como Bernhardt y colaboradores indican que estas lesiones aumentan con la edad y pueden ser de diversas formas.^{31, 32}

Abrasión

Se define como un desgaste anómalo de un tejido dentario causado por el pulido, o raspado de objetos extraños introducida en la cavidad oral que al poner en contacto con los dientes generan lesiones en tejidos duros. Otras definiciones mencionan que son lesiones en forma de surco con coloración amarillenta o superficie pulida. Lo más frecuente de abrasión son un cepillado belicoso, la altura de cepillo dental y un abuso de pasta dental. Cabe indicar, en aquellas personas que se cepillan los dientes con demasiada potencia, pero además ser provocado por morder o masticar objetos entre los dientes, como pipas de cigarro, uñas o bolígrafos.³³

El valor del desgaste dependerá de:

- La ubicación del cepillo, ya que, mientras el cepillo al momento de realizarse la higiene oral, se encuentre con mucha presión a la altura del tercio inferior de la corona a nivel gingival, el desgaste se presentará en los cuellos dentales.³⁴
- La técnica de cepillado, ya que, cuando esta no es la adecuada, la persona tiende a ejercer mayor fuerza en algunas zonas, pensando que a mayor presión será mejor la limpieza, cosa que es incorrecto.³⁴
- El tejido dentario involucrado, cuando se trata de piezas dentales anteriores, el esmalte tiende a ser de diferente dimensión que, en las piezas posteriores, generando que mientras haya algún factor desencadenante de desgaste dental, este se muestre con mucha rapidez en el sector anterior y como desgaste oclusal leve en el sector posterior.³⁴
- El comprendido de sustancias abrasivas en la pasta dental, actualmente, ha salido mucho a la moda la venta de pastas dentales con muchos componentes que tienen la capacidad de eliminar pigmentación debido a su capacidad abrasiva, pero, como es utilizado de forma incorrecta y mal indicada, a la larga genera desgaste dental.³⁴

El cepillado dental conforma la primordial forma de limpieza dental, para así excluir placa bacteriana y conservar una buena salud oral. En la actualidad la carencia de educación en salud oral demuestra resultados de diversos estudios como Cava Vergiu e investigadores, quienes demostraron que los pacientes que tienen un cepillado fornido (48,42 %) tenía superior propensión a mostrar facetas de desgaste. En respuesta del estudio realizado por Mucenic Beresescu e investigadores, finalizaron que quienes mantenían la técnica de cepillado tieso y utilizaban un cepillo dental de cerdas medias tenían superior propensión a presentar facetas de desgaste.³⁴

Se afirmó que el hábito de la limpieza dental exacerbado eleva la prevalencia de facetas de desgaste, por ello el sexo femenino el que más perjudicado. Para otros autores la pasta dental y no el cepillo lo que tiene relevancia en la creación de las lesiones.³⁴

Sin embargo, para Latorre relata la prevalencia con conexión a la abrasión en un 15,5 % igual a 45 personas que se incluyeron al estudio, la prevalencia de abrasión dicho por Vega Malla fue de tan solo 0,036 % igual a 32 individuos. Mientras que la Faye y cooperantes describen un 77,7 % de prevalencia de abrasión y Segura Escudero recalco un valor similar de 60 %.³⁵

Edad y desgaste dental

El porcentaje a plantear de adultos que presentan un desgaste severo de los dientes aumenta del 3 % a la edad de 20 años al 17 % a la edad de 70 años. El incremento de los niveles de desgaste de los dientes se vincula considerablemente con la edad.³⁶

Cava y Vergiu en su investigación hallaron una superioridad de desgaste dental en personas con 18 y 33 años de edad, en un estudio en Venezuela, Aguilar y Chong también mostraron un número superior de casos en un conjunto de edades de 18 y 37 años en donde corresponde a un 21 % del desgaste dental.³⁷

Género y desgaste dental

Los diferentes estudios describen hallazgos sobre la prevalencia, haciendo referencia a la relación entre género y el desgaste dental, algunas investigaciones como la de Cava-Vergió en su investigación con una muestra de 245 pacientes entre las edades de 18 a 81 años, el 77 mostraba facetas de desgaste y solo el 48% eran hombres, entonces se entiende que existe una prevalencia mayor para el sexo femenino.³⁸

En Quito, un estudio, indicó que existe prevalencia del 58 % en mujeres frente a un 48 % para los hombres. También en Guayaquil, demostraron que un 24 % de desgaste para mujeres frente a un 23 % de hombres siendo parecidos ambos desgastes. Por otra parte, Paredes en su tesis en Perú, demostraron que existe un 58 % más lesiones cervicales no cariosas en hombres que en mujeres. Finalmente, en Brasil, Barú, en su investigación descubrió que el 28 % de mujeres mantenía lesiones dentales frente a los 45 % de los hombres.³⁹

Corrosión por estrés

La degradación fisicoquímica resultante de la biodinámica ocurrido en el medio bucal es conocida en odontología como corrosión por stress.⁴⁰

Las principales características de esta lesión combinada difieren de cierta forma de la abfracción y la erosión pura. Sin embargo, ambas presentan rasgos y estilos perteneciente una a otra.⁴¹

Se presenta la lesión angulada de la abfracción, sus bordes están más redondeados, de una forma circular mucho más ovalada similar a la hallada en el fondo de la misma lesión. Al momento de haberse secado, la lesión se presenta un poco más opaca y sombría. Teniendo conocimiento sobre las particularidades clínicas de cada lesión cervical no cariosa, se deberá proceder a tener presente los correctos parámetros a fin de efectuar un diagnóstico correcto de la lesión, procurando con esto no equivocarse ni confundir las distintas lesiones. Además, no podemos prescindir de un correcto examen clínico antes de dar nuestro juicio profesional.⁴²

Si un paciente presenta deglución de alimentos ácidos, además presenta trastornos alimenticios, será propenso a tener una corrosión. Por otro lado, si el paciente presentara hábitos parafuncionales, desarmonías oclusales que tengan buen soporte osteológico y sin padecimiento periodontal, es muy probable que se trate de una abfracción.⁴³

En la actualidad existen diversos elementos que pueden causar una lesión, razón por la cual su causa estará involucrado con dos factores, siendo multifactorial si existe la aparición del estrés.⁴⁴

El estrés

Se denomina estrés a la respuesta no puntual del cuerpo a cualquier factor que desequilibre el estado emocional, a esta reacción también se le denomina somatización, que no es más que dolencias distintas dependiendo del órgano en donde la patología se manifieste.⁴⁵

Así que originariamente nace como una reacción natural de organismo ante estímulos de peligro, en respuesta a las amenazas, en donde el organismo se prepara para una lucha o huida segregando sustancias como la adrenalina, que van a permitir al cuerpo una mayor agudización de sus sentidos para enfrentar el peligro, algunas reacciones naturales son: El corazón empieza a latir más veces por segundo, por ende se bombea más sangre, los órganos menos críticos se contraen para disminuir la pérdida de sangre dando prioridad al cerebro, corazón pulmones y músculos, los sentidos se agudizan al máximo.⁴⁶

Causas

Los sucesos que logren afectar cognitivamente a la persona pueden generar una carga emocional que a su vez resulta o causa estrés, estas situaciones pueden ser de diversa etiología, desde tener deudas hasta la muerte de un familiar.⁴⁷

Así mismo también surge por causas menores, como estar mucho tiempo sentado, o esperando, sucesos que causan irritación o desesperación, son generadores de estrés.⁴⁷

Signos y síntomas del Estrés

Algunos signos y síntomas, no pueden ser percibidos con facilidad, sin embargo, cuando se va acrecentando, presenta: cefalea, náuseas, músculos contractura dos, insomnio, Desgaste dental, indigestión, ansiedad, indigestión, sarpullidos, disfunción sexual, por mencionar solo algunos síntomas.⁴⁷

Incluso cuando el estrés este en un pico más elevado puede ocasionar que se refleje como indicios con el consumo de sustancias dañinas o bebida alcohólicas.⁴⁷

Cómo controlar el Estrés

- Aprender técnicas de autoayuda como realizar ejercicios unos minutos al día, esto ayudará a que la persona pueda liberar ciertos pensamientos que lo mantienen abrumado, de tal manera que el gestionamiento de estos pensamientos, ayuden a mejorar conductas tales como una mejor adopción del ejercicio en sus vidas cotidianas.⁴⁷
- Realizar actividades personales como también actividades con familiares, entre ello tenemos el salir a comer y algunas tareas del hogar, frente a los factores que puedan estar generando estrés en las personas, es indispensable que se pueda encontrar una ayuda o un espacio y momento que le brinde confort a la persona, esto con fines de sentir que no se encuentra solo.⁴⁷
- Dormir lo adecuado, ya que al conciliar el sueño podemos relajar, reparar y revitalizar nuestro organismo, se considera que las horas de sueño para una persona adulta no deben de bajar de las 8 horas de descanso al día, pero, en etapa universitaria, se reconoce que estas horas muchas veces son disminuidas por la carga educativa y los trabajos que se tienen que realizar, generando una dificultad con respecto al control de la relajación al momento de dormir.⁴⁷
- Tener comunicación con nuestros familiares y amigos, en la cual podemos tener una autoayuda como sentirnos más animados y menos estresados.⁴⁷

— La búsqueda de ayuda profesional, no solo con psicólogos, sino profesionales que se enfoquen en ayudar a controlar otros malestares que pueden estar influyendo en el desencadenamiento del estrés, ya sea dolencias ginecológicas, traumatológicas o problemas gástricos. Además, siempre es imprescindible el uso de una nutricionista, que ayude a la toma de una buena recomendación sobre los suplementos y vitaminas adecuadas para la relajación y el control de las emociones en los estudiantes.⁴⁷

2.3 Hipótesis

Hipótesis de Investigación

H_i: Existe relación entre desgaste dental y nivel de estrés en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de odontología - ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.

Hipótesis Estadística

H₀= No existe relación entre desgaste dental y nivel de estrés en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de odontología - ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.

H₁= Si existe relación entre desgaste dental y nivel de estrés en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de odontología - ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.

III. Metodología

3.1 Tipo, Nivel y diseño de investigación

Nivel: Relacional

Según Hernández R. Fernández C. Baptista M.⁴⁸ en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es relacional, porque tiene como finalidad medir la existencia de la relación de alguna reacción a causa de la presencia de alguna variable.

Tipo:

Según el enfoque es cuantitativo.

Según enfoque de investigación: **Cuantitativo**

Según Hernández R. Fernández C. Baptista M.⁴⁸ señala que el método cuantitativo se centra en los hechos o causas del fenómeno social, con escaso interés por los estados subjetivos del individuo. Este método utiliza el cuestionario, inventarios y análisis demográficos.

Según la intervención del investigador: **Observacional**

Supo J.⁴⁹ no hay intervención por parte del investigador, los datos se producen de manera natural, sin voluntad del investigador o interferencia de él.

Según la planificación de la investigación: **Prospectivo**

Supo J.⁴⁹ los datos obtenidos para el estudio son recogidos a propósito de la investigación, teniendo control del rango de medición.

Según el número de ocasiones en que se mide la variable: **Transversal**

Supo J.⁴⁹ El estudio es transversal, ya que cuyo objetivo fue conocer todos los casos existentes de personas con una cita condición en un momento dado, sin importar el tiempo que se mantendrá esta característica o cuando se adquirió.

Según el número de variables de estudio: **Analítico**

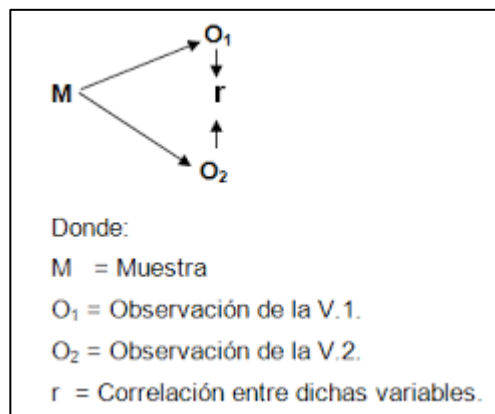
Supo J.⁴⁹ en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es analítico, porque tiene más de una variable de estudio a medir.

Diseño:

El diseño de la presente investigación es de tipo: **No experimental (Correlacional)**.

Según Supo J.⁴⁹, son estudios bivariados o que relacionan dos variables, que solo pretenden demostrar dependencia probabilística entre eventos; no son estudios de causa y efecto. (27)

- Esquema de investigación



3.2 Población

Universo:

Estuvo conformado por todos los alumnos de X ciclo de la escuela profesional de odontología - ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.

Población:

Estuvo constituida por 67 alumnos de X ciclo de la escuela profesional de odontología - ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024, que a su vez cumplieron con los criterios de selección.

Muestra:

La muestra estuvo conformada por 67 alumnos de X ciclo de la escuela profesional de odontología - ULADECH Católica, distrito de Chimbote, se determinó a trabajar con toda la población que dado a la naturaleza del estudio y por la unidad de análisis se optó por aplicar el instrumento a toda la aplicación y finalmente se consideró aquella cantidad para la muestra.

Muestreo: Debido que se empleó la totalidad de la población como muestra, el estudio no presentó muestreo.⁵⁰

3.3 Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS/VALORES
DESGASTE DENTAL	Desgaste mecánico que sufren las superficies oclusales de los dientes como resultado de fuerzas de rozamiento que transforman las superficies curvas en planas. ¹¹	Índice de Smith y Knight	Cualitativa	Nominal	1. Ausencia 2. Presencia
NIVEL DE ESTRÉS	Respuesta no puntual del cuerpo a cualquier factor que desequilibre el estado emocional a esta reacción también se le denomina somatización, que no es más que dolencias distintas dependiendo del órgano en donde la patología se manifieste. ³²	Test de afrontamiento de estrés.	Cualitativa	Ordinal	1. Muy bajo 2. Bajo 3. Moderado 4. Alto 5. Muy alto
COVARIABLES	Características sexuales de carácter diferencial entre dos individuos de una misma especie. ³⁵	Fenotipo registrado con el DNI.	Cualitativa	Nominal	1. Masculino 2. Femenino
GÉNERO					
EDAD	Perteneciente o relativo a la edad de una persona. (36)	DNI	Cuantitativa	Razón	1. 18 a 25 años 2. 26 a 33 años 3. 34 a más años.

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnica:

Observacional: se examinó y observó detenidamente las características objeto de estudio; a través de un examen clínico y la técnica de encuesta con la aplicación de un test a los alumnos, este proceso se realizó con la ayuda de elementos técnicos tales como instrumentos de medición.

Instrumento

Ficha de recolección de datos: se utilizó el instrumento validado por Cava, Vergiú y cols.⁵¹ Prevalencia de Facetas de desgaste Dental. Se utilizó el índice Smith y Knight para calcular el nivel de las lesiones, midiendo el desgaste dentario y estableciendo grados de severidad.⁵² También se realizó un test de afrontamiento del estrés para medir el nivel del mismo. (Anexo 3)

Test: Se elaboró por 52 ítems, los cuales estuvieron planificados y estructurados con preguntas cerradas que permitieron obtener respuestas para su posterior tratamiento estadístico; en la primera parte se registró el código del estudiante, el sexo, edad y el ciclo académico del profesional; en la segunda parte se ubicó las 52 preguntas a responder.

Procedimiento

- Se solicitó el permiso formal al director de la escuela profesional de odontología para poder proceder y ejecutar la investigación en alumnos en las instalaciones de la clínica odontológica ULADECH mediante la carta de presentación.
- Para la realización de este estudio se coordinó con el moderador Académico de la Escuela Profesional, sobre el horario clínico para así poder ingresar a las instalaciones de la clínica odontológica ULADECH durante las prácticas y también obtener la muestra en base de los alumnos de X ciclo.
- Posterior a ello se le explicó al estudiante el objetivo y método que conlleva la investigación, con el fin de que acepte pertenecer a la muestra y firme el consentimiento informado.

- Se realizó el examen clínico en las instalaciones de la clínica odontológica a cada alumno de X ciclo, donde se examinó visualmente para determinar el grado de desgaste mediante el Índice de Smith y Night y colocando en nuestra ficha de recolección de datos
- Se realizó el test de afrontamiento del estrés para medir el nivel de estrés a los alumnos de X ciclo, fue un test de 52 preguntas según el nivel de estrés de manera física, fueron contestados por todos los alumnos de la escuela profesional de Odontología luego se verificó sus resultados estadísticos con la interpretación de los resultados.
- Se procedió a enviar lo recolectado y ejecutado del instrumento de los alumnos de X ciclo al estadístico, con fines de obtener información y registrar los resultados en la ficha de recolección de datos.

3.5 Método de análisis de datos

La información registro en el instrumento que fue digitada en una base de datos en el programa ofimático Excel 2013; para su codificación y tabulación con el objetivo de elaborar las tablas de frecuencia y gráficos de barras, empleando la estadística descriptiva e inferencial.

El análisis estadístico y la prueba de hipótesis se realizó mediante el software estadístico SPSS v26, se aplicó la prueba estadística Chi cuadrado (X^2) con un nivel de confianza del 95 % y la significancia estadística (α), con un límite de decisión de 5 % (0.05).

3.6 Aspectos Éticos

Está presente investigación, tomó en cuenta todos los principios éticos estipulados en el Reglamento del Comité Institucional de Ética en Investigación versión 001, Actualizado por el Consejo Universitario con Resolución N°0676-2024-CU-ULADECH Católica, el 28 de Junio del 2024, que responde a sus principios éticos aplicables a este tipo de estudios: ⁵³

- Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** su dignidad privacidad y diversidad cultural. Donde se le permitió la libre participación sin

distinción de género, cultura o alguna característica de la persona⁵³

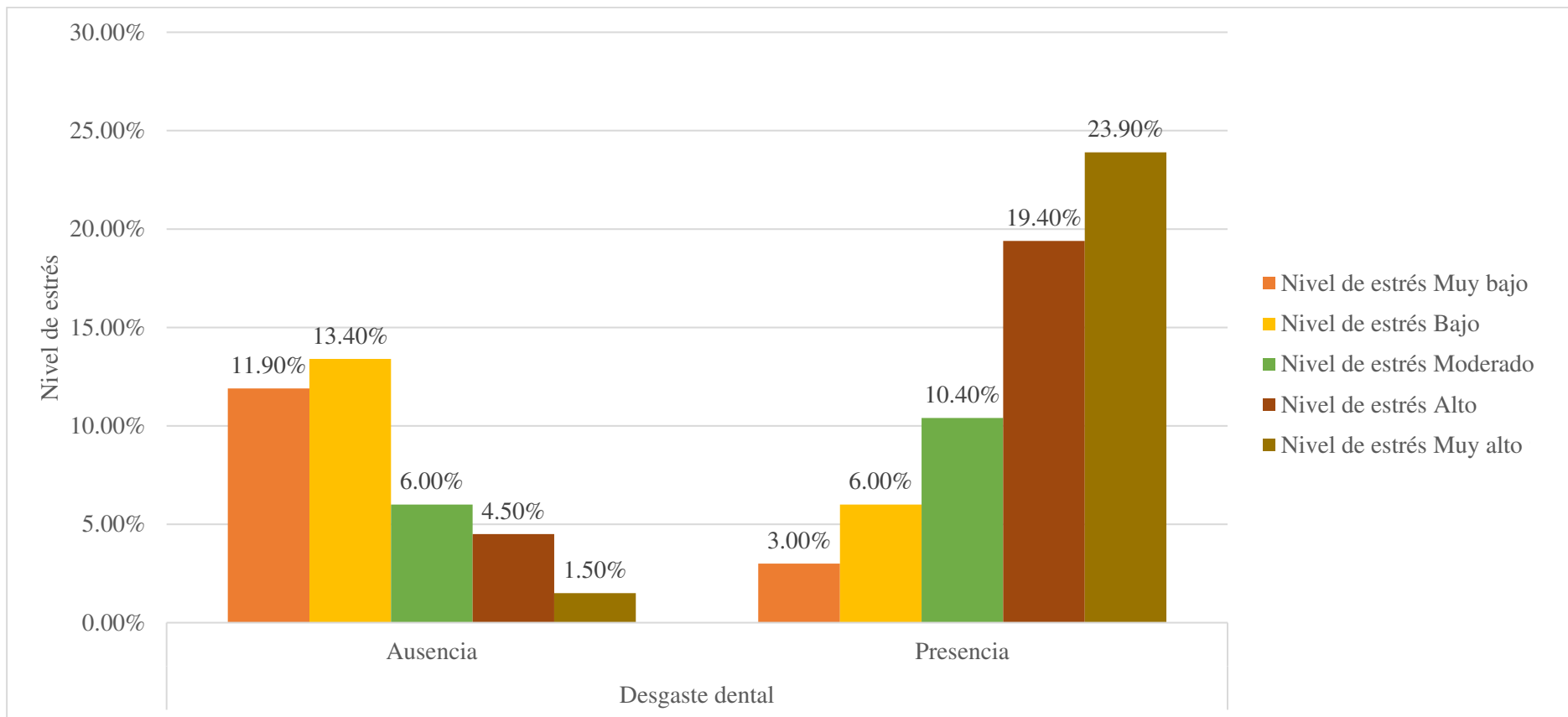
- b. **Libre participación** por propia voluntad: Los participantes tuvieron la capacidad de poder elegir si participar o no en el estudio, principalmente al ser evaluados.⁵³
- c. **Beneficencia y no maleficencia**: el estudio estuvo enfocado en la búsqueda de la realidad de las variables medidas, generando que el beneficio sea para la población participante y para los investigadores que pueden emplear los datos que este estudio arrojen.⁵³
- d. **Integridad y honestidad**: Todos los datos son reales y veraces.⁵³
- e. **Justicia**: A través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.⁵³

IV. Resultados

Tabla 1.- Relación entre desgaste dental y nivel de estrés en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.

Desgaste dental	Nivel de estrés										Total	
	Muy bajo		Bajo		Moderado		Alto		Muy alto		f	%
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%		
Ausencia	8	11,9 %	9	13,4 %	4	6,0 %	3	4,5 %	1	1,5 %	25	37,3 %
Presencia	2	3,0 %	4	6,0 %	7	10,4 %	13	19,4 %	16	23,9 %	42	62,7 %
Total	10	14,9 %	13	19,4 %	11	16,4 %	16	23,9 %	17	25,4 %	67	100,0 %

Fuente: Ficha de recolección de datos. (p=0,000) $X^2 = 22,993$



Fuente: Tabla 1

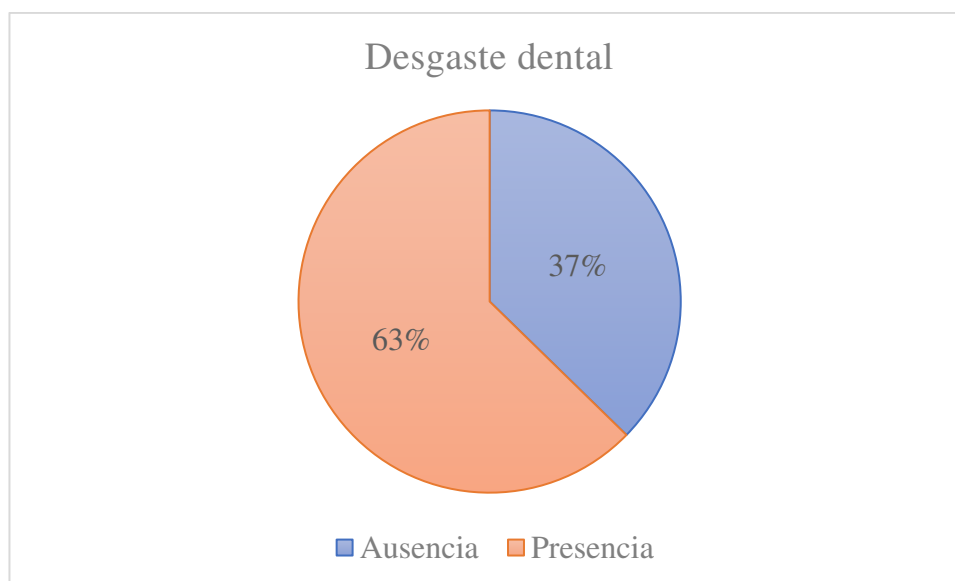
Figura 1.- Relación entre desgaste dental y nivel de estrés en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.

Interpretación: Se observó la significancia estadística ($p=0,000$) en la prueba $X^2 = 22,993$. Se observa que, el 62,7 % (42) tuvieron presencia de desgaste dental, de los cuales, el 23,9 % (16) tuvo un nivel de estrés muy alto, 19,4 % (13) alto, el 10,4 % (7) moderado, el 6,0 % (4) bajo y fue el 3,0 % (2) un nivel muy bajo.

Tabla 2.- Frecuencia de desgaste dental en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.

Desgaste dental	Frecuencia	%
Ausencia	25	37,3 %
Presencia	42	62,7 %
Total	67	100,0 %

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Tabla 2

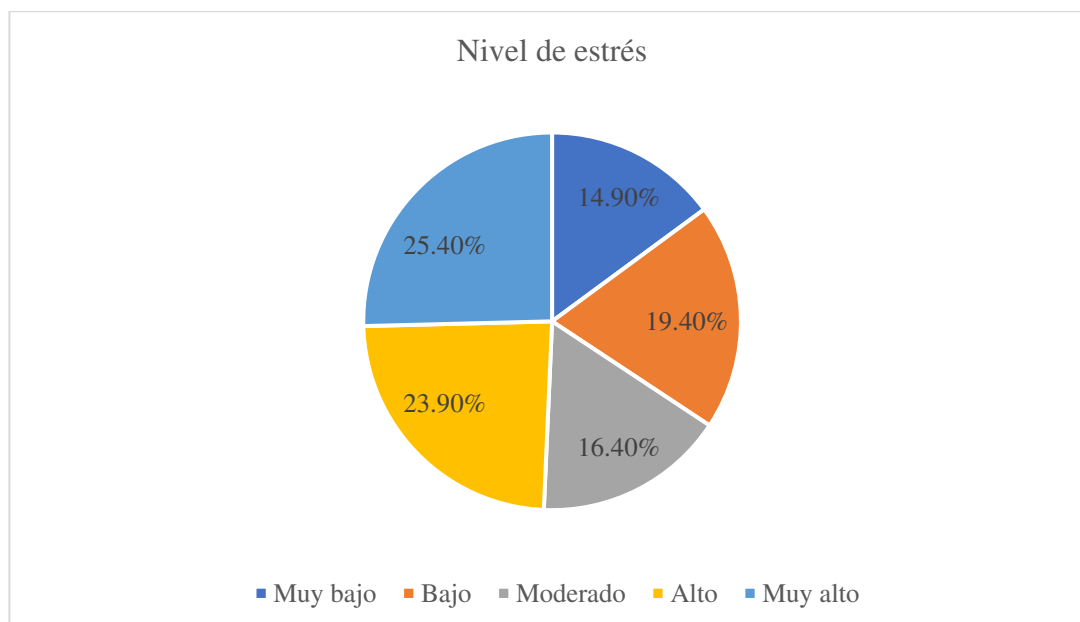
Figura 2.- Frecuencia de desgaste dental en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.

Interpretación: Se observa que, el desgaste dental estuvo presente en el 62,7 % (42) de los estudiantes y ausente en el 37,3 % (25).

Tabla 3.- Nivel de estrés en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.

Nivel de estrés	Frecuencia	%
Muy bajo	10	14,9 %
Bajo	13	19,4 %
Moderado	11	16,4 %
Alto	16	23,9 %
Muy alto	17	25,4 %
Total	67	100,0 %

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Tabla 3

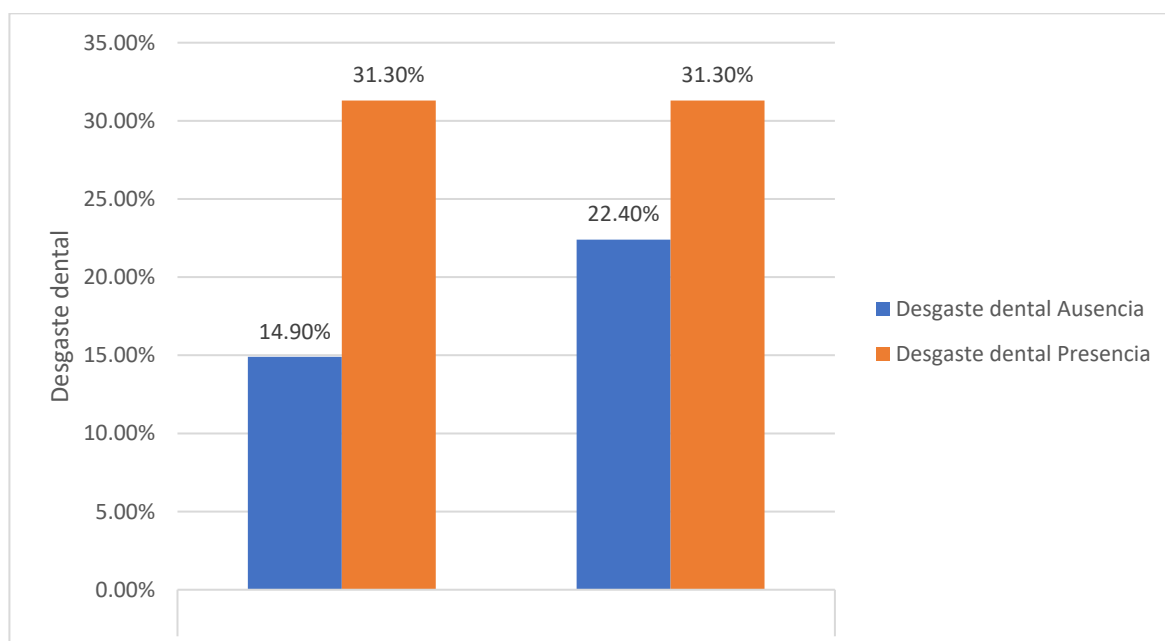
Figura 3.- Nivel de estrés en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.

Interpretación: Se observa que, el nivel de estrés fue en el 25,4 % (17) muy alto, en el 23,9 % (16) alto, en el 19,4 % (13) bajo, en el 16,4 % (11) moderado y por último en el 14,9 % (10) muy bajo.

Tabla 4.- Desgaste dental según género en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.

Desgaste dental	Género				Total	
	Masculino		Femenino		f	%
	f	%	f	%		
Ausencia	10	14,9 %	15	22,4 %	25	37,3 %
Presencia	21	31,3 %	21	31,3 %	42	62,7 %
Total	31	46,3 %	36	53,7 %	67	100,0 %

Fuente: Ficha de recolección de datos. $p = 0,427$; $\chi^2 = 0,630$



Fuente: Tabla 4

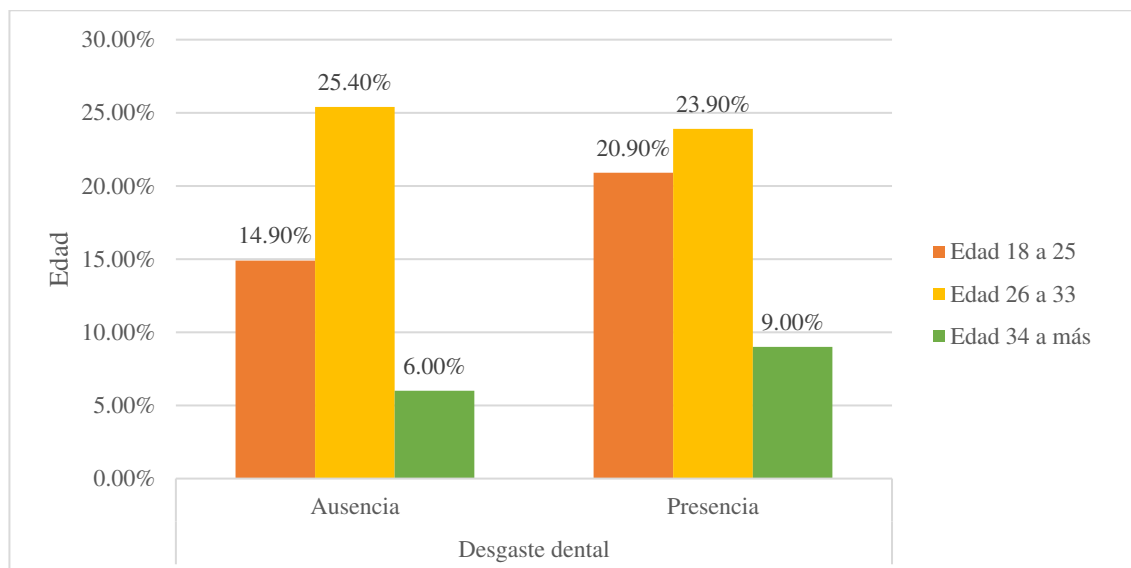
Figura 4.- Desgaste dental según género en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.

Interpretación: Se observa que, del 62,7 % (42) de alumnos que presentaron desgaste, el 31,30 % (21) era del género masculino y el 31,30 % (21) eran del género femenino.

Tabla 5.- Desgaste dental según edad en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.

Desgaste dental	Edad						Total	
	18 a 25		26 a 33		34 a más		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Ausencia	10	14,9 %	17	25,4 %	4	6,0 %	31	46,3 %
Presencia	14	20,9 %	16	23,9 %	6	9,0 %	36	53,7 %
Total	24	35,8 %	33	49,3 %	10	14,9 %	67	100,0 %

Fuente: Ficha de recolección de datos. ($p=0,000$) ; $\chi^2 = 7,640$



Fuente: Tabla 5

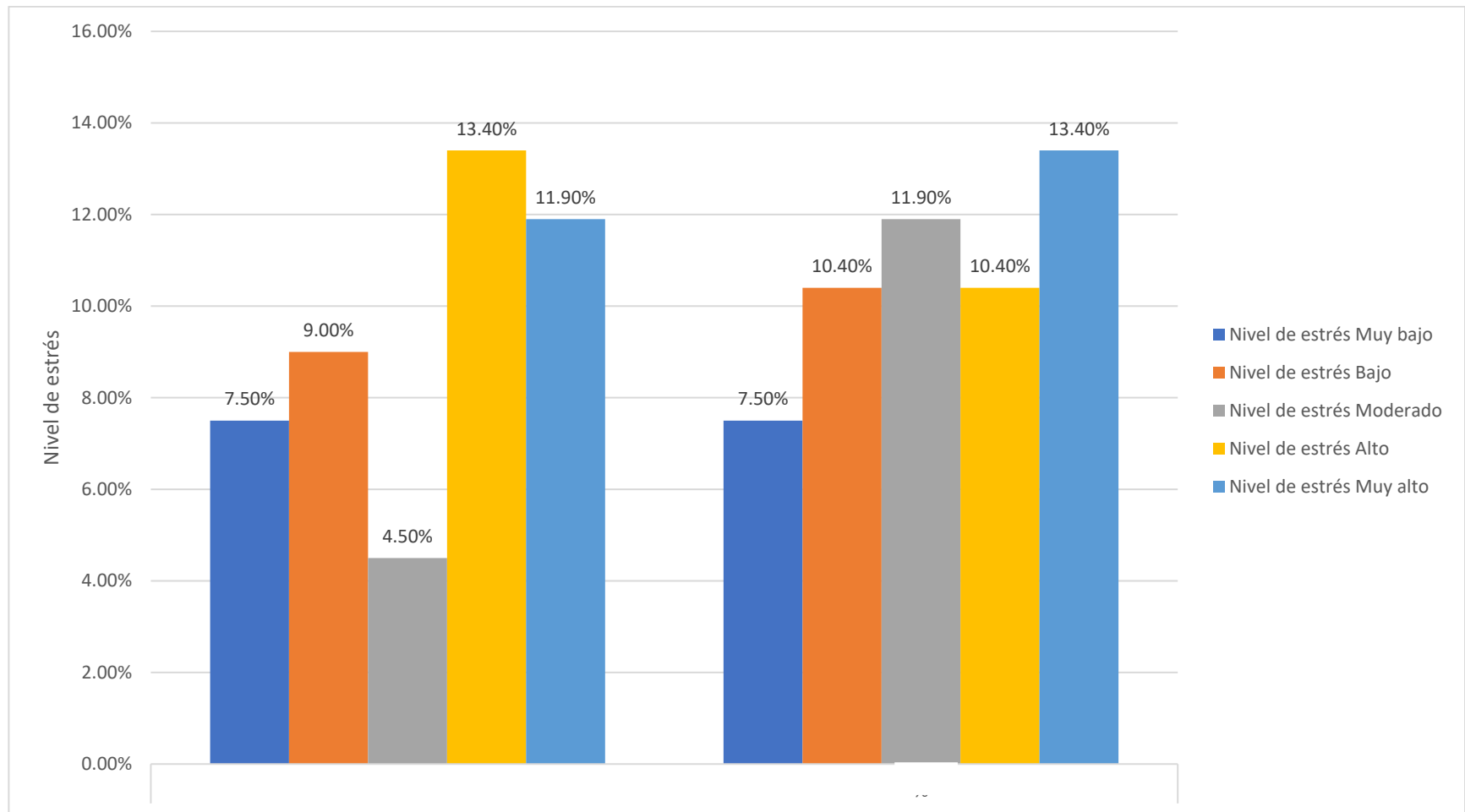
Figuroa 5.- Desgaste dental según edad en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.

Interpretación: Se observa que, del 62,7 % (42) de alumnos que presentaron desgaste, el 23,9 % (16) tenían de 26 a 33 años, el 20,9 % (14) tenían de 18 a 25 años y el 9,0 % (6) tenían de 34 años a más.

Tabla 6.- Nivel de estrés según género en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.

Nivel de estrés	Género				Total	
	Masculino		Femenino		f	%
	f	%	f	%		
Muy bajo	5	7,5 %	5	7,5 %	10	14,9 %
Bajo	6	9,0 %	7	10,4 %	13	19,4 %
Moderado	3	4,5 %	8	11,9 %	11	16,4 %
Alto	9	13,4 %	7	10,4 %	16	23,9 %
Muy alto	8	11,9 %	9	13,4 %	17	25,4 %
Total	31	46,3 %	36	53,7 %	67	100,0 %

Fuente: Ficha de recolección de datos. $p = 0,047$; $X^2 = 9,814$



Fuente: Tabla 6

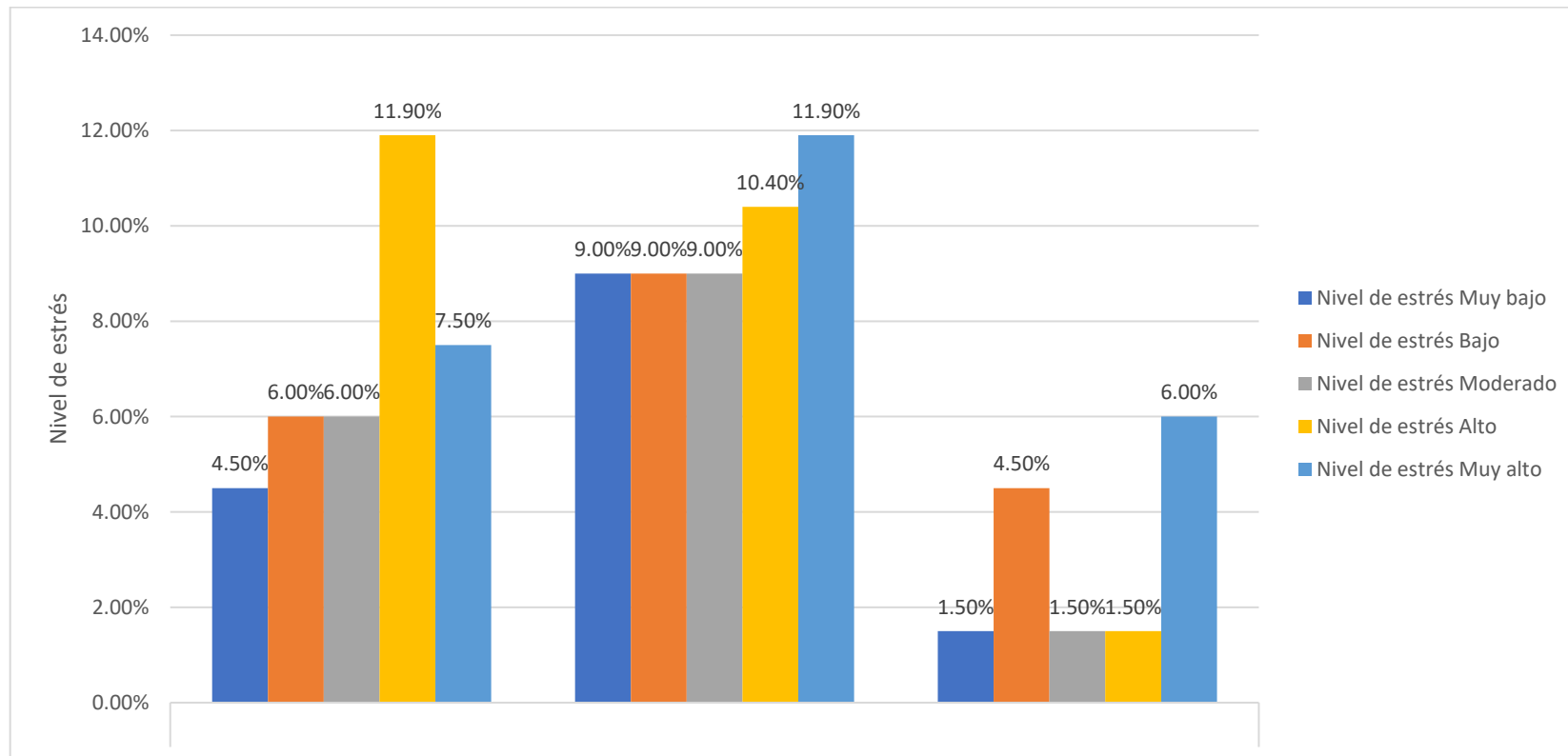
Figura 6.- Nivel de estrés según género en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.

Interpretación: Se observa que, del 46,3 % (31) del género masculino, el nivel de estrés fue mayormente alto con 13,4 % (9), seguido de muy alto en el 11,9 % (8); asimismo, en el género femenino, el nivel de estrés fue mayormente moderado en el 11,9 5 (8), seguido de bajo y alto en el 10,4 % (7) respectivamente.

Tabla 7.- Relación entre nivel de estrés y edad en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.

Nivel de estrés	Edad						Total	
	18 a 25		26 a 33		34 a más		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Muy bajo	3	4,5%	6	9,0%	1	1,5%	10	14,9%
Bajo	4	6,0%	6	9,0%	3	4,5%	13	19,4%
Moderado	4	6,0%	6	9,0%	1	1,5%	11	16,4%
Alto	8	11,9%	7	10,4%	1	1,5%	16	23,9%
Muy alto	5	7,5%	8	11,9%	4	6,0%	17	25,4%
Total	24	35,8%	33	49,3%	10	14,9%	67	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos. (p=0,044) ; $\chi^2=24,361$



Fuente: Tabla 7

Figura 7.- Relación entre nivel de estrés y edad en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbo, 2024.

Interpretación: Se observa que, la edad de 18 a 25 años presentó mayormente un nivel de estrés alto en el 11,9 % (8), asimismo, la edad de 26 a 33 años, presentaron mayormente un nivel de estrés muy alto en el 11,9 % (8), finalmente, en la edad de 34 años a más, presentaron mayormente un nivel de estrés muy alto en el 6,0 % (4).

V. Discusión

En el estudio se planteó los siguientes objetivos que serán analizados en función a las bases científicas y teóricas existentes:

Del objetivo general de determinar la relación de desgaste dental y nivel de estrés en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024. Por el valor de la significancia de $p=0,000$, se acepta que existe relación entre el desgaste dental y el nivel de estrés. Este resultado concuerda con el estudio de **Dhaliwal G, Ouanounou A.⁹ (Turquía- 2024)**, quienes evidenciaron que el estrés era uno de los principales causantes de los desgastes dentales en pacientes. Asimismo, concuerda con **Oudkerk J, Grenade C, Davarpanah A, Vanheusden A, Vandenput S, Mainjot A.¹⁰ (Bélgica- 2023)**, quienes evidenciaron que principal abordaje a los factores de riesgo es la buena identificación de los mismos, el manejo de estrés y las conductas pueden ayudar a disminuir de manera preponderante la aparición de desgaste dental. Asimismo, concuerda con **Tagger-Green N, Nemcovsky C, Fridenberg N, Green O, Chaushu L, Kolerman R.¹¹ (Israel- 2022)**, donde evidenciaron que fue significativa la presencia de desgaste dental en los pacientes con estrés. Los datos encontrados no difieren con la mayoría de los antecedentes descritos y esto puede justificarse porque, la preparación profesional de todas las personas se encuentra cada vez mucho más exigente, generando que los estudiantes también se encuentren sometidos a mayores niveles de estrés y consecuentemente haya una mayor presencia de desgaste dental.

Del objetivo específico de determinar la frecuencia de desgaste dental en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024. El desgaste dental estuvo presente en el 62,7 %. Este resultado concuerda con el estudio de **Tagger-Green N, Nemcovsky C, Fridenberg N, Green O, Chaushu L, Kolerman R.¹¹ (Israel- 2022)**, donde evidenciaron que fue significativa la presencia de desgaste dental. Asimismo, concuerda con **Dhaliwal G, Ouanounou A.⁹ (Turquía- 2024)**, donde evidenciaron que la presencia de desgaste dental fue significativa. La presencia de desgaste dental actualmente, se está presentando con mayor frecuencia y en niveles mucho más severos, justificándose la necesidad de la

reproducción de estudios como este, que permitan generar modificaciones en la salud mental, bucal y en la educación como también la didáctica educativa aplicada, haciendo que el estudiante logre aprendizajes significativos sin generarse un daño a las características de personalidad y de su salud mental.

Del objetivo específico de determinar la frecuencia del nivel de estrés en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024. El nivel de estrés fue muy alto en el 25,4 %. Este resultado concuerda con el estudio de **Dhaliwal G, Ouanounou A.**⁹ (Turquía- 2024), quienes, al evaluar el bruxismo, evidenciaron que el estrés se encontraba en altos porcentajes, afectando al 78,1 % con un alto nivel de estrés. Asimismo, concuerda con **Tagger-Green N, Nemcovsky C, Fridenberg N, Green O, Chaushu L, Kolerman R.**¹¹ (Israel- 2022), donde evidenciaron que el estrés afectaba a más del 89 % de las personas. Asimismo, concuerda con **Oudkerk J, Grenade C, Davarpanah A, Vanheusden A, Vandenput S, Mainjot A.**¹⁰ (Bélgica- 2023), donde evidenciaron que el estrés estuvo presente en altos porcentajes. Siendo la población existente mucho mayor, como también la producción de profesionales se anda generando en masa, los estudiantes ocupan de una mayor preparación para poder salir con una carrera profesional y ser también eficientes y competentes, lo que genera que el estrés al que se someten sea mucho más elevado.

Del objetivo específico de determinar la frecuencia de desgaste dental según género en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024. Ambos géneros tuvieron una presencia de desgaste dental que afectaba al 31,3 % de cada género por igual. Este resultado concuerda con el estudio de **Dhaliwal G, Ouanounou A.**⁹ (Turquía- 2024), quienes evidenciaron que, siendo el porcentaje de desgaste dental alto, este afectaba sin distinción de sexo a todas las personas. Asimismo, concuerda con **Tagger-Green N, Nemcovsky C, Fridenberg N, Green O, Chaushu L, Kolerman R.**¹¹ (Israel- 2022), donde evidenciaron que tanto hombres como mujeres, presentaban desgaste dental en niveles de leves a severos, afectando de manera conglomerada al 72,2 % en nivel severo. Asimismo, concuerda con **Wörner F, Eger T, Simon U, Wolowski A.**¹² (Rumania- 2021), donde evidenciaron que la presencia de desgaste dental era más

severa en el sexo femenino. Se sabe que el género femenino presenta una inclinación o alteración en distintos días del mes que van de la mano con las modificaciones hormonales, lo que puede relacionar con la presencia de un mayor desgaste dental, pero, los varones al presentar una mayor fuerza masticatoria, también se encuentran predispuestos a la presencia de desgaste dental.

Del objetivo específico de determinar la frecuencia de desgaste dental según edad en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024. El rango de edad con mayor presencia de desgaste dental fue el de 26 a 33 años con 23,9 %. Este resultado concuerda con el estudio de **Dhaliwal G, Ouanounou A.⁹ (Turquía- 2024)**, quienes evidenciaron que, siendo el porcentaje de desgaste dental alto, este afectaba sin distinción de edad, pero se hacía más notorio a medida que aumentaba la edad de los participantes. Asimismo, concuerda con **Tagger-Green N, Nemcovsky C, Fridenberg N, Green O, Chaushu L, Kolerman R.¹¹ (Israel- 2022)**, donde evidenciaron que el desgaste dental se hacía más severo en el grupo de mayor edad. A medida que el tiempo avanza, es evidente encontrar personas con una mayor severidad de desgaste dental, ya que, si bien es cierto los tejidos dentales son duros, pero al estar con constante fricción o contacto, tienden a romper enlaces de unión y se van desgastando.

Del objetivo específico de determinar la frecuencia del nivel de estrés según género en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024. El nivel de estrés más preponderante se encontró en el género femenino siendo este alto en el 13,4 %. Este resultado concuerda con el estudio de **Dhaliwal G, Ouanounou A.⁹ (Turquía- 2024)**, quienes, al evaluar el bruxismo, evidenciaron que el estrés se encontraba en altos porcentajes, afectando al 73,4 % con un alto nivel de estrés al sexo femenino. Por el contrario, no concuerda con **Tagger-Green N, Nemcovsky C, Fridenberg N, Green O, Chaushu L, Kolerman R.¹¹ (Israel- 2022)**, donde evidenciaron que el estrés afectaba a los varones en un 97 %. Se sabe que el género femenino presenta una inclinación o alteración en distintos días del mes que van de la mano con las modificaciones hormonales, lo que puede relacionar con la presencia de mayor estrés, pero, las mujeres tienden a demostrar otras

habilidades que les ayuda en su desempeño académico lo que puede ir de la mano con el estrés al que se someten por buscar cumplir con sus responsabilidades.

Del objetivo específico de determinar la frecuencia del nivel de estrés según edad en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024. El nivel de estrés más preponderante se encontró en el rango de edad de 26 a 33 años, siendo el estrés muy alto en el 11,9 %. Este resultado concuerda con el estudio de **Dhaliwal G, Ouanounou A.⁹ (Turquía- 2024)**, quienes, evidenciaron que el estrés se encontraba en altos porcentajes, afectando sin distinción de edad, pero acentuándose a medida que los participantes eran de mayor edad, tenían carga familiar o carga laboral. Asimismo, concuerda con **Tagger-Green N, Nemcovsky C, Fridenberg N, Green O, Chaushu L, Kolerman R.¹¹ (Israel- 2022)**, donde evidenciaron que el estrés afectaba más al grupo de mayor edad. A medida que la persona intenta estudiar con una mayor edad, se suman cargas de estrés que generan la severidad del mismo, tales como el trabajo, la necesidad de pagar otros gastos en el hogar, la presencia de una familia, a la par que, mientras más jóvenes las empresas actualmente tienden a contratar con mayor facilidad, lo que les juega un tiempo en contra a dichos estudiantes mayores.

Las limitaciones en el estudio, estuvieron enfocadas a la falta de medición de la severidad de desgaste, solo obtuvieron datos en función a la presencia y la ausencia de desgaste dental; asimismo, la calibración estuvo más enfocada a la medición de la ausencia y la presencia.

No se consideraron variables confusas o externas como hábitos parafuncionales (bruxismo), dieta o consumo de alimentos ácidos, factores hormonales o emocionales adicionales; ya que podrían influir en desgaste dental o en los niveles de estrés.

VI. Conclusiones

1. Existe relación entre el desgaste dental y el nivel de estrés en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.
2. El desgaste dental estuvo presente en un alto porcentaje de los alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.
3. El nivel de estrés fue muy alto en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.
4. Ambos géneros tuvieron una presencia de desgaste dental que afectaba a un alto porcentaje por igual.
5. El rango de edad con mayor presencia de desgaste dental fue el de 26 a 33 años.
6. El nivel de estrés más preponderante se encontró en el género femenino siendo este alto.
7. El nivel de estrés más preponderante se encontró en el rango de edad de 26 a 33 años, siendo el estrés muy alto.

VII. Recomendaciones

- Al director de la escuela profesional de odontología, realizar medidas preventivas con mayor énfasis a los estudiantes de odontología sobre el nivel de estrés que repercute en el desgaste dentario, por eso es importante conocer y comprender el problema que debido a esto los alumnos trabajan bajo presión por cumplir responsabilidades como actividades que no le permiten una buena organización de su tiempo, por lo cual es primordial proteger la salud bucal de la población.
- A los futuros investigadores, se sugiere realizar estudios comparativos sobre desgaste y nivel de estrés en estudiantes universitarios con fines de establecer más estudios similares y precisos sobre el tema y brindar investigaciones nacionales o locales que influyen en la prevalencia de diferentes poblaciones estudiadas; y sea de utilidad para el diagnóstico y prevención a temprana edad en dicha lesión de desgaste.

Referencias bibliográficas

1. Tirado L, Morales J, Vargas E, Arce J. Estrés académico autopercebido y factores relacionados en una escuela privada de odontología en Cartagena, Colombia. [Internet]. 2023 [Citado 29 de Octubre del 2024]. Disponible: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072023000100006&lang=esO
2. Sepúlveda S. Prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en pacientes de la clínica de 7mo semestre de la facultad de odontología de la Universidad Central del Ecuador. [Trabajo para obtener el título de Odontólogo]. Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2017. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/9098/1/T-UCE-0015-504.pdf>
3. OMS. Estrés. Centro de prensa. 2023. <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress>
4. OPS. Salud mental. 2023. <https://www.paho.org/es/temas/salud-mental>
5. Sepúlveda S. Prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en pacientes de la clínica de 7mo semestre de la facultad de odontología de la Universidad Central del Ecuador. [Trabajo para obtener el título de Odontólogo]. Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2017. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/9098/1/T-UCE-0015-504.pdf>
6. Aguilar S. Prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en universitarios. [Tesis para obtener la especialización e Prosthodontia Integral]. México: Universidad Veracruzana; 2014. Disponible en: <https://www.uv.mx/coatza/epi/files/2014/10/TESIS-PREVALENCIA-DE-LESIONES-CERVICALES-NO-CARIOSAS-EN-UNIVERSITARIOS.pdf>
7. Romero F. Abfracciones: lesiones cervicales no cariosas en cuña, su relación con el estrés [Internet]. 2013 [citado el 19 de mayo del 2023]; 50(2). disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2013/2/art-2/>
8. Rendón A, Gonzales J, Heredia R. Prevalencia de facetas de desgaste dentario asociado a personalidad en estudiantes universitarios peruanos. Kiru- [Internet]. 2013 [citado el 18 de mayo del 2024]; 10(1): 38–41. Disponible en: http://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2013/Kiruv.10.1/Kiru_v.10.1_Art.6

[pdf](#)

9. Dhaliwal G, Ouanounou A. Tooth surface loss: causes, management, and prevention. *Quintessence Int.* 2024 Jun 28;55(6):504-513. doi: 10.3290/j.qi.b5223649. PMID: 38634628. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38634628/>
10. Oudkerk J, Grenade C, Davarpanah A, Vanheusden A, Vandenput S, Mainjot AK. Risk factors of tooth wear in permanent dentition: A scoping review. *J Oral Rehabil.* 2023 Oct;50(10):1110-1165. doi: 10.1111/joor.13489. Epub 2023 Jun 14. PMID: 37147932. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37147932/>
11. Tagger-Green N, Nemcovsky C, Fridenberg N, Green O, Chaushu L, Kolerman R. Oral and Dental Considerations of Combat-Induced Post Traumatic Stress Disorder (PTSD)-A Cross-Sectional Study. *J Clin Med.* 2022 Jun 6;11(11):3249. doi: 10.3390/jcm11113249. PMID: 35683634; PMCID: PMC9181801. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35683634/>
12. Wörner F, Eger T, Simon U, Wolowski A. Periodontal Disease and Tooth Wear in a Sample of German Soldiers with Posttraumatic Stress Disorder. *Oral Health Prev Dent.* 2021 Sep 11;19:449-456. doi: 10.3290/j.ohpd.b1993989. PMID: 34505499. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34505499/>
13. Capetillo G, Torres E, Tiburcio L, Denis P, Mantilla M, Ochoa R, et al. Desgaste oclusal y niveles de estrés y ansiedad en jóvenes con bruxismo1. *Ciencia en la frontera: revista de ciencia y tecnología de la UACJ. Suplemento 1*, 2021. Disponible en: <https://erevistas.uacj.mx/ojs/index.php/cienciafrontera/article/view/3598/3267>
14. Vargas M. 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 de bachiller). Arequipa: Universidad Católica de Santa María: 2024. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstreams/abc7b1b6-66e3-44d7-999a-585cc1637170/download>

15. Espinal, I. y Zarate, C. El estrés y las lesiones cervicales no cariosas en pacientes que acuden al Centro Odontológico Fénix - 2023. (Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista). Huancayo: Universidad Continental; 2024. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/15261>
16. Aparcaná G. Relación entre el estrés y la abfracción dental en pacientes que acuden al servicio de Odontología del centro de salud Huamanguilla Ayacucho 2021. (Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista). Ayacucho: Universidad Alas Peruanas; 2022. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/9831/Tesis_Estres_Abstracci%c3%b3n_Dental.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Huamán M. Relación entre estrés laboral y nivel de desgaste dental en trabajadores de Petroperú Piura 2021. (Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista). Piura: Universidad Nacional de Piura; 2022. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUMP_46812aa86e71f3a88b6cea76c5755fde/Description#tabnav
18. Ashley M, Leven AJ. Tooth wear - where are we now? *Br Dent J.* 2023 Mar;234(6):357-358. doi: 10.1038/s41415-023-5678-z. PMID: 36964337. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36964337/>
19. El-Khoder A, Pia JP, Soenen A, d'Incau E. A Brief History of Tooth Wear. *J Hist Dent.* 2023 Spring;71(1):50-57. doi: 10.58929/jhd.2023.071.01.050. PMID: 36905382. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36905382/>
20. Entezami S, Peres KG, Li H, Albarki Z, Hijazi M, Ahmed KE. Tooth wear and socioeconomic status in childhood and adulthood: Findings from a systematic review and meta-analysis of observational studies. *J Dent.* 2021 Dec;115:103827. doi: 10.1016/j.jdent.2021.103827. Epub 2021 Sep 30. PMID: 34600044. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34600044/>
21. Kanaan M, Brabant A, Eckert GJ, Hara AT, Carvalho JC. Tooth wear and oral-health-related quality of life in dentate adults. *J Dent.* 2022 Oct;125:104269. doi: 10.1016/j.jdent.2022.104269. Epub 2022 Aug 23. PMID: 35998742. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35998742/>

22. Kloster G, Perrota F. Estrés académico en estudiantes universitarios de la ciudad de Paraná [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Universidad Católica Argentina; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/9774/1/estresacademico-estudiantes-universitarios.pdf>
23. Cabeza A, Llumiyinga J, Vaca M, Capote G. Niveles de ansiedad entre estudiantes que inician y culminan la carrera en actividad física. Rev Cubana Invest Bioméd [Internet]. 2018 Jun. [citado 2021 Abr 27]; 37(2): 54-62. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002018000200007
24. Barrancos J. Operatoria dental. 4th ed; Buenos Aires. Ed. Medica Panamericana[Internet]. 2006.[Citado 2021 mayo 30]. Disponible en: <https://www.worldcat.org/title/operatoria-dental-integracin-clnica/oclc/1025266511>
25. Leven AJ, Ashley M. Epidemiology, aetiology and prevention of tooth wear. Br Dent J. 2023 Mar;234(6):439-444. doi: 10.1038/s41415-023-5624-0. Epub 2023 Mar 24. PMID: 36964373. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36964373/>
26. Smith BG, Knight JK. An index for measuring the wear of teeth. Br Dent J. 1984 Jun 23;156(12):435-8. doi: 10.1038/sj.bdj.4805394. PMID: 6590081. Disponible: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/6590081/>
27. Fuentes F. Conocimientos actuales para el entendimiento del bruxismo. Revista ADM[Internet]. 2018.[citado 2021 Sep 01]; 75(4):180-186. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2018/od184c.pdf>
28. Gillborg S, Åkerman S, Ekberg E. Tooth wear in Swedish adults-A cross-sectional study. J Oral Rehabil. 2020 Feb;47(2):235-245. doi: 10.1111/joor.12887. Epub 2019 Oct 20. PMID: 31520545. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31520545/>
29. Pereira Cenci T, Cademartori MG, Dos Santos LG, Corrêa MB, Loomans B, Horta BL, Demarco FF. Prevalence of tooth wear and associated factors: A birth

- cohort study. *J Dent*. 2023 Jan;128:104386. doi: 10.1016/j.jdent.2022.104386. Epub 2022 Dec 5. PMID: 36481129. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36481129/>
30. Kaklamanos EG, Menexes G, Makrygiannakis MA, Topitsoglou V, Kalfas S. Tooth Wear in a Sample of Community-Dwelling Elderly Greeks. *Oral Health Prev Dent*. 2020 Apr 3;18(2):133-138. doi: 10.3290/j.ohpd.a43348. PMID: 32238984. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32238984/>
 31. Gizler M, Pietrzak N, Saczuk K, Lukomska-Szymanska M, Lapinska B. Conocimiento de los estudiantes sobre las causas, los efectos y las terapias del bruxismo. *Heliyon*. 2024; 10(1). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38205295/>
 32. Demjaha G, Kapusevska B, Pejkovska-Shahpaska B. Bruxismo, hábito oral inconsciente en la vida cotidiana. Acceso abierto *Maced J Med Sci*. 2019;7(5):876. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30962854/>
 33. Dahal S, Poudel P, Pradhan M, Mainali B. Tooth Wear and Associated Factors in School Children with Primary Dentition in Kathmandu Valley. *J Nepal Health Res Counc*. 2021 Jan 21;18(4):637-643. doi: 10.33314/jnhrc.v18i4.2518. PMID: 33510502. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33510502/>
 34. Boening K, Wieckiewicz M, Paradowska-Stolarz A, Wiland P, Shiau YY. Trastornos temporomandibulares y parafunciones orales: mecanismo, diagnóstico y terapia. *Biomed Res Int* 2015: 354759. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26075233/>
 35. Vieira Pedrosa BR, de Menezes VA. Prevalence of Erosive Tooth Wear and Related Risk Factors in Adolescents: An Integrative Review. *J Dent Child (Chic)*. 2020 Jan 15;87(1):18-25. PMID: 32151306. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32151306/>
 36. Salud mental: El 52.2% de limeños sufre de estrés debido a la pandemia [Internet]. [citado el 23 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/newsletter/2021/edicion-72/nota4/index.html>
 37. Gamarra Solis E. Estilos de vida saludable y estrés laboral en los trabajadores de salud primer nivel atención Micro Red Contumaza. Repos Inst - UCV [Internet].

- 2020 [citado el 23 de marzo de 2021]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/51664>
38. Brehmer DM. A descriptive correlational study of life-style practices and stress among baccalaureate nursing students. Virtual Press [Internet]. 1999 [citado el 23 de marzo de 2021]; Disponible en: <http://cardinal-scholar.bsu.edu/handle/handle/186643>
39. Estilos de vida en estudiantes del área de la salud [Internet]. [citado el 23 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://integracion-academica.org/anteriores/27-volumen-6-numero-17-2018/201-estilos-de-vida-en-estudiantes-del-area-de-la-salud>
40. Diaz-Godiño J, Fernández-Henriquez L, Peña-Pastor F, Alfaro-Flores P, Manrique-Borjas G, Mayta-Tovalino F. Lifestyles, Depression, Anxiety, and Stress as Risk Factors in Nursing Apprentices: A Logistic Regression Analysis of 1193 Students in Lima, Peru. *J Environ Public Health*. 2019;2019:e7395784. doi:10.1155/2019/7395784
41. Celis J, Araujo MB, Cabrera D, Cabrera M, Alarcón W, Monge E. Ansiedad y Estrés Académico en Estudiantes de Medicina Humana del Primer y Sexto Año. *An Fac Med*. 2001;62(1):25–30. doi:10.15381/anales.v62i1.4143
42. Venancio GA. Estrés académico en estudiantes de una Universidad Nacional De Lima Metropolitana. *Univ Nac Federico Villarreal* [Internet]. 2018 [citado el 27 de marzo de 2021]; Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2383>
43. Sansó N., Galiana L., Oliver A., Cuesta P., Sánchez P., Benito E. Evaluación de una intervención Mindfulness en equipos de cuidados paliativos. [Internet]. 2018. [citado 2019 Febrero 07]; 27(2): 81-88. Disponible en: <https://journals.copmadrid.org/pi/art/pi2018a7>
44. Jiménez A, Rojas G, Martínez V. Problemas de salud mental en estudiantes universitarios (I): ¿consecuencias de la (sobre) carga académica? [Internet] CIPER; 2019. [citado 2020 Diciembre 14] Disponible en: <https://www.ciperchile.cl/2019/03/11/problemas-de-salud-mental-en->

estudiantes-universitarios-i-consecuencias-de-la-sobre-carga-academica/

45. Barrera A. Primera encuesta nacional de salud mental universitaria. [Internet] Red G9 universidades públicas estatales; 2019 [citado 2020 Diciembre 20] Disponible en: <https://redg9.cl/2019/05/09/estudio-uc-temuco-entregoradiografia-de-salud-mental-en-estudiantes-universitarios/>
46. Cohen S, Kamarck T, Mermelstein R. A global measure of perceived stress. Journal of health and social behavior [Internet] 1983. Vol 24 (4), 385-396. Consultado el 19 de septiembre del 2021. Disponible en: <http://www.psy.cmu.edu/~scohen/globalmeas83.pdf>
47. Morón-Araújo M. Stress and Bruxism Due to COVID-19 as Risk Factors in Periodontal Disease. J. Odontostomat [Internet]. 2021. Vol. 15(2) pág. 309-314. Consultado el 19 de agosto de 2021. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2021000200309>
48. Hernández R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M. “Metodología de la Investigación”. México DF: McGRAW - HILL. 2014.
49. Supo J. Niveles y tipos de investigación: Seminarios de investigación. Perú: Bioestadístico; 2015. Disponible en: https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2018/manual_de_metodologia_de_investigacioncientifica_MIMI.pdf
50. Hernández, R. Méndez, S. Mendoza, C. Cuevas, A. “Fundamentos de investigación” (1ra Ed.) México: Mc Graw-Hill. 2017.
51. Cava –Vergíu, et al. Prevalencia de Facetas de Desgaste. Revista Kirú de la Universidad San Martín de Porres. 2013;9(1):59-64.
52. Calatrava L. Índices Epidemiológicos Del Desgaste Dental Erosivo. Revista De Operatoria Dental Y Biomateriales. 2015;4(2):32–37.
53. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación. Versión 001 Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0676- 2024- CUULADECH Católica, de fecha 28 de junio del 2024. [21 de Agosto del 2024]. Disponible en: <file:///D:/Sistema/Downloads/REGLAMENTO%20DE%20INTEGRIDAD%2>

0CIENTIFICA%20EN%20LA%20INVESTIGACION.pdf

54. Ferreira E, Calderón C. CRI-A. Evaluación del afrontamiento del estrés. Evaluación de adultos. [Documento docente]. Facultad de Psicología, Universidad de Barcelona; 2022. Disponible en: <https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/182806/1/CRI-A%20Evaluacion%20del%20afrontamiento%20del%20estres.pdf>

ANEXOS

Anexo 01 Matriz de Consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	VARIABLES	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
<p>PROBLEMA GENERAL: ¿Existe relación entre desgaste dental y nivel de estrés en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de odontología - ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> — ¿Cuál es la frecuencia de desgaste dental en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024? — ¿Cuál es la frecuencia del nivel de estrés en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024? — ¿Cuál es la frecuencia de desgaste dental según género en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024? — ¿Cuál es la frecuencia de desgaste dental según edad en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – 	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar la relación de desgaste dental y nivel de estrés en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> — Determinar la frecuencia de desgaste dental en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024. — Determinar la frecuencia del nivel de estrés en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024. — Determinar la frecuencia de desgaste dental según género en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024. — Determinar la frecuencia de desgaste dental según edad en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología 	<p>Desgaste dental</p> <p>Nivel de estrés</p> <p>Covariables</p> <ul style="list-style-type: none"> — Género — Edad 	<p>Hipótesis de Investigación H_i: Existe relación entre desgaste dental y nivel de estrés en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de odontología - ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.</p> <p>Hipótesis Estadística H₀= No existe relación entre desgaste dental y nivel de estrés en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de odontología - ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.</p>	<p>Tipo y nivel de Investigación.</p> <p>El tipo de la investigación cuantitativa, observacional, prospectivo, transversal y Analítico</p> <p>Nivel relacional</p> <p>Diseño de investigación.</p> <p>No Experimental (correlacional)</p> <p>Población y muestra. La muestra estuvo conformada 67 alumnos de X ciclo; Muestreo probabilístico por aleatoria simple.</p>

<p>ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024?</p> <p>— ¿Cuál es la frecuencia del nivel de estrés según género en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024?</p> <p>7. ¿Cuál es la frecuencia del nivel de estrés según edad en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024?</p>	<p>– ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.</p> <p>— Determinar la frecuencia del nivel de estrés según género en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.</p> <p>— Determinar la frecuencia del nivel de estrés según edad en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.</p>		<p>H₁= Si existe relación entre desgaste dental y nivel de estrés en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de odontología - ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.</p>	
---	--	--	--	--



Relación entre desgaste dental y nivel de estrés en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de odontología - ULADECH católica, distrito de Chimbote, 2024.

Autora: Elias Vasquez, Estela Layen

Datos generales:

Edad:

Género:

CAPÍTULO I: TEST DE AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS

NUNCA (NO)

SIEMPRE (SI)

	SI	NO
1. Ejecuto acciones adicionales para deshacerme del problema.		
2. Elaboro un plan de acción para deshacerme del problema		
3. Dejo de lado otras actividades para concentrarme en el problema.		
4. Me esfuerzo esperando el momento apropiado para enfrentar el problema.		
5. Pregunto a personas que han tenido experiencias similares sobre lo que hicieron.		
6. Hablo con alguien sobre mis sentimientos.		
7. Busco algo bueno/a lo que está pasando		
8. Aprendo a convivir con el problema.		
9. Busco la ayuda de Dios.		
10. Emocionalmente me perturbo y libero mis emociones.		
11. Me niego a aceptar que el problema ha ocurrido.		
12. Dejo de lado mis metas.		
13. Me dedico a trabajar o realizar otras actividades para alejar el problema de mi mente.		
14. Concentro mis esfuerzos para hacer algo sobre el problema.		
15. Elaboro un plan de acción.		
16. Me dedico a enfrentar el problema ay si es necesario dejo de lado otras actividades.		
17. Me mantengo alejado del problema sin hacer nada, hasta que la situación lo permita.		
18. Trato de obtener consejos de otros para saber qué hacer con el problema.		
19. Busco el apoyo emocional de mis amigos o familiares.		
20. Trato de ver el problema de forma positiva.		

21. Acepto que el problema ha ocurrido y no podrá ser cambiado		
22. Deposito mi confianza en Dios.		
23. Libero mis emociones.		
24. Actuó como si el problema no hubiera sucedido realmente.		
25. Dejo de perseguir mis metas.		
26. Voy al cine o miro la TV, para pensar menos en el problema.		
27. Hago paso a paso lo que tiene que hacerse.		
28. Me propongo en pensar más en los pasos a seguir para solucionar el problema		
29. Me alejo de otras actividades para concentrarme en el problema.		
30. Me aseguro de no crear problemas peores por actuar muy pronto.		
31. Hablo con alguien para averiguar más sobre el problema.		
32. Converso con alguien sobre lo que me está ocurriendo		
33. Aprendo algo de la experiencia		
34. Me acostumbro a la idea de que el problema ya ha sucedido		
35. Trato de encontrar consuelo en mi religión		
36. Siento mucha perturbación emocional y expresa esos sentimientos a otros.		
37. Me comporto como si no hubiese ocurrido el problema.		
38. Acepto que puedo enfrentar el problema y lo dejo de lado.		
39. Sueño despierto con otras cosas que no se relacionan al problema.		
40. Actuó directamente para controlar el problema		
41. Pienso en la mejor manera de controlar el problema.		
42. Trato que otras cosas no interfieran en los esfuerzos que pongo para enfrentar en problema		
43. Me abstengo de hacer algo demasiado pronto.		
44. Hablo con alguien que podría hacer algo concreto sobre el problema		
45. Busco la simpatía y la comprensión de alguien.		
46. Trato de desarrollarme como una persona a consecuencia de la experiencia.		
47. Acepto que el problema ha sucedido.		
48. Rezo más de lo usual.		
49. Me perturbo emocionalmente y estoy atengo al problema.		
50. Me digo a mi mismo: “Esto no es real”.		
51. Disminuyo los esfuerzos que pongo para solucionar el problema		
52. Duermo más de lo usual.		

Ferreira E, Calderón C. CRI-A. Evaluación del afrontamiento del estrés. Evaluación de adultos. [Documento docente]. Facultad de Psicología, Universidad de Barcelona; 2022. Disponible en: <https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/182806/1/CRI-A%20Evaluacion%20del%20afrontamiento%20del%20estres.pdf>

CAPÍTULO II: Test para observar el desgaste dentario.

Smith y Knight (1984), desarrollaron un índice para calcular el nivel de las lesiones, midiendo el desgaste dentario y estableciendo grados de severidad.²⁸

Marcar el valor encontrado en la evaluación:

Ausencia:

Presencia:

TABLA 1. Índice de Smith Knight		
VALOR	SUPERFICIE	CRITERIO
0	B/L/O/I	No existe características de pérdida de esmalte.
	C	No hay cambios en el contorno
1	B/L/O/I	Existen pérdidas en las características del esmalte.
	C	Mínima pérdida del contorno.
2	B/L/O	Pérdida del esmalte y exposición de la dentina menos de 1/3 de la superficie.
	I	Pérdida del esmalte con exposición de la dentina.
	C	Defectos con 1mm de profundidad.
3	B/L/O	Pérdida del esmalte y exposición de la dentina más de 1/3 de la superficie.
	I	Perdida de esmalte y dentina sin exposición pulpar.
	C	Defectos 1-2m de profundidad
4	B/L/O	Pérdida completa de esmalte con exposición pulpar.
	I	Exposición pulpar.
	C	Defectos con más de 32mm de profundidad

Fuente: Cava. Vergiú. et al. Prevalencia de Facetas de Desgaste. Revista Kirú de la Universidad San Martín de Porres. 2013;9(1):59-64.

Anexo 03 Formato de Consentimiento informado

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: **RELACIÓN ENTRE DESGASTE DENTAL Y NIVEL DE ESTRÉS EN ALUMNOS DE X CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, 2024**; y es dirigido por ELIAS VASQUEZ ESTELA LAYEN, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: Determinar la relación entre desgaste dental y nivel de estrés en los alumnos de X ciclo de la Escuela Profesional de Odontología- ULADECH Católica, Distrito de Chimbote 2024.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 10 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del número celular 969841835. Si desea, también podrá escribir al correo layencita@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____

Anexo 04 Documento de aprobación para la recolección de la información



ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

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

Chimbote 13 de Noviembre del 2024

CARTA N° 0063- 2024 - DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Sr.
Mg. Augusto Reyes Vargas
Coordinador de Clínica Odontológica

Presente.


A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, el estudiante **ESTELA LAYEN ELÍAS VÁSQUEZ**, con código N° **0110130045**, viene desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo de investigación denominado: **"RELACIÓN ENTRE FACETAS DE DESGASTE Y NIVEL DE ESTRÉS EN LOS ALUMNOS DE X CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA – ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, 2024."**


Para ejecutar su investigación, la alumna ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso; a fin de realizar el presente trabajo.

Atentamente,


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
Dr. José Luis Rojas Barrera
DIRECTOR


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
DISTRITO DE CHIMBOTE
CLÍNICA ODONTOLÓGICA
Mg. ED. AUGUSTO E. REYES VARGAS
COORDINADOR
Recibido
20/11/24

Anexo 05. Calibración

	Ficha de calibración
	Relación entre desgaste dental y nivel de estrés en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de Odontología – ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.

I. Datos generales:

1. Nombre del estudiante: Elias Vásquez Estela Layen
2. Nombre del calibrador: Cuentas Obando Cristhian Omar
3. Título profesional del calibrador: Cirujano Dentista – Rehabilitador Oral
4. Área de acción a calibrar: Rehabilitación Oral

II. Aspectos a evaluar:

CRITERIOS	Valoración		Observaciones
	Sí	No	
1. Reconoce las estructuras bucales sanas y patológicas	X		
2. Realiza un correcto llenado del instrumento para recolectar los datos	X		
3. Identifica cada estructura y el procedimiento a seguir en el examen	X		
4. Hace la sumatoria correcta de la fórmula a aplicar	X		
5. Emplea todos los instrumentos y materiales necesarios	X		
6. Llega al diagnóstico definitivo correcto	X		

III. Criterio de calibración:

- Cumple con los criterios (X)
- No cumple con los criterios ()



 C.D Cristhian Cuentas Obando
 RNE 1593

Fecha: Chimbote, 18/11/2024

Cuantificación del grado de concordancia

Es necesario que todos los examinadores interpreten los criterios a aplicar (diagnósticos, tratamiento, etc.) de la misma manera, los apliquen sin variaciones entre ellos y, los mantengan constantes a lo largo del estudio.

Como el acuerdo total es prácticamente imposible, hay que cuantificar el grado de acuerdo o concordancia existente por parte de un examinador consigo mismo (concordancia intraexaminador) y de dos o más examinadores (concordancia interexaminador).

El estudio de la concordancia se debe realizar en la fase previa de preparación de la encuesta y durante el trabajo de campo.

Para cuantificar el grado de concordancia utilizamos unos indicadores: el porcentaje de acuerdo y el test Kappa.

1. Porcentaje de concordancia: suma de diagnósticos iguales entre dos examinadores (o entre un examinador explorando al mismo grupo en dos ocasiones distintas), dividido por el número de observaciones realizadas, y el resultado multiplicado por 100.

Tabla 1

Índice de Smith y Knight. Concordancia inter-examinadores

EXAMINADOR 2..... *Lagos* EXAMINADOR 1..... *30*



	Nivel 0	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Total
Nivel 0	1	2	3	4	5	1+2+3+4+5
Nivel 1	6	7	8	9	10	6+7+8+9+10
Nivel 2	11	12	13	14	15	11+12+13+14+15
Nivel 3	16	17	18	19	20	16+17+18+19+20
Nivel 4	21	22	23	24	25	21+22+23+24+25
Total	1+6+11+ 16+21	2+7+12+ 17+22	3+8+13 +18+23	4+9+14 +19+24	5+10+15 20+25	1+2+3+4+ 5+6+7+8+ 9+10+11+12+ 13+14+15+16+17+ 18+19+20+21+ 22+23+24+25

1. Pacientes que ambos examinadores consideran nivel 0.
2. Pacientes que el examinador 1 considera nivel 0, pero el examinador 2, considera nivel 1.
3. Pacientes que el examinador 1 considera nivel 0, pero el examinador 2, considera nivel 2.
4. Pacientes que el examinador 1 considera nivel 0, pero el examinador 2, considera nivel 3.
5. Pacientes que el examinador 1 considera nivel 0, pero el examinador 2, considera nivel 4.

6. Pacientes que ambos examinadores consideran nivel 1.
2. Pacientes que el examinador 1 considera nivel 1, pero el examinador 2, considera nivel 0.
3. Pacientes que el examinador 1 considera nivel 1, pero el examinador 2, considera nivel 2.
4. Pacientes que el examinador 1 considera nivel 1, pero el examinador 2, considera nivel 3.
5. Pacientes que el examinador 1 considera nivel 1, pero el examinador 2, considera nivel 4.
1. Pacientes que ambos examinadores consideran nivel 2.
2. Pacientes que el examinador 1 considera nivel 2, pero el examinador 2, considera nivel 0.
3. Pacientes que el examinador 1 considera nivel 2, pero el examinador 2, considera nivel 1.
4. Pacientes que el examinador 1 considera nivel 2, pero el examinador 2, considera nivel 3.
5. Pacientes que el examinador 1 considera nivel 2, pero el examinador 2, considera nivel 4.
1. Pacientes que ambos examinadores consideran nivel 3.
2. Pacientes que el examinador 1 considera nivel 3, pero el examinador 2, considera nivel 0.
3. Pacientes que el examinador 1 considera nivel 3, pero el examinador 2, considera nivel 1.
4. Pacientes que el examinador 1 considera nivel 3, pero el examinador 2, considera nivel 2.
5. Pacientes que el examinador 1 considera nivel 3, pero el examinador 2, considera nivel 4.
1. Pacientes que ambos examinadores consideran nivel 4.
2. Pacientes que el examinador 1 considera nivel 4, pero el examinador 2, considera nivel 0.
3. Pacientes que el examinador 1 considera nivel 4, pero el examinador 2, considera nivel 1.
4. Pacientes que el examinador 1 considera nivel 4, pero el examinador 2, considera nivel 2.
5. Pacientes que el examinador 1 considera nivel 4, pero el examinador 2, considera nivel 3.

Tabla 2

Índice de Smith y Knight. Concordancia inter-examinadores

EXAMINADOR 2.....  EXAMINADOR 1..... 

	Nivel 0	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Total
Nivel 0	7	0	0	0	0	7
Nivel 1	0	6	0	0	0	6
Nivel 2	0	0	6	0	0	6
Nivel 3	0	0	0	1	0	1
Nivel 4	0	0	0	0	0	0
Total	7	6	6	1	0	20

$$\text{Porcentaje de concordancia} = \frac{7+6+6+1+0}{20} \times 100 = 100$$

Este porcentaje nos indica que existe una gran concordancia entre ambos exploradores, pues han coincidido en el 100 % de las ocasiones en sus diagnósticos.

2. Test de Kappa.

Este coeficiente del test de Kappa mide la probabilidad, de que la concordancia encontrada sea debida al azar (es decir a la asignación aleatoria de las categorías diagnósticas, sin tener en cuenta la aplicación del uniforme de unos criterios diagnósticos).

Se define el test de Kappa: concordancia observada menos la concordancia esperada por el azar dividido por el número de observaciones realizadas menos la concordancia esperada por el azar.

$$\frac{(\text{Concordancia observada}) - (\text{Concordancia esperada})}{N - (\text{Concordancia esperada})}$$

Concordancia observada = número de ocasiones en las que ambos examinadores han coincidido sus diagnósticos.

$$7+6+6+1+0 = 20$$

Concordancia esperada (debido al azar) = para ello construimos una tabla de doble entrada, manteniendo la fila y la columna de los totales (Tabla 3). Las casillas a, b, c, d, representan el número de ocasiones en las que el azar habría determinado resultados coincidentes.

$$a = 7 \times 7 / 20 = 2.45$$

$$b = 6 \times 6 / 20 = 1.8$$

$$c = 6 \times 6 / 20 = 1.8$$

$$d = 1 \times 1 / 20 = 0.05$$

$$e = 0 \times 0 / 20 = 0$$

Concordancia esperada = 2.5+0.4+0.1+0.4

$$\frac{(7 + 6 + 6 + 1 + 0) - (2.45 + 1.8 + 1.8 + 0.05 + 0)}{20 - (2.45 + 1.8 + 1.8 + 0.05 + 0)}$$

$$\frac{(20) - (6.1)}{20 - (6.1)}$$

$$\frac{13.9}{13.9} = 1$$

Esto significa que de las 20 ocasiones en las que ha existido coincidencia del diagnóstico entre los dos examinadores, en 1 ocasión puede achacarse simplemente al azar (a la asignación aleatoria de las categorías diagnósticas), por lo que su diferencia(19), sería el número de ocasiones en la que la coincidencia de diagnóstico se debería, a la homogeneidad del criterio diagnóstico de ambos exámenes.

Text Kappa =

$$\frac{(20) - (6.1)}{20 - (6.1)}$$

$$= \frac{13.9}{13.9}$$

$$= 1$$

13.9

Lo que representa un nivel de concordancia muy alto según la escala propuesta por Landis y Koch en 1977:

< 0.0 no concordancia

0.00 - 0,20 mínima

concordancia 0,21 -

0,40 ligera

concordancia 0,41 -

0,60 moderada

concordancia

0,61 - 0,80 importante concordancia

0,81 – 1.00 casi concordancia completa

Anexo 06 Contrastación de hipótesis

Se aplicará la prueba estadística **Chi cuadrado** (X^2).

1. Planteamiento de hipótesis

- ✓ **H_i**: Existe relación entre desgaste dental y nivel de estrés en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de odontología - ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.
- ✓ **H₀**: No existe relación entre desgaste dental y nivel de estrés en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de odontología - ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.

2. Nivel de confianza

El nivel de confianza es del 95%.

El nivel de significancia es del 5% (0.05)

3. Determinación del valor crítico de Chi-cuadrado

Los pasos para hallar los grados de libertad son los siguientes:

$$Gl = (Nro. de filas - 1) * (Nro. de columnas - 1)$$

$$Gl = (2 - 1) * (5 - 1)$$

$$Gl = 4$$

Según la distribución estadística de Chi cuadrado, para una tabla de 4 grados de libertad y un nivel de confianza del 95% el valor crítico tabulado es = **9.4877**

4. Tabla de contingencia

Tabla 1.- Contingencia observada Desgaste dental*Nivel de estrés

Observado	Nivel de estrés					Total
	Desgaste dental	Muy bajo	Bajo	Moderado	Alto	
Ausencia	8	9	4	3	1	25
Presencia	2	4	7	13	16	42
Total	10	13	11	16	17	67

Fuente: Tabla de contingencia arrojada en SPSS v24.

Tabla 2.- Contingencia esperada Desgaste dental*Nivel de estrés

Esperado Desgaste dental	Nivel de estrés					Total
	Muy bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy alto	
Ausencia	3.7	4.9	4.1	6.0	6.3	25.0
Presencia	6.3	8.1	6.9	10.0	10.7	42.0
Total	10.0	13.0	11.0	16.0	17.0	67.0

Fuente: Tabla de contingencia arrojada por SPSS v24.

5. Establecimiento de los criterios de decisión

La prueba estadística se realiza en base a la hipótesis nula, la cual se aceptará o rechazará.

- ✓ Si Valor Crítico > Valor Calculado (X^2) entonces se acepta hipótesis nula
- ✓ Si Valor Crítico < Valor Calculado (X^2) entonces se rechaza hipótesis nula.
- ✓ Si $\alpha > 0.05$, se acepta H_0 y se rechaza H_i .
- ✓ Si $\alpha < 0.05$, se rechaza H_0 y se acepta H_i .

6. Determinación del valor calculado del estadístico Chi cuadrado

Una vez sometido los datos al tratamiento en el programa SPSS v24, se efectuó análisis estadístico con la prueba Chi cuadrado, proyectando los siguientes datos:

Tabla 3.- Pruebas de Chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig.
Chi-cuadrado de Pearson	22.993	4	.000
Razón de verosimilitud	24.995	4	.000
Asociación lineal por lineal	22.026	1	.000
N de casos válidos	67		

Fuente: Chi cuadrado por SPSS v24.

7. Comparación del Chi-cuadrado calculado con el valor crítico

Teóricamente si el valor calculado (X^2) es mayor que el valor crítico de tabla, entonces se rechaza la hipótesis nula.

$$V. \text{ Crít.} = 9.4877 < X^2 = 22.993 ; \alpha = .000 < .05$$

Por lo tanto se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis de investigación.

- **H_i:** Existe relación entre desgaste dental y nivel de estrés en alumnos de X ciclo de la escuela profesional de odontología - ULADECH Católica, distrito de Chimbote, 2024.

Anexo 07. Evidencias de ejecución
Declaración jurada

DECLARACIÓN JURADA

Yo, **ELIAS VASQUEZ, ESTELA LAYEN**, identificado con DNI 70004103, con domicilio en UBO EL NORO 12 J 1169 DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de BACHILLER con código de estudiante 0110130045 de la Escuela Profesional de ODONTOLOGÍA Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Semestre académico 2024-II:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada: **RELACIÓN ENTRE DESGASTE DENTAL Y NIVEL DE ESTRÉS EN LOS ALUMNOS DE X CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, 2024**, son veraces.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad.

VIERNES, 25 DE NOVIEMBRE del 2024


Firma
70004103


Huella

Tabla de datos

Nivel de estrés																								
D1											D2								D3					
N	P-1	P-2	P-3	P-4	P-5	P-6	P-7	P-8	P-9	P-10	P-11	P-12	P-13	P-14	P-15	P-16	P-17	P-18	P-19	P-20	P-21	P-22	P-23	P-24
1	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3
2	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3
3	4	3	2	4	3	2	4	3	2	4	3	4	3	2	4	3	4	3	2	4	3	4	3	2
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3
6	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
7	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4
8	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3
9	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4
10	4	3	2	4	3	2	4	3	2	4	3	4	3	2	4	3	4	3	2	4	3	4	3	2
11	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3
12	4	2	3	4	3	3	4	2	3	4	3	4	2	3	4	3	4	2	3	4	3	4	2	3
13	5	3	4	5	4	4	5	3	4	5	4	5	3	4	5	4	5	3	4	5	4	5	3	4
14	3	5	3	3	2	3	3	5	3	3	2	3	5	3	3	2	3	5	3	3	2	3	5	3
15	5	3	3	5	3	3	5	3	3	5	3	5	3	3	5	3	5	3	3	5	3	5	3	3
16	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4
17	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
19	5	2	3	5	2	3	5	2	3	5	2	5	2	3	5	2	5	2	3	5	2	5	2	3
20	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4

Evidencias



