

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA



Tesis

**“Ansiedad y bruxismo autoreportado
en los estudiantes de odontología de la Universidad De
Huánuco, 2025”**

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

AUTOR: Huarote Serveleon, Danfer Franco

ASESOR: López Beraún, Pablo Alonso

HUÁNUCO – PERÚ

2026

U

D

H

**TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:**

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud pública en odontología

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Medicina clínica

Disciplina: Odontología, Cirugía oral, Medicina oral

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Cirujano Dentista

Código del Programa: P04

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 72122058

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 72271065

Grado/Título: Maestro en ciencias de la salud con
mención en odontoestomatología

Código ORCID: 0000-0001-6491-0298

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Rojas Sarco, Ricardo Alberto	Maestro en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	43723691	0000-0001-8333-1347
2	Fernández Briceño Sergio Abraham	Maestro en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	40101909	0000-0002-6150-5833
3	Flores Bravo Christopher Jeyson.	Maestro en ciencias de la salud con mención en odontoestomatología	41971686	0000-0002-3117-2580



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
<http://www.udh.edu.pe>

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

En la Ciudad de Huánuco, siendo las **16:30 horas** del día 10 del mes de julio del dos mil veintiséis en la Facultad de Ciencias de la Salud, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el **jurado calificador** integrado por los docentes:

- | | |
|---|-------------------|
| ○ MG. CD. Ricardo Alberto Rojas Sarco | Presidente |
| ○ MG. CD. Sergio Abraham Fernández Briceño | Secretario |
| ○ MG. CD. Cristopher Jeyson Flores Bravo | Vocal |

Asesor de tesis MG. CD. Pablo Alonso López Beraún

Nombrados mediante la Resolución N° 2114-2026-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulada: **"ANSIEDAD Y BRUXISMO AUTOREPORTADO EN LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO, 2025"**, presentado por el Bachiller en Odontología, por don **DANFER FRANCO HUAROTE SERVELEON**; para optar el Título Profesional de **CIRUJANO DENTISTA**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas; procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo Aprobado por unanimidad con el calificativo cuantitativo de 16 y cualitativo de Bueno.

Siendo las **17:30 horas** del día 10 del mes de julio del año 2026, los miembros del jurado calificador firman la presente acta en señal de conformidad.


.....
MG. CD. Ricardo Alberto Rojas Sarco
Código ORCID: 0000-0001-8333-1347
DNI: 43723691


.....
MG. CD. Sergio Abraham Fernández Briceño
Código ORCID: 0000-0002-6150-5833
DNI: 40101909


.....
MG. CD. Cristopher Jeyson Flores Bravo
Código ORCID: 0000-0002-3117-2580
DNI: 41971686



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: **DANFER FRANCO HUAROTE SERVELEON**, de la investigación titulada "**ANSIEDAD Y BRUXISMO AUTOREPORTADO EN LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO, 2025**", con asesor(a): **PABLO ALONSO LOPEZ BERAUN**, designado(a) mediante documento: **RESOLUCIÓN N° 1478-2025-D-FCS-UDH** del P. A. de ODONTOLOGÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del **23 %** verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 11 de junio de 2026



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

Nota: La presente constancia tendrá una vigencia de cuatro (4) meses, conforme a lo establecido en la **Directiva del Software de Identificación de Similitud y Originalidad**, aprobada mediante **Resolución N° 532-2024-P-CD-UDH**.

Vencido dicho plazo, el solicitante deberá realizar nuevamente el procedimiento correspondiente para la emisión de una nueva constancia.

Válida hasta el 11 de octubre de 2026.

24. DANFER FRANCO HUAROTE SERVELEON.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

8%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

5%

2

repositorio.unap.edu.pe

Fuente de Internet

2%

3

repositorio.unfv.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

investigacion.udh.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

alicia.concytec.gob.pe

Fuente de Internet

1%



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mis padres, Francisco Agustín Huarote Alday y Sara Serveleon Sarmiento, quienes con su sacrificio, amor y apoyo incondicional representan mi principal impulso para seguir adelante y guía en cada etapa de mi vida. Gracias a ustedes aprendí el valor del esfuerzo, la constancia y la perseverancia, y a nunca rendirme ante los desafíos que se presentan en el camino. A lo largo de mis estudios, su paciencia y motivación me han acompañado, dándome fuerzas en los momentos de dificultad y celebrando conmigo cada logro alcanzado. Este trabajo es, en gran medida, un reflejo de su dedicación y amor, y un pequeño tributo al inmenso apoyo que siempre me han brindado.

AGRADECIMIENTOS

Quiero expresar mi más profundo agradecimiento a todas las personas e instituciones que hicieron posible la realización de este trabajo.

En primer lugar, agradezco de manera muy especial a mis padres, por su amor incondicional, paciencia y constante apoyo a lo largo de toda mi formación académica. Gracias a ustedes aprendí el valor del esfuerzo, la perseverancia y la dedicación, y siempre me motivaron a superar los desafíos que se presentaron en este camino.

Deseo expresar también mi sincero agradecimiento a mi asesor de tesis, el Esp. Mg. C.D. López Beraún, Pablo Alonso, por su guía, orientación, paciencia y valiosos conocimientos que fueron fundamentales para el desarrollo de este trabajo. Su dedicación y profesionalismo me inspiraron a mejorar cada día y a enfrentar con confianza los retos de la investigación.

Agradezco también a mis compañeros y amigos, quienes, con su apoyo, ánimo y colaboración hicieron que esta etapa fuera más llevadera y enriquecedora. Cada consejo, cada conversación y cada momento compartido contribuyó a que este trabajo fuera posible.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
RESUMEN	VIII
ABSTRACT.....	IX
INTRODUCCIÓN	X
CAPÍTULO I:.....	11
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	11
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	11
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	13
1.2.1. PROBLEMA GENERAL:	13
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	13
1.3. OBJETIVOS	14
1.3.1. OBJETIVO GENERAL.....	14
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	14
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	15
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	15
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	15
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA	15
1.4.4. JUSTIFICACIÓN SOCIAL	15
1.5. LIMITACIONES DEL ESTUDIO.....	16
1.6 VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	16
CAPÍTULO II.....	17
MARCO TEÓRICO	17
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	17

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	17
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	18
2.1.3. ANTECEDENTES REGIONALES	20
2.2 BASES TEÓRICAS	21
2.2.1 TEORÍA DE LAS CAUSAS PERIFÉRICAS.....	21
2.2.3 TEORÍA TRANSACCIONAL DEL ESTRÉS Y LA ANSIEDAD EN EL BRUXISMO	22
2.3. BASES CONCEPTUALES	22
2.3.1. BRUXISMO	22
2.3.2. ANSIEDAD	24
2.4. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS	26
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL:	26
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS:.....	26
2.5. VARIABLES DE INVESTIGACIÓN	27
2.5.1 VARIABLE DE SUPERVISIÓN:	27
2.5.2 VARIABLE ASOCIATIVA:	27
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.	28
CAPÍTULO III	30
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	30
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN:	30
3.2. ENFOQUE:.....	30
3.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN:	30
3.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:.....	30
3.5. POBLACION Y MUESTRA.....	31
3.5.1. POBLACIÓN:	31
3.5.2. MUESTRA:.....	31
3.5.3. MUESTREO	32

3.5.4. DISEÑO DEL MUESTREO	32
3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS. ...	32
3.6.1 TÉCNICA.....	32
3.6.2. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	32
3.6.3 VALIDEZ CUALITATIVA DE LOS INSTRUMENTOS:.....	34
3.6.4 RECOLECCIÓN DE DATOS.....	36
3.7. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN.	36
3.7.1 PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS:.....	36
3.7.2 PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS:	36
3.8. ASPECTOS ÉTICOS.....	37
CAPÍTULO IV.....	38
4.1 ANÁLISIS DESCRIPTIVO	38
4.1.1 RESULTADOS DESCRIPTIVOS	38
4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	41
CAPÍTULO V.....	44
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	44
CONCLUSIONES	49
RECOMENDACIONES.....	50
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	51
ANEXOS.....	54

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características de los participantes	38
Tabla 2. Relación entre niveles de ansiedad y ciclo academico	39
Tabla 3. Relación entre niveles de ansiedad y sexo	39
Tabla 4. Relación entre niveles de bruxismo y ciclo académico	40
Tabla 5. Relación entre niveles de bruxismo y sexo	41
Tabla 6. Relación entre niveles de ansiedad y niveles de bruxismo	42
Tabla 7. Correlación de Spearman entre los niveles de ansiedad y niveles de bruxismo dental.....	42

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el bruxismo y la ansiedad en los estudiantes de Odontología en semana de exámenes parciales de la Universidad de Huánuco 2025-II. **Materiales y métodos:** se realizó un estudio de tipo observacional, prospectivo, transversal y analítico. La muestra conformada por 140 estudiantes de odontología, seleccionado mediante muestreo probabilístico aleatorio simple estratificado. Se emplearon los instrumentos de Escala autoevaluativa de ansiedad de Zung, para la clasificación de los niveles de ansiedad y el cuestionario de bruxismo auto informado para los niveles de bruxismo. Los datos fueron analizados en el programa estadístico SPSS v26, utilizando estadística descriptiva e inferencial con la prueba de correlación de Spearman ($p < 0.05$). **Resultados:** se evidencio mayor prevalencia de ansiedad normal (60%), ansiedad mínima a moderado (34%), ansiedad moderada a severo (6%) y no se evidencio ansiedad en grado máximo (0%). Los niveles de bruxismo leve (64%), bruxismo moderado (31%) y bruxismo severo (5%). Se observo una correlación entre los niveles de ansiedad y los niveles de bruxismo ($\rho = 0.894$; $p = 0,00$) confirmando la asociación entre ambas variables. **Conclusiones:** existe una relación significativa entre los niveles de ansiedad y la presencia de bruxismo en los estudiantes de Odontología durante el periodo de exámenes parciales de la Universidad de Huánuco, semestre 2025-II

Palabras clave: Ansiedad, bruxismo, estudiantes de odontología, exámenes parciales, salud mental.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between bruxism and anxiety among Dentistry students during the partial exam week at the University of Huánuco, 2025-II semester. **Materials and Methods:** An observational, prospective, cross-sectional, and analytical study was conducted. The sample consisted of 140 dentistry students, selected using stratified simple random probability sampling. The Zung Self-Rating Anxiety Scale was used to classify anxiety levels, and the Self-Reported Bruxism Questionnaire was applied to evaluate bruxism levels. Data were analyzed using the SPSS v26 statistical software, employing descriptive and inferential statistics with Spearman's correlation test ($p < 0.05$). **Results:** A higher prevalence of normal anxiety (60%), minimal to moderate anxiety (34%), and moderate to severe anxiety (6%) was observed, with no cases of extreme anxiety (0%). Bruxism levels identified were mild bruxism (64%), moderate bruxism (31%), and severe bruxism (5%). A correlation was observed between anxiety levels and bruxism levels ($\rho = 0.894$; $p = 0.00$), confirming the association between both variables. **Conclusions:** There is a significant relationship between anxiety levels and the presence of bruxism among Dentistry students during the partial exam period at the University of Huánuco, 2025-II semester.

Keywords: Anxiety, bruxism, dentistry students, partial exams, mental health.

INTRODUCCIÓN

El bruxismo es una actividad parafuncional involuntaria que afecta la función orofacial y puede causar consecuencias clínicas importantes. Su origen es multifactorial y los factores psicológicos, especialmente la ansiedad, tienen un rol clave en su aparición.

La ansiedad aumenta la actividad muscular y puede desencadenar bruxismo. Los estudiantes universitarios, en especial los de Odontología, presentan altos niveles de ansiedad por la carga académica y las exigencias clínicas, lo que los convierte en una población vulnerable.

Durante la semana de exámenes parciales, la ansiedad suele aumentar significativamente, lo cual podría intensificar el bruxismo. Aunque existen estudios que exploran esta relación en estudiantes universitarios, en la Universidad de Huánuco la evidencia aún es limitada.

El estudio es importante porque el bruxismo refleja tanto un problema odontológico como un indicador de malestar psicológico. Comprender su relación con la ansiedad permitirá desarrollar estrategias preventivas y mejorar la salud integral y el nivel académico del estudiante.

Por lo expuesto, el presente estudio tuvo como propósito determinar la relación entre el bruxismo y la ansiedad en los estudiantes de Odontología durante la semana de exámenes parciales de la Universidad de Huánuco, semestre 2025-II, aportando evidencia actualizada y contextualizada que permita comprender mejor este fenómeno y sus implicaciones en la salud odontológica y emocional del futuro profesional.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El bruxismo se entiende como un trastorno del sistema masticatorio que se caracteriza por el acto de apretar los dientes, o también rechinarlos de forma involuntaria, sin una función específica, y puede ocurrir tanto de día como de noche. Este hábito puede generar dolores de cabeza, afectar los músculos de la mandíbula, cuello y oído, además de causar desgaste dental, según el coordinador de la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Bucal del Ministerio de Salud (Minsa)⁽¹⁾. Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (OMS)⁽²⁾ define los trastornos de ansiedad como estados de preocupación y miedo excesivos, acompañados de cambios en el comportamiento que pueden generar angustia significativa o interferir en el funcionamiento diario. Entre los tipos de ansiedad podemos encontrar el trastorno de ansiedad generalizada, así como también el trastorno de pánico, trastorno de ansiedad social y; de la misma forma, el trastorno de ansiedad por separación.

Según estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS)⁽³⁾, aproximadamente el 4% de la población global sufre de algún tipo de trastorno de ansiedad. En 2019, se registraron 301 millones afectados por el trastorno, lo que los posiciona como los más frecuentes entre los problemas de salud mental. La ansiedad, cuando no se gestiona de forma adecuada, puede volverse patológica. Según datos del Ministerio de Salud (Minsa)⁽⁴⁾, este trastorno encabezó la lista de motivos de atención por problemas de salud mental en el país, con 433 816 diagnósticos registrados en 2022.

Un estudio de Ribeiro-Lages en 2021⁽⁵⁾ reveló que a nivel mundial, entre el 22,1% y el 31% de las personas sufren de bruxismo. Este problema afecta la calidad de vida al causar dolor en los músculos de la masticación, desgastar los dientes y alterar el sistema estomatológico, lo que impacta negativamente en la masticación. No obstante ⁽⁶⁾, en 2016, la prevalencia de bruxismo en Latinoamérica fue del 63% y del 60.8%, respectivamente. En nuestro país y

región, no se encontraron datos estadísticos confiables sobre el tema. Estos resultados muestran que el bruxismo ha ido en aumento con el tiempo, por lo que no debe considerarse una condición rara. Es crucial prestar más atención y evaluar el bruxismo con mayor cuidado.

El bruxismo es entendido como una actividad parafuncional en la que los dientes ejercen fuerza para mantener una posición mandibular, caracterizada por movimientos de la mandíbula hacia adelante (protrusión) o hacia los lados (lateralidad), sin necesidad de contacto dental. Estos movimientos, que en realidad no tienen propósito funcional, principalmente del músculo masetero y el músculo temporal, controlados por el sistema nervioso central. Puede ocurrir durante el día (bruxismo de vigilia) o la noche, con variaciones en su intensidad, duración y grado de consciencia, afectando a personas de todas las edades y géneros. Desde el punto de vista fisiológico, el bruxismo nocturno está mediado por influencias autonómicas y cerebrales relacionadas con la excitación central, que desencadenan reacciones en la actividad muscular de la mandíbula durante micro despertares. Esta actividad, influenciada por el sistema simpático, provoca un aumento en la frecuencia cardíaca seguido por un incremento del tono muscular que dura de tres a diez segundos^(7,8).

Desde una perspectiva biológica, la ansiedad se puede definir como una reacción o respuesta adaptativa de un mecanismo de alerta que prepara al organismo para afrontar una posible amenaza. Sin embargo, la ansiedad también puede intensificar la depresión y el estrés, generando efectos negativos en la salud en general y afectando la vida social y familiar ^(9,10). Además, puede desencadenar problemas bucales como el bruxismo, que lleva a varias alteraciones en la boca, como el desgaste de los dientes, problemas en los tejidos duros y blandos, desgaste en las áreas de mordida, pérdida de altura dental, problemas en la mandíbula, pérdida de dientes, tensión en los músculos de la masticación y problemas de oclusión. Estos problemas pueden causar complicaciones orales y de salud más graves a largo plazo ^(11,12).

Con la evidencia actual⁽⁸⁾, que carece de recomendaciones específicas de tratamiento y pautas para pacientes, la elección de la terapia para el

bruxismo debería inclinarse hacia enfoques etiológicos cuando sea posible, con el objetivo de reducir la cantidad, impacto o frecuencia de los movimientos mandibulares. Se anticipa que en el futuro surgirán nuevas opciones terapéuticas efectivas y confiables para disminuir los episodios de contracción muscular. Mientras tanto, los profesionales de la salud deben abordar el bruxismo desde una perspectiva integral, y se requerirá tiempo para que la investigación ajuste el diagnóstico y desarrolle patrones terapéuticos específicos.

El propósito de esta investigación es averiguar cómo la ansiedad está relacionada con el bruxismo en los alumnos del programa de odontología de la Universidad de Huánuco. Queremos identificar los factores que influyen en esto para ayudar a mejorar la conciencia sobre la salud dental y mental, no solo entre los estudiantes de odontología, sino en la comunidad en general.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál será la relación entre la ansiedad y bruxismo en los estudiantes de Odontología en semana de exámenes parciales de la Universidad de Huánuco 2025-II?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

Pe. 01.

¿Cuáles son los niveles de ansiedad según sexo en los estudiantes de Odontología en semana de exámenes parciales de la Universidad de Huánuco 2025-II?

Pe. 02.

¿Cuáles son los niveles de ansiedad según ciclo académico en los estudiantes de Odontología en semana de exámenes parciales de la Universidad de Huánuco 2025-II?

Pe.03.

¿Cuáles son los niveles de bruxismo según sexo en los estudiantes de Odontología en semana de exámenes parciales de la Universidad de Huánuco 2025-II?

Pe.04.

¿Cuáles son los niveles de bruxismo según ciclo académico en los estudiantes de Odontología en semana de exámenes parciales de la Universidad de Huánuco 2025-II?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre la ansiedad y el bruxismo en los estudiantes de Odontología en semana de exámenes parciales de la Universidad de Huánuco 2025-II.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Oe. 01.

Determinar los niveles de ansiedad según sexo en los estudiantes de Odontología en semana de exámenes parciales de la Universidad de Huánuco 2025-II

Oe. 02.

Determinar son los niveles de ansiedad según ciclo académico en los estudiantes de Odontología en semana de exámenes parciales de la Universidad de Huánuco 2025-II

Oe. 03.

Determinar los niveles de bruxismo según sexo en los estudiantes de Odontología en semana de exámenes parciales de la Universidad de Huánuco 2025-II.

Oe. 04.

Determinar los niveles de bruxismo según ciclo académico en los estudiantes de Odontología en semana de exámenes parciales de la Universidad de Huánuco 2025-II.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Este estudio es relevante porque busca llenar el vacío existente al investigar cómo los niveles de ansiedad tienen relación en el bruxismo dental en estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco. Los hallazgos podrán ofrecer una visión más clara sobre cómo la ansiedad académica contribuye al bruxismo, permitiendo la implementación de estrategias de prevención y manejo más efectivas. Además, este conocimiento puede tener implicaciones importantes para la promoción de la salud mental y dental en entornos académicos.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Nos permitirá prevenir, reducir o eliminar los factores que originan el bruxismo, lo cual será útil para un diagnóstico temprano de esta afección. De este modo, el profesional odontológico podrá desarrollar un plan de tratamiento adecuado, considerando el bruxismo como una de las principales prioridades en la consulta, con el apoyo de un equipo multidisciplinario.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

En el presente trabajo se socializará un instrumento de medición previamente validado, el cual servirá como base para establecer un antecedente odontológico relevante. Este instrumento permitirá estructurar el estudio sobre los niveles de ansiedad en los pacientes, así como la manera en que dicha ansiedad puede ser medida de forma confiable. Además, se abordarán los métodos para evaluar el bruxismo, con el fin de correlacionar estos dos aspectos y comprender mejor su impacto en la salud oral.

1.4.4. JUSTIFICACIÓN SOCIAL

El presente trabajo de investigación tiene un impacto social significativo, ya que permite visibilizar problemas de salud mental y dental en los estudiantes está sometida a altos niveles de exigencia académica, donde puede promover el bienestar estudiantil y fomentar políticas universitarias de salud mental.

1.5. LIMITACIONES DEL ESTUDIO

La limitación es que los alumnos no quieran ser encuestado, de lo demás no habrá limitaciones porque se solicitará la autorización del coordinador de odontología y a la vez de los docentes encargados de sus respectivos cursos para realizar la encuesta a los estudiantes; también los gastos se realizarán por mi persona.

1.6 VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Un presente estudio contara con una población accesible y representativa constituida por los alumnos de del programa de odontología encuestados de la Universidad de Huánuco, al ser un estudio transversal no tendremos problemas con el tiempo por lo tanto es viable en este aspecto y también es factible desde el punto de vista económico, ya que el tesista cubrirá los gastos correspondientes.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Ecuador (Quito), 2023, Caraguay et al ⁽¹³⁾; desarrollaron un estudio descriptiva, transversal, observacional titulado “Bruxismo y su relación con estados psicoemocionales mediante las escalas DASS-21 Y AASM, en estudiantes de odontología de la universidad católica de cuenca campus azogues”, recopiló a través del cuestionario DASS-21 distribuido a 242 estudiantes con una muestra de 161 participantes, obteniendo presencia de bruxismo, ansiedad, depresión y estrés donde se estableció la relación entre los estados psicoemocionales con el bruxismo dental; Se encontró bruxismo en el 84,47% de los casos, junto con ansiedad (34,78%), depresión (18,01%) y estrés (17,39%). Hubo una relación significativa entre bruxismo, depresión y estrés, siendo más frecuente en hombres y en los ciclos sexto, octavo y noveno; y concluyeron la relación entre bruxismo y los estados de depresión y estrés, mostrando ligeras variaciones en cuanto al sexo y los ciclos académicos. Ese antecedente orientó a la metodología del trabajo de investigación

En Cuba (La Habana), 2022, Rodriguez et al ⁽¹⁴⁾; desarrollaron un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo titulado “Grado de afectación del bruxismo y estado de ansiedad durante la pandemia de la COVID-19”, recopilaron a través de métodos teóricos y empíricos a 35 pacientes bruxomanos elegidos aleatoriamente; El 62,9 % de los participantes eran mujeres y el 45,7 % tenía entre 35 y 60 años. El síntoma más común del bruxismo fue el dolor en los músculos masticatorios (88,6%). Los casos de bruxismo grado II aumentaron del 28,6 % al 65,7 %, y el nivel medio de ansiedad subió del 42,9 % al 80 %; y concluyeron que durante la pandemia de COVID-19 hubo un incremento del nivel de ansiedad y el grado de afectación del bruxismo.

El dolor en los músculos masticatorios fue el síntoma más frecuente en los pacientes con bruxismo. El antecedente orientó como base teórica y metodología

En Ecuador (Quito), 2022, Vallejo ⁽¹⁵⁾; desarrollo un estudio transversal titulado “Enfoque interdisciplinario en el diagnóstico y tratamiento del bruxismo en individuos con dentición permanente”, recopilo cuestionario de IDARE y autoreporte del bruxismo, destinados para el diagnóstico, a 65 pacientes elegidos aleatoriamente; El análisis reveló que la ansiedad, tanto en su forma rasgo como estado, se asocia principalmente con el bruxismo grado II (63,1% y 52,3%, respectivamente). Se observó una mayor incidencia de ansiedad estado moderada en personas de 20 a 60 años con bruxismo grado II (66,7%), mientras que la ansiedad rasgo se vinculó con el grado III en adultos de 61 a 75 años. El análisis estadístico (Chi-cuadrado) confirmó la influencia de la ansiedad en el desarrollo del bruxismo en ambos sexos; y concluyo que un adecuado diagnóstico del bruxismo con la evaluación de factores etiológicos es importante para brindar una atención oportuna e integral. Este antecedente orientó como base teórica al trabajo de investigación.

2..1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Perú (Puno), 2023, Arcos ⁽¹⁶⁾, desarrollo un estudio observacional, transversal, prospectivo y correlacional titulado “Relación entre la ansiedad y el bruxismo en estudiantes del VII al X ciclo de estudios de la escuela profesional de odontología de la universidad nacional del altiplano 2023”, recopilo a través de encuestas el inventario de Ansiedad de Beck y la ficha de recolección de datos para el diagnóstico del bruxismo a 90 estudiantes de VII al X ciclo de estudios Se identificó una relación significativa, positiva y moderada entre ansiedad y bruxismo ($p < 0.001$; coeficiente de correlación = 0.600), con mayor prevalencia de ambas variables en mujeres; y concluyó que se determinó la existencia de una relación significativa entre la ansiedad y el bruxismo en estudiantes del VII al X ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional del Altiplano

2023. El presente trabajo sirvió como base teórica y metodología del trabajo de investigación.

En Perú (Lima), 2022, Benites et al ⁽¹⁷⁾, desarrollaron un estudio transversal titulado “Niveles de bruxismo y su relación con la ansiedad en pacientes gestantes en el servicio odontológico del centro de salud villa maría perpetuo, 2022”, recopilaron un inventario de ansiedad de Beck [BAI] y el Criterio Diagnóstico del Bruxismo a 146 gestantes Debido a la ausencia de distribución normal en los datos, se aplicó una prueba no paramétrica. Con un 95 % de confianza, se encontró una correlación directa y moderada entre bruxismo y ansiedad en gestantes ($p < 0.05$; $r_s = 0.561$); y concluyeron que en las pacientes gestantes del servicio de odontología del Centro de Salud Villa María Perpetuo Socorro, durante el año 2022, existe una relación estadísticamente significativa, de tipo directa y moderada, entre el bruxismo y la ansiedad. Este antecedente sirvió como base teórica.

En Perú (Cusco), 2022, Sanchez et al ⁽¹⁸⁾; desarrollaron un estudio correlacional, de corte transversal titulado “Relación entre la ansiedad y el bruxismo en fisicoculturistas de los distintos gimnasios de la ciudad del cusco 2022”, recopilaron a través de un cuestionario para medir el bruxismo y la ansiedad a 40 tipos de gimnasios de la ciudad de cusco La mayoría de los encuestados (92,5%) presentaron ansiedad leve, con tres casos de ansiedad moderada, todos en mujeres. El bruxismo leve fue el más común (80%) y todos los casos de bruxismo severo se registraron en mujeres; y concluyeron que existe correlación directa entre la ansiedad y el bruxismo en los fisicoculturistas de la ciudad de los diferentes gimnasios de la ciudad del Cusco, periodo 2022. Este antecedente orientó en la metodología para la recolección de datos.

En Perú (Lima), 2022, Payano ⁽¹⁹⁾; desarrollaron un estudio correlacional, de enfoque cuantitativo, con un nivel aplicativo, no experimental, con un diseño transversal titulado “Relación del estrés con el bruxismo en los usuarios del centro odontológico Vivadent 2022” A través de encuestas aplicadas en una única toma, se evaluaron tanto los

niveles de estrés como el grado de bruxismo, considerando factores fisiológicos, conductuales y cognitivos. Se encontró una relación significativa entre el estrés y el bruxismo, con un valor p de 0.026; y concluyo que existe una correlación positiva de 0.758 entre ambas variables, demostrando una asociación significativa entre el estrés y el bruxismo en esta población, lo que permitió validar la hipótesis planteada en dicho estudio. Este antecedente aportó como base teórica.

2.1.3. ANTECEDENTES REGIONALES

En Perú (Huánuco), 2021, Capcha et al ⁽²⁰⁾; desarrollo un estudio observacional, prospectivo, transversal titulado “Estado psicológico y bruxismo durante la pandemia COVID 19 en los soldados del batallón de fuerzas especiales 201 ejército peruano, Huánuco 2021”, recopilaron a través del cuestionario para el diagnóstico del bruxismo anamnésico a 130 soldados elegidos aleatoriamente. La frecuencia de bruxismo fue del 69,23% en sus grados leve, moderado y severo. La reactividad al estrés fue muy alta en el 42,31% y moderadamente alta en el 38,46%. La ansiedad media alcanzó el 58,46% y el alta el 26,92%, mientras que la depresión estuvo presente en el 65,38%. La prueba estadística mostró una asociación significativa entre bruxismo y estados psicológicos ($p < 0,05$); y concluyo que los estados psicológicos de la reactividad al estrés, la ansiedad y la depresión influyen sobre la frecuencia y severidad de los casos de bruxismo durante la pandemia por Covid 19. El presente trabajo sirvió como base teórica y metodología del trabajo de investigación

En Perú (Huánuco), 2022, Linares ⁽²¹⁾; desarrollo un estudio observacional, prospectivo, transversal con un diseño descriptivo titulado “Factores psicológicos asociado al bruxismo infantil en niños de 6 a 8 años en la Institución Educativa Hermilio Valdizan en la ciudad de Huánuco 2020” donde se realizó un examen clínico oral para la saber el estado de la estructura dentaria y una encuesta para saber los niveles de ansiedad, estrés y bruxismo. Se evidenció que la distribución de la muestra no seguía una normalidad, por lo que se optó por utilizar una prueba estadística no paramétrica. Se identificó que el 65,8% de los niños presentaban bruxismo asociado al estrés, con un predominio del

38,4% en el sexo masculino. El factor con menor asociación fue la depresión, representando el 12,3% del total, también con un mayor porcentaje en varones, alcanzando el 9,6%; y concluyo que los datos estadísticos respaldan la existencia de una relación entre el estrés, la ansiedad y el bruxismo. En cambio, no se halló una relación significativa entre el bruxismo, la depresión y la baja autoestima, lo cual indica que los resultados respaldan parcialmente las hipótesis propuestas. Este antecedente orientó con la metodología y como base teórica.

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 TEORÍA DE LAS CAUSAS PERIFÉRICAS

En 1901, Karolyi, uno de los primeros investigadores en este ámbito, señaló que casi todas las personas, en algún momento de su vida, aplican fuerzas inusuales en su sistema masticatorio, lo que desarrollo una teoría llamada teoría de las causas periféricas donde estableció una conexión entre el bruxismo y una oclusión anómala, sugiriendo que las desarmonías oclusales eran responsables de estas actividades parafuncionales. En esta línea, varios autores sostenían que al corregir dichas desarmonías se eliminaban los hábitos parafuncionales. Por mucho tiempo, el enfoque terapéutico se centró en mejorar el estado oclusal. Hay estudios experimentales que respaldan esta teoría, ya que demostraron que introducir desarmonías oclusales podía provocar episodios de bruxismo. No obstante, investigaciones posteriores, como las de Rugh y colaboradores en 1988, presentaron resultados opuestos, al no confirmar que los contactos oclusales sean la causa directa del bruxismo. Se reconocen cuatro tipos principales de interferencias oclusales: las de céntrica (prematuridades), de trabajo, de no trabajo y de protrusiva. Entre ellas, las interferencias de céntrica y de no trabajo son consideradas las más perjudiciales, ya que provocan una distribución inadecuada de las fuerzas oclusales fuera de los ejes dentarios y alteran la función muscular normal. Este estudio se relaciona con la teoría de las causas periféricas porque se evaluarán los niveles de bruxismo.

2.2.3 TEORÍA TRANSACCIONAL DEL ESTRÉS Y LA ANSIEDAD EN EL BRUXISMO

Lazarus y Folkman, en 1984, desarrollaron la teoría transaccional, que se centra en la evaluación de la parte cognitiva de las respuestas al estrés. Esta evaluación es continua y examina cómo las personas reaccionan ante su entorno, evaluando las situaciones amenazantes y su impacto en el bienestar. La teoría menciona que existen tres tipos de evaluación: a) la evaluación primaria, que ocurre en cada interacción con una demanda externa o interna y da lugar a cuatro tipos de evaluación: amenaza, daño-pérdida, desafío y beneficio; b) la evaluación secundaria, que analiza los recursos disponibles para enfrentar la situación, y c) la reevaluación, que implica la retroalimentación y permite ajustar las valoraciones previas. Este estudio se relaciona con la teoría transaccional al evaluar los niveles de ansiedad.

2.3. BASES CONCEPTUALES

2.3.1. BRUXISMO

La actividad muscular de la mandíbula que se repite, caracterizada por el apretamiento o el rechinar de los dientes, así como por la presión dental y el movimiento de la mandíbula, se presenta de dos formas distintas según el ciclo diario. Puede suceder mientras la persona está despierta (bruxismo en vigilia) o durante el sueño (bruxismo del sueño)⁽²²⁾.

2.3.1.1. Etiología

En literaturas de antes propusieron que la oclusión era la principal causa del bruxismo, sin embargo, en la actualidad es una causa multifactorial debido estudios a través de consensos, donde se encontraba factores periféricos como la oclusión, factores centrales como son fisiopatológicos (tensión muscular) y psicológicos (ansiedad, depresión estrés, etc)⁽²³⁾.

2.3.1.2 Clasificación

- **Según la manera rechinar los dientes**
 - **Bruxismo céntrico (apretamiento)**

Se refiere a cuando los dientes superiores e inferiores ejercen presión unos sobre otros. Los órganos dentales que se ven más afectados por esta acción son los premolares, debido a la posición de la mandíbula. ⁽¹⁹⁾

- **Bruxismo excéntrico (frotamiento)**

Se genera cuando las piezas dentales se deslizan o rozan entre sí. Los dientes que suelen resultar más afectados son los incisivos. Es importante destacar que, en este tipo de bruxismo, el daño se centra principalmente en las piezas dentales, mientras que la afectación muscular es menor. ⁽¹⁹⁾

➤ **Según el momento de su presentación**

- **Bruxismo del sueño (antes llamado bruxismo nocturno)**

En la clasificación de las alteraciones del sueño, se clasifica como una parasomnia, que es un trastorno del comportamiento durante el sueño que se relaciona con episodios breves o parciales de despertar, sin que haya una interrupción significativa del sueño ⁽²⁴⁾.

- **Bruxismo de vigilia (antes bruxismo diurno)**

Consiste en una contracción muscular prolongada, generalmente semiconsciente, que compromete los músculos masticatorios y cervicales sin cumplir una función específica, asociándose principalmente a actividad psicológica patológica. Asimismo, se define como el acto consciente de apretar o rechinar los dientes y los maxilares, manifestándose como un apretamiento dental no relacionado con el uso de medicamentos neurolépticos ni con determinadas enfermedades médicas. ⁽²⁴⁾.

➤ **Según el grado de afectación**

- **Bruxismo Leve**

No ocurre de manera nocturna habitual y se distingue por la ausencia de desgaste dental ⁽¹⁹⁾.

- **Bruxismo moderado**

Ocurre de manera nocturna y, en ciertos casos, se asocia a un leve trastorno psicológico. ⁽¹⁹⁾

- **Bruxismo severo**

Se observa desgaste dental, ocurre de forma nocturna y, en algunos casos, puede estar asociado a un trastorno psicológico severo (19).

2.3.1.3 Diagnóstico.

El diagnóstico del bruxismo se clasifica en tres niveles: posible (autoinforme), probable (autoinforme más examen clínico) y definitivo (autoinforme, examen clínico y registro polisomnográfico). Es un proceso complicado debido a su origen multifactorial y la variabilidad de los síntomas, que se centran en el rechinar dental. (23,25)

2.3.2. ANSIEDAD

La ansiedad es una parte normal de la experiencia humana y una respuesta adaptativa que todos sentimos en cierto grado. Se manifiesta a través de síntomas físicos y mentales que no están relacionados con peligros reales, pudiendo aparecer como crisis o en un estado persistente. Aunque se asemeja al miedo, la ansiedad se centra en la anticipación de amenazas futuras, mientras que el miedo responde a estímulos inmediatos. Si estas reacciones se vuelven frecuentes y perturbadoras, es importante evaluarlas para determinar si son patológicas (26,27).

2.3.2.1 Efectos de la ansiedad.

➤ La forma de pensar:

No saber manejar la ansiedad puede hacer que pensemos cosas como "no lo voy a aguantar", "me dará un infarto", "me voy a volver loco" o "esto es horrible". Las situaciones que nos dan ansiedad y no controlamos bien pueden hacer que surjan estos pensamientos rápidamente. (26)

➤ Que hacemos

La ansiedad puede hacer que una persona se enfoque tanto en evitar errores o accidentes que prefiera no salir, no hablar con otras personas o no enfrentar situaciones nuevas, por miedo a que algo salga mal y se sientan avergonzados. Esto ocurre porque temen que las cosas

no salgan bien, se asusten o se vean ridículos. Aunque evitar estas situaciones les da un alivio momentáneo, con el tiempo, esta evitación hace que la ansiedad aumente, lo que hace más difícil enfrentar esas situaciones. ⁽²⁶⁾.

➤ **Las reacciones del cuerpo**

La ansiedad puede causar reacciones físicas de inmediato. Estas respuestas son naturales y preparan al cuerpo para enfrentar situaciones de peligro. Las más comunes son sudoración, ritmo cardíaco acelerado, sensación de cansancio o dificultad para dormir. ⁽²⁶⁾.

2.3.2.2 Qué causa la ansiedad

El trastorno de ansiedad generalizada puede tener un componente hereditario. Diferentes áreas del cerebro y procesos biológicos son fundamentales en el manejo de la emoción del miedo y la ansiedad. Al comprender mejor cómo operan el sistema nervioso central y el resto de cuerpo en personas con estos trastornos, los estudiosos del tema pueden crear tratamientos más efectivos. Además, factores externos, como experimentar eventos traumáticos o vivir en ambientes estresantes, pueden incrementar el riesgo de desarrollar este trastorno ⁽³⁾.

2.3.2.3 Niveles de ansiedad.

- **Ansiedad Mínima a Moderada (leve)**

Está asociada a las tensiones cotidianas de la actividad diaria. La persona se encuentra en un estado constante de mantenerse al tanto y alerta del entorno, lo que amplía su campo de percepción. Este tipo de ansiedad puede incluso favorecer otros procesos cognitivos como el aprendizaje y también la creatividad. ⁽²⁸⁾

- **Ansiedad Moderada a Severa (Moderada)**

En este caso, se enfoca solamente en las preocupaciones fortuitas y del momento, lo que provoca que su campo de percepción se vea reducido. Bloquea ciertas áreas, pero puede retomar el control si decide enfocarse en ellas nuevamente. ⁽²⁸⁾

- **Ansiedad en grado máximo (Grave)**

Se produce una reducción significativa del campo perceptivo. Se enfoca exclusivamente en detalles particulares, perdiendo a la capacidad de pensar en nada más. Su conducta se orienta únicamente a aliviar la ansiedad. ⁽²⁸⁾

2.4. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL:

Hipótesis de Alterna (Hi)

Los niveles de la ansiedad tienen relación con el bruxismo dental en los estudiantes de Odontología en semana de exámenes parciales de la Universidad de Huánuco 2025-II

Hipótesis Nula (Ho)

Los niveles de la ansiedad no tienen relación con el bruxismo dental en los estudiantes de Odontología en semana de exámenes parciales de la Universidad de Huánuco 2025-II

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS:

Hi. 01.

Los niveles de ansiedad se relacionan según sexo de los estudiantes de Odontología en semana de exámenes parciales de la Universidad de Huánuco 2025-II.

Ho. 01.

Los niveles de ansiedad no se relacionan según sexo de los estudiantes de Odontología en semana de exámenes parciales de la Universidad de Huánuco 2025-II.

Hi. 02.

Determinar son los niveles de ansiedad se relaciona según ciclo académico en los estudiantes de Odontología en semana de exámenes parciales de la Universidad de Huánuco 2025-II

Ho. 02.

Determinar son los niveles de ansiedad no se relaciona según ciclo académico en los estudiantes de Odontología en semana de exámenes parciales de la Universidad de Huánuco 2025-II

Hi. 03.

Determinar los niveles de bruxismo se relaciona según sexo en los estudiantes de Odontología en semana de exámenes parciales de la Universidad de Huánuco 2025-II

Ho. 03.

Determinar los niveles de bruxismo no se relaciona según sexo en los estudiantes de Odontología en semana de exámenes parciales de la Universidad de Huánuco 2025-II

Hi. 04.

Determinar los niveles de bruxismo se relaciona según ciclo académico en los estudiantes de Odontología en semana de exámenes parciales de la Universidad de Huánuco 2025-II

Ho. 04.

Determinar los niveles de bruxismo no se relaciona según ciclo académico en los estudiantes de Odontología en semana de exámenes parciales de la Universidad de Huánuco 2025-II

2.5. VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

2.5.1 VARIABLE DE SUPERVISIÓN:

Ansiedad

2.5.2 VARIABLE ASOCIATIVA:

Bruxismo dental

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	VALORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	TECNICA/ INSTRUMENTO
VARIABLE DE SUPERVICION								
Ansiedad	Es una respuesta del organismo que activa diferentes mecanismos defensivos para afrontar circunstancias amenazantes.	Activación fisiológica de los estudiantes de odontología de una situación amenazante	Única	Escala autoevaluativa de ansiedad de Zung (Según Zung en 1971)	- Dentro de los límites normales. No hay ansiedad presente: Menos de 45 - Ansiedad Mínima a moderada: 45 - 59 - Ansiedad Moderada a Severa: 60 – 74 - Ansiedad en grado máximo: 75 a más	Categórica	Ordinal Politómica	Técnica comunicación de datos/ encuesta
VARIABLE ASOCIATIVA								

Bruxismo dental	Hábito involuntario de apretar o crujir las estructuras dentarias sin propósitos funcionales	Los hábitos involuntarios de los estudiantes de odontología al apretar o crujir las estructuras dentarias.	Única	Cuestionario de bruxismo autoinformado (Según Cruz, et al en 2019)	• Bruxismo leve: 11 – 25 • Bruxismo moderado: 26 – 40 • Bruxismo severo: 41 – 55	Categórica	Ordinal Politómica	Técnica comunicación de datos/ encuesta
VARIABLE CARACTERIZACIÓN								
Sexo	Característica física que diferencia a un hombre de una mujer.	Característica física de los estudiantes de odontología	Única	Autoreportado	•Femenino •Masculino	Categórica	Nominal Dicotómica	Técnica comunicación de datos/ encuesta
Semestre académico	Etapas académicas en la que los estudiantes desarrollan un conjunto determinado de asignaturas correspondientes a su plan de estudios.	Periodo que cursan los respectivos alumnos de odontología relacionadas con el programa de estudio	Única	Autoreportado	• I ciclo • II ciclo • III ciclo • IV ciclo • V ciclo • VI ciclo • VII ciclo • VIII ciclo	Categórica	Ordinal politómica	Técnica comunicación de datos/ encuesta

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN:

Según la intervención será observacional porque no se manipula las variables.

Según el control de la medición de datos será prospectivo los datos provienen de mediciones realizadas por el mismo investigador.

Según el número de mediciones de la variable de estudio es transversal porque miden todas las variables en una sola ocasión.

Según el número de variables de interés es analítico porque el estudio posee dos variables.

3.2. ENFOQUE:

El proyecto de investigación tiene un enfoque descriptivo, recopilación de datos cuantificables para la realizar la estadística y prueba hipótesis

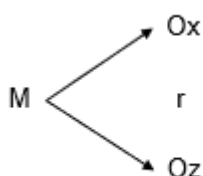
3.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN:

Relacional: Porque se establecerá la relación que existe entre las dos variables del estudio

3.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:

La investigación tiene un diseño no experimental, ya que no se manipularon las variables del estudio. Es de tipo transversal o transeccional, ya que los datos se recopilan en un solo momento. Se basa principalmente en la observación de los fenómenos tal como ocurren en su contexto natural, para luego analizarlos.

Diseño correlacional



M= es la muestra

Ox= Representa la observación o medición de la variable X

Oz= Representa la observación o medición de la variable Z

r= representa el coeficiente de correlación entre las dos variables

3.5. POBLACION Y MUESTRA.

3.5.1. POBLACIÓN:

Se tendrá una población infinita conformada por todos los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco desde I hasta VIII ciclo académico.

Criterios de Inclusión

- Ser estudiantes matriculados entre I hasta VII ciclo del año académico 2025-II
- Estudiantes de odontología de ambos sexos
- Estudiantes que no estén en tratamiento de ortodoncia.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no desean participar en el estudio
- Estudiantes que presentan un diagnóstico de problemas de salud mental
- Estudiantes con una discapacidad que no puedan realizar la encuesta.
- Que el estudiante este recibiendo tratamiento psicológico

3.5.2. MUESTRA:

Tamaño de muestra infinita

$$n = \frac{N * [Z_{1-\alpha/2}]^2 * p * q}{d^2}$$

n= Tamaño de muestra buscado

N= Tamaño de la Población o Universo

α = Máximo error tipo I

$[Z_{1-\alpha/2}]$ = Nivel de Confianza (NC)

p = prevalencia

q = (1-p) = Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado

d= precisión

3.5.3. MUESTREO

La determinación del tamaño de la muestra se llevó a cabo mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple, estratificado según los ciclos académicos.

3.5.4. DISEÑO DEL MUESTREO

a. Unidad de análisis o de observación

Serán estudiantes de la odontología de la Universidad de Huánuco que cursan el estudio de primero hasta octavo ciclo.

b. Unidad del muestreo

Serán considerados a los estudiantes de odontología de la universidad de Huánuco en temporada de exámenes de medio curso.

c. Marco muestral

Registro sobre los niveles de ansiedad y bruxismo a los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco.

3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

3.6.1 TÉCNICA

El presenta investigación tanto para recolectar los datos de los niveles de ansiedad y los niveles de bruxismo serán mediante la técnica de comunicación de datos

3.6.2. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FICHA TECNICA DEL INSTRUMENTO

Escala autoevaluativa de ansiedad de Zung	
0. Técnica	Encuesta
1. Nombre del instrumento	Escala autoevaluativa de ansiedad de Zung

2. Autor	W. Zung
3. Objetivo del instrumento	La escala de autovaloración de la ansiedad comprende un cuestionario de 20 informes o relatos, cada uno referido a manifestaciones características de ansiedad como síntomas o signo. El conjunto abarca una amplia variedad de síntomas de ansiedad, como expresión de trastorno emocionales Objetivo: Identificar los niveles de ansiedad
4. Estructura	Las respuestas son cuantificadas mediante una escala de 4 puntos (1 a 4) en función de la intensidad, duración y frecuencia de los síntomas. La escala está estructurada en a la forma que un índice bajo indica la inexistencia de ansiedad y un índice elevado, ansiedad clínicamente significativa Ansiedad normal: menos de 45 Ansiedad mínima moderada: 45- 59 Ansiedad moderada severa: 60 – 74 Ansiedad en grado máximo: 75 a más
6. Momento de la aplicación del instrumento	En cualquier momento, respondiendo a las preguntas teniendo como referencia a un periodo anterior de una semana
7. Tiempo promedio de aplicación del instrumento	10 minutos

Cuestionario de bruxismo autoinformado	
0. Técnica	Encuesta
1. Nombre del instrumento	Cuestionario de bruxismo autoinformado
2. Autor	Norma Cruz , et al

3. Objetivo del instrumento	Para el diagnóstico del bruxismo mediante la recolección de signos y síntomas por ejemplos si rechinaban los dientes en vigila o durante el sueño, presencia de áreas de desgastes en superficies oclusales o bordes incisales
4. Estructura	Se elaboraron 11 preguntas, asegurándose de que el contenido incluyera lo necesario para evaluar el bruxismo autoinformado y, de esta manera, contar con un instrumento que permitiera obtener datos sobre la percepción del bruxismo en los participantes. El cuestionario propuesto utiliza una escala tipo Likert con cinco opciones de respuesta (1: nada, a 5: mucho). La puntuación total obtenida al sumar las respuestas de los 11 ítems refleja una mayor percepción de bruxismo. Bruxismo leve: 11-25 Bruxismo moderado=26 – 40 Bruxismo severo= 41 – 55
6. Momento de la aplicación del instrumento	En cualquier momento.
7. Tiempo promedio de aplicación del instrumento.	10 minutos

3.6.3 VALIDEZ CUALITATIVA DE LOS INSTRUMENTOS:

Validez racional

Este tipo de validación se realizó para garantizar que todas las dimensiones usadas en el instrumento se encuentren respaldadas por una base teórica y conceptual sólida, la cual garantizará una medida adecuada

Validez racional del instrumento nº α		
Nombre del instrumento: Escala autoevaluativa de ansiedad de Zung		
Dimensión	Autor	Definición operativa

Niveles de ansiedad	W. Zung	Es una activación fisiológica del organismo en el que entran en juego diversos mecanismos de defensa para afrontar una situación amenazante.
---------------------	---------	--

Validez racional del instrumento nº α			
Nombre del instrumento: Cuestionario de bruxismo autoinformado			
Nº	Dimensión	Autor	Definición operativa
1.	Niveles de bruxismo	Norma Cruz , et al	Los hábitos involuntarios de los estudiantes de odontología al apretar o crujiar las estructuras denarias

Validez cuantitativa

Se realizó una prueba piloto, se realizará la prueba estadística de alfa de Cronbach.

Rangos	Magnitud
>0.9	Excelente
>0.8	Bueno
>0.7	Aceptable
>0.6	Cuestionable
>0.5	Pobre
<0.5	Inaceptable

3.6.4 RECOLECCIÓN DE DATOS

- Para realizar la investigación se solicitó la autorización correspondiente al coordinador del Programa de odontología de la Universidad de Huánuco.
- Se realizaron las coordinaciones pertinentes con los docentes responsables de cada curso, conforme a la malla académica de la carrera de odontología, con al finalidad de llevar a cabo la aplicación de las encuestas y la recolección de datos. Los instrumentos se aplicaron de manera individual a cada estudiante.
- Se brindó a los estudiantes de los ciclos I al VIII información sobre la finalidad y características del estudio. Posteriormente, se les proporcionó el consentimiento informado con el propósito de obtener su autorización para participar en la investigación.
- Los participantes completaron ambos instrumentos de evaluación y firmaron al finalizar cada uno de ellos.
- Al concluir, se expresó agradecimiento a todos los participantes por su colaboración en el desarrollo del estudio.
- Se confecciono una base de datos utilizando el programa IBM SPSS Statistics 26, se realizó el análisis estadístico descriptivo a través de las tablas de frecuencia y gráficos de barras para su mejor visualización. El análisis inferencial se realizó con las pruebas de chi cuadrada y R.H Spearman para variables con categorías cualitativas, con un nivel de significancia del 0.05.

3.7. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN.

3.7.1 PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS:

Los datos obtenidos se recopilarán en el programa Excel, en este programa se tendrá la base de datos obtenidos de la medición para luego ser codificados los datos porque son encuestas anónimas, tabulados en el programa estadístico SPSS versión 26. Para la tabulación se usará un ordenador IntelCore i3

3.7.2 PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS:

a) Análisis descriptivo

De las variables de ansiedad y bruxismo mediante frecuencia y porcentaje.

b) Análisis inferencial

Se realizarán la prueba estadística “prueba de correlación de Spearman” debido a que buscaremos la relación entre las dos variables categóricas que son la ansiedad que se divide en leve, moderado y severo y el bruxismo que se divide en leve, moderado y severo.

Ritual de significancia estadística	
Planteamiento de hipótesis	Hipótesis Nula (H_0): Los niveles de la ansiedad no tienen relación con el bruxismo dental en los estudiantes de Odontología de la Universidad de Huánuco 2025 Hipótesis de Alterna (H_i): Los niveles de la ansiedad tienen relación con el bruxismo dental en los estudiantes de Odontología de la Universidad de Huánuco 2025
Nivel de significancia	Alfa = 5% = 0.05
Prueba estadística	Criterios para elegir la prueba
Cálculo del p-valor	p-valor: magnitud del error tipo 1
Tomar una decisión	p-valor < 0.05, se rechaza la hipótesis nula

3.8. ASPECTOS ÉTICOS

Este trabajo de investigación no tendrá conflicto con respecto a la ética, ya que no manipulará las variables para la investigación, la encuesta para la recolección de los datos será completamente anónima teniendo su consentimiento informado para que realicen dicha encuesta.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1 ANÁLISIS DESCRIPTIVO

4.1.1 RESULTADOS DESCRIPTIVOS

Los resultados generales de las variables fueron los siguientes:

Tabla 1. Características de los participantes

Características de los participantes	n=140	
	fi	%
Sexo		
Masculino	56	40%
Femenino	84	60%
Ciclo académico		
I	12	9%
II	14	10%
III	21	15%
IV	31	22%
V	7	5%
VI	20	14%
VII	14	10%
VIII	21	15%
Niveles de ansiedad		
Ansiedad normal	84	60%
Ansiedad mínima a moderado	48	34%
Ansiedad moderada a severo	8	6%
Ansiedad en grado máximo	0	0%
Niveles de bruxismo		
Bruxismo leve	89	64%
Bruxismo moderado	44	31%
Bruxismo severo	7	5%

Interpretación: Se observa que la muestra estuvo conformada por 140 estudiantes de la carrera de Odontología, predominando la población femenina con un 60%, frente al 40% de participantes masculinos. En cuanto al ciclo académico, el mayor número de encuestados perteneció al cuarto ciclo (22%), mientras que el menor porcentaje correspondió al quinto ciclo (5%). Respecto a los niveles de ansiedad, el 60% presentó ansiedad

normal, el 34% mostró niveles de ansiedad mínimos a moderados y el 6% evidenció ansiedad moderada a severa. En relación con los niveles de bruxismo, el 64% manifestó bruxismo leve, el 31% bruxismo moderado y el 5% bruxismo severo.

Tabla 2. Relación entre niveles de ansiedad y ciclo académico

		Ansiedad											
		Normal		Mínimo a moderado		Moderado a severo		grado máximo		Total			
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	x2	p-valor
Ciclo	I	9	6.4%	1	0.7%	2	1.4%	0	0%	12	9%	16.425	0.288
	II	6	4.3%	8	5.7%	0	0%	0	0%	14	10%		
	III	12	8.6%	9	6.4%	0	0%	0	0%	21	15%		
	IV	21	15.0%	9	6.4%	1	0.7%	0	0%	31	22%		
	V	4	2.9%	3	2.1%	0	0%	0	0%	7	5%		
	VI	14	10.0%	5	3.6%	1	0.7%	0	0%	20	14%		
	VII	7	5.0%	6	4.3%	1	0.7%	0	0%	14	10%		
	VIII	11	7.9%	7	5%	3	2.1%	0	0%	21	15%		
Total		84	60%	48	34%	8	6%	0	0%	140	100%		

Interpretación: Se observó que los niveles de ansiedad normal fueron más altos en el cuarto ciclo, con un valor de 15%. Asimismo, se identificó que el tercer y cuarto ciclo presentaron un mismo porcentaje (6,4%) de ansiedad mínima a moderada. Por otro lado, el octavo ciclo registró el mayor nivel de ansiedad moderada a severa, con un valor de 2,1%. Estos hallazgos podrían sugerir que, a medida que avanza el ciclo académico, los estudiantes presentan niveles más elevados de ansiedad. No obstante, la prueba de chi-cuadrado indicó que no existe una asociación estadísticamente significativa entre los niveles de ansiedad y ciclo académico ($X^2 = 16,425$; $p = 0,288$).

Tabla 3. Relación entre niveles de ansiedad y sexo

		Ansiedad											
		Normal		Mínimo a moderado		moderado a severo		grado máximo		total		x2	p-valor
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		
Sexo	Femenino	43	30.7%	34	24.3%	7	5%	0	0%	84	60%	7.584	0.023

Masculino	41	29.3%	14	10%	1	0.7%	0	0%	56	40%
Total	84	60%	48	34%	8	6%	0	0%	140	100%

Interpretación: Se observó que el sexo femenino presentó mayores niveles de ansiedad en todas las categorías evaluadas: ansiedad normal (30,7%), ansiedad mínima a moderada (24,3%) y ansiedad moderada a severa (5%), superando en cada caso los valores registrados en el sexo masculino. Estos hallazgos podrían sugerir que las mujeres presentan niveles de ansiedad más elevados que los hombres. Asimismo, la prueba de chi-cuadrado indicó la existencia de una asociación estadísticamente significativa entre los niveles de ansiedad y sexo ($X^2 = 7,584$; $p = 0,023$).

Tabla 4. Relación entre niveles de bruxismo y ciclo académico

		Bruxismo								x2	p-valor
		Leve		Moderado		Severo		total			
		N	%	N	%	N	%	N	%		
Ciclo	I	9	6.4%	2	1.4%	1	0.7%	12	9%	11.365	0.657
	II	6	4.3%	8	5.7%	0	0%	14	10%		
	III	13	9.3%	8	5.7%	0	0%	21	15%		
	IV	21	15%	9	6.4%	1	0.7%	31	22%		
	V	4	2.9%	3	2.1%	0	0%	7	5%		
	VI	14	10%	4	2.9%	2	1.4%	20	14%		
	VII	9	6.4%	4	2.9%	1	0.7%	14	10%		
	VIII	13	9.3%	6	4.3%	2	1.4%	21	15%		
Total		89	64%	44	31%	7	5%	140	100%		

Interpretación: Se observó que los niveles de bruxismo leve fueron más altos en el tercer y octavo ciclo, ambos con un valor de 9,3%. Asimismo, se identificó que el cuarto ciclo presentó el mayor porcentaje de bruxismo moderado (6,4%), en comparación con los demás ciclos. Por otra parte, el sexto y octavo ciclo registraron los niveles más elevados de bruxismo severo, con un valor de 1,4%. Estos hallazgos podrían sugerir que, a medida que avanza el ciclo académico, los estudiantes presentan mayores niveles de bruxismo. Sin embargo, la prueba de chi-cuadrado indicó que no existe una asociación estadísticamente significativa entre los niveles de bruxismo y ciclo académico ($X^2 = 11,365$; $p = 0,657$).

Tabla 5. Relación entre niveles de bruxismo y sexo

Tabla 4. Relación entre niveles de bruxismo y sexo											
		Bruxismo						Total		x2	p-valor
		Leve		Moderado		Severo		N	%		
		N	%	N	%	N	%				
Sexo	Femenino	47	33.6%	30	21.4%	7	5%	84	60%	7.812	0.020
	Masculino	42	30%	14	10%	0	0%	56	40%		
	Total	89	64%	44	31%	7	5%	140	100%		

Interpretación: Se observó que el sexo femenino presentó mayores niveles de bruxismo en todas las categorías evaluadas: bruxismo leve (33,6%), bruxismo moderado (21,4%) y bruxismo severo (5%), superando en cada caso los valores registrados en el sexo masculino. Estos hallazgos podrían sugerir que las mujeres presentan niveles más elevados de bruxismo que los hombres. Asimismo, la prueba de chi-cuadrado indicó la existencia de una asociación estadísticamente significativa entre los niveles de bruxismo y sexo ($X^2 = 7,812$; $p = 0,020$).

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Para determinar la relación entre las variables en estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco 2025, se utilizó estadística inferencial. Se efectuaron análisis mediante la prueba de correlación de Spearman, considerando un nivel de significancia de $p < 0,05$ para determinar la relación entre las variables evaluadas.

Hipótesis de investigación (H_i): Los niveles de la ansiedad tienen relación con el bruxismo dental en los estudiantes de Odontología en semana de exámenes parciales de la Universidad de Huánuco 2025.

Hipótesis nula (H₀): Los niveles de la ansiedad no tienen relación con el bruxismo dental en los estudiantes de Odontología en semana de exámenes parciales de la Universidad de Huánuco 2025.

Los resultados de las pruebas de correlación entre las variables fueron los siguientes:

Tabla 6. Relación entre niveles de ansiedad y niveles de bruxismo

		Leve		Bruxismo Moderado		Severo		total		x2	p-valor
		N	%	N	%	N	%	N	%		
Ansiedad	Normal	83	59.3%	0	0%	1	0.7%	84	60%	198,948	0.00
	mínimo a moderado	6	4.3%	42	30%	0	0%	48	34%		
	moderado a severo	0	0%	2	1.4%	6	4.3%	8	6%		
	grado máximo	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%		
	total	89	64%	44	31%	7	5%	140	100%		

Interpretación: Se observó que los mayores niveles de ansiedad normal se relacionan principalmente con el bruxismo leve, con un valor equivalente al 59,3%, y en menor medida con el bruxismo severo, con un 1%. En el grupo con ansiedad mínima a moderada, se identificó un 4,3% asociado al bruxismo leve y un 30% al bruxismo moderado. Asimismo, en los niveles de ansiedad moderada a severa se encontró una relación del 1,4% con el bruxismo moderado y del 4,3% con el bruxismo severo. La prueba de Chi-cuadrado determinó que existe una asociación estadísticamente significativa entre los niveles de ansiedad y los niveles de bruxismo ($p = 0,00 < 0,05$).

Tabla 7. Correlación de Spearman entre los niveles de ansiedad y niveles de bruxismo dental

		Ansiedad	Bruxismo
Rho de Spearman	Ansiedad	Coeficiente de correlación	1
		Sig. (bilateral)	0
		N	140
	Bruxismo	Coeficiente de correlación	0.894
		Sig. (bilateral)	0

Interpretación: El cuadro muestra los coeficientes de correlación de Spearman (ρ) calculados entre los niveles de ansiedad y los niveles de bruxismo. En primer lugar, se observa que el coeficiente de correlación entre los niveles de ansiedad y los niveles de bruxismo es $\rho = 0,894$, con una significancia bilateral de $p = 0,000$ ($p < 0,05$). Este resultado nos permite aceptar la hipótesis de investigación y; del a misma forma, rechazar la hipótesis nula, lo cual indica que, a medida que aumentan los niveles de ansiedad, también incrementan los niveles de bruxismo.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el presente estudio se pudo determinar la relación entre las variables en los estudiantes de odontología en semana de exámenes parciales de la Universidad de Huánuco 2025-II, la muestra estaba conformada por 140 estudiantes.

Los resultados obtenidos en el presente estudio permiten comprender cómo la ansiedad influye en el bruxismo en estudiantes de Odontología, y estos hallazgos mantienen coherencia con la evidencia previa reportada en diversos contextos académicos, clínicos y comunitarios siendo la correlación de alta magnitud ($\chi^2 = 198,948$ $p=0.00$) y la prueba estadística Rho Spearman nos permite que los resultados obtenidos aprueben la hipótesis de investigación y rechace la hipótesis nula ($\rho_{\text{spearman}}=0.894$), se observó que los niveles más elevados de ansiedad se asociaron directamente con un incremento proporcional en los niveles de bruxismo.

El hallazgo sobre la relación de las variables de ansiedad y bruxismo en estudiantes de odontología tuvieron coincidencias con otros trabajos internacionales como nacionales; a pesar de la diferencia poblacional. En el estudio de Arcos ⁽¹⁶⁾ existe una relación entre los niveles de ansiedad y bruxismo dental en estudiantes universitarios de VII al X ciclo con una muestra de 90 estudiantes lo que refuerza la idea de que las exigencias académicas contribuyen al incremento de ambas variables; mientras que Benites et al ⁽¹⁷⁾ donde cuya investigación pudo establecerse la relación de la ansiedad y el bruxismo en paciente gestantes de un centro de salud ($p=0.00$ y Sanchez et al ⁽¹⁸⁾ donde estableció que los fisiculturista con bruxismo presentaron mayores niveles de ansiedad ($p=0.00$); reportaron relaciones directas entre ansiedad y bruxismo en gestantes y deportistas, respectivamente. La similitud de estos hallazgos sugiere que la ansiedad actúa como un detonante común de la actividad parafuncional, independientemente de la población estudiada. En contraste, Caraguay et al ⁽¹³⁾ no encontró una relación significativa entre ansiedad y bruxismo en estudiantes universitarios ecuatorianos ($p = 0.108$). Sin embargo, al comparar esta diferencia con los resultados del presente

trabajo, se sugiere que el contexto académico podría influir notablemente en la intensidad emocional. Mientras Caraguay aplicó las encuestas en un periodo académico regular sin presencia de factores de estrés intensivo, el presente estudio se realizó expresamente durante semana de exámenes parciales, lo que probablemente elevó los niveles de ansiedad y permitió identificar más claramente la relación con el bruxismo. En ese sentido, los resultados sugieren que la asociación entre ambas variables no es constante, sino que puede estar modulada por situaciones específicas de estrés académico, lo cual explicaría por qué este trabajo sí encontró una fuerte relación mientras que Caraguay no.

Se encontró que el sexo femenino presentó mayores niveles de ansiedad en comparación con el masculino ($p=0.023$). Este patrón coincide con investigaciones previas que identifican una mayor predisposición femenina a experimentar ansiedad. Arcos ⁽¹⁶⁾ quien también encontró que las estudiantes mujeres mostraban mayores puntajes de ansiedad que los varones. Esto respalda la evidencia de que las mujeres tienen una mayor susceptibilidad emocional ante situaciones académicas exigentes. En contraste, aunque Caraguay et al ⁽¹³⁾ no encontró relación entre ansiedad y bruxismo, sí reportó diferencias por sexo en los estados psicoemocionales, coincidiendo con lo observado en este estudio: las mujeres tienden a presentar mayor alteración emocional que los hombres. al igual que Capcha et al ⁽²⁰⁾, quienes hallaron proporciones elevadas de ansiedad en el mismo grupo; este patrón puede explicarse por diferencias biológicas, hormonales y psicosociales documentadas ampliamente en la literatura, lo que sugiere que las estudiantes de Odontología podrían tener mayor vulnerabilidad emocional frente a situaciones académicas demandantes.

Aunque los niveles de ansiedad variaron entre los ciclos, la asociación no fue estadísticamente significativa ($p=0.288$). Sin embargo, se observó una tendencia al aumento de ansiedad en ciclos superiores. Este comportamiento es comparable a lo reportado por Caraguay et al ⁽¹³⁾, quienes evidenciaron mayores niveles de estados psicoemocionales, incluida la ansiedad, en estudiantes de ciclos avanzados. Este resultado contrasta con el estudio de Caraguay, donde los ciclos avanzados presentaron mayores niveles de

ansiedad. La diferencia puede deberse a que, en la investigación, la ansiedad aumentó para todos los ciclos debido al contexto de exámenes, reduciendo la variabilidad entre ciclos. En cambio, en condiciones normales, como en el estudio de Caraguay, la ansiedad podría diferenciarse más claramente entre etapas iniciales y avanzadas de la carrera. Vallejo ⁽¹⁵⁾ también observó mayor ansiedad en adultos con mayor carga académica y responsabilidad, la distribución sugiere que la progresión curricular y las exigencias clínicas podrían influir en el incremento progresivo de la ansiedad.

El estudio evidenció mayores niveles de bruxismo en mujeres en comparación con los hombres ($p=0.020$). Este comportamiento guarda congruencia con investigaciones como las de Sanchez et al ⁽¹⁸⁾, quienes reportaron predominio de bruxismo severo y moderado en mujeres fisicoculturistas. De igual modo, Benites et al ⁽¹⁷⁾ y Linares ⁽²¹⁾ indicaron mayor frecuencia de bruxismo en población femenina. En el caso de Caraguay et al ⁽¹³⁾, aunque el autor encontró altas tasas de bruxismo, su distribución por sexo también mostraba valores mayores en mujeres en varios ciclos académicos, lo que coincide nuevamente con los resultados obtenidos. La consistencia entre estudios sugiere que el sexo femenino no solo presenta mayor ansiedad, sino que esta se traduce en conductas parafuncionales como el bruxismo, fortaleciendo la hipótesis de vulnerabilidad psicológica y muscular en este grupo.

Finalmente, no se encontró relación significativa entre el ciclo académico y el bruxismo ($p = 0.657$). A pesar de ello, los estudiantes de ciclos intermedios y superiores registraron mayor frecuencia de bruxismo moderado y severo. Aunque esta relación no fue estadísticamente significativa en este estudio, investigaciones como la de Caraguay et al ⁽¹³⁾ sí identificaron que los ciclos avanzados (VI–IX) presentaban mayor bruxismo, posiblemente por mayor carga académica, exigencia clínica y estrés acumulado. Del mismo modo, Vallejo ⁽¹⁵⁾ registró mayor presencia de bruxismo grado II en adultos más expuestos a situaciones demandantes. En este sentido, la tendencia observada en la presente investigación coincide parcialmente con la literatura lo que sugiere que el bruxismo puede intensificarse conforme avanzan las exigencias académicas.

Una de las principales fortalezas del presente estudio es el empleo de instrumentos validados y ampliamente utilizados en investigaciones psicológicas y odontológicas, como la Escala de Ansiedad de Zung y el Cuestionario de Bruxismo Autoinformado. El uso de estas herramientas garantiza confiabilidad y precisión en la medición de ambas variables. Asimismo, la aplicación del estudio durante la semana de exámenes parciales constituye otra fortaleza importante, ya que permitió evaluar la ansiedad y el bruxismo en un momento real de alta exigencia emocional, facilitando la detección de asociaciones más claras entre ambas variables, hecho que favorece la validez interna del estudio.

Otra fortaleza relevante es la participación de estudiantes de distintos ciclos académicos, lo que permitió obtener una visión amplia del comportamiento de la ansiedad y el bruxismo a lo largo de la formación universitaria. Además, el estudio alcanzó un tamaño muestral adecuado para el análisis estadístico correlacional, lo que aumenta la capacidad para detectar relaciones significativas. Por último, el uso de pruebas estadísticas apropiadas como el coeficiente de Spearman y el chi cuadrado fortaleció la rigurosidad analítica, permitiendo interpretar los datos de manera fiable.

Sin embargo, el estudio presenta limitaciones inherentes a su diseño y metodología. Una de ellas es el uso de instrumentos de autoreporte, los cuales dependen de la percepción subjetiva de los participantes y pueden estar sujetos a sesgo de memoria, exageración o subestimación, especialmente en variables psicológicas como la ansiedad y en conductas parafuncionales como el bruxismo. La ausencia de una evaluación clínica objetiva, como exploración odontológica o polisomnografía, limita la capacidad para identificar casos de bruxismo nocturno o para discriminar entre bruxismo vigila y del sueño.

Otra limitación importante es el diseño transversal, que impide establecer causalidad entre ansiedad y bruxismo. Aunque se encontró una correlación elevada, no es posible determinar si la ansiedad causa bruxismo o si el bruxismo incrementa la ansiedad; solo se puede afirmar que ambas variables se asocian en el momento evaluado. Además, el estudio se realizó en una única institución universitaria, lo que limita la generalización de los resultados

a otras universidades, regiones o contextos educativos con dinámicas académicas diferentes.

Finalmente, el hecho de haber aplicado el estudio durante una semana de exámenes, aunque representa una fortaleza, también puede considerarse una limitación. Si bien este contexto permitió observar la relación entre ansiedad y bruxismo en un momento de alta presión, también pudo elevar artificialmente los niveles de ansiedad, generando un sesgo temporal que podría no reflejar el comportamiento típico de los estudiantes en semanas académicas regulares.

CONCLUSIONES

1. Se concluyó que existe una relación significativa entre las variables en los estudiantes de Odontología durante el periodo de exámenes parciales de la Universidad de Huánuco, semestre 2025-II, resultado respaldado por la prueba de correlación de Spearman ($p < 0.05$).
2. Los resultados revelaron que los encuestados femeninos presentaron mayores niveles de ansiedad y bruxismo en comparación con los varones, lo cual refuerza la tendencia observada en numerosos estudios previos que señalan una mayor vulnerabilidad psicológica femenina ante situaciones de estrés y exigencia académica.
3. Si bien no se halló relación significativa entre el ciclo académico y la ansiedad, se observó una tendencia gradual al incremento de ansiedad en los ciclos superiores. Este patrón, aunque no estadísticamente significativo, se corresponde con investigaciones que reportan que el avance académico suele acompañarse de mayores responsabilidades, demanda cognitiva y carga práctica, factores que podrían influir en la ansiedad estudiantil.
4. Tampoco se halló relación significativa entre el ciclo académico al que pertenecieron los estudiantes y el bruxismo, aunque los ciclos de nivel intermedio y avanzado mostraron valores más elevados de bruxismo moderado y severo. Esta distribución sugiere que los estudiantes expuestos a mayores exigencias clínicas y académicas pueden presentar mayor desgaste emocional, lo que podría predisponerlos a desarrollar bruxismo, aunque en este estudio dicha tendencia no alcanzó significancia estadística.

RECOMENDACIONES

Implementar programas institucionales de apoyo emocional y manejo del estrés dirigidos a los estudiantes de Odontología, especialmente en periodos de alta demanda académica como los exámenes parciales y finales. Estas intervenciones pueden incluir talleres de regulación emocional, técnicas de relajación, mindfulness y acompañamiento psicológico individual, con el fin de reducir los niveles de ansiedad y, en consecuencia, la aparición del bruxismo.

Fortalecer los servicios de consejería psicológica dentro de la Universidad de Huánuco, garantizando su accesibilidad y difusión entre los estudiantes. La detección temprana de síntomas de ansiedad permitiría realizar intervenciones oportunas para evitar que se intensifiquen conductas parafuncionales asociadas, como el bruxismo.

Promover actividades educativas orientadas a la prevención y manejo del bruxismo, dirigidas a los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología. Estas actividades pueden incluir charlas informativas, campañas de cuidado odontológico, estrategias de higiene del sueño y capacitación sobre hábitos saludables que disminuyan la tensión muscular y el desgaste dental.

Recomendar la realización de estudios futuros que incorporen evaluaciones clínicas del bruxismo, tales como exploraciones odontológicas, para complementar la información obtenida mediante cuestionarios autoinformados y fortalecer la validez diagnóstica.

Promover y fomentar la investigación longitudinal que permita analizar la evolución de la ansiedad y el bruxismo a lo largo de toda la formación académica, con el fin de identificar patrones, factores de riesgo y momentos críticos donde se requiera intervenir.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Especialistas aseguran que niños, jóvenes y adultos sufren de este mal involuntario - Noticias - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano [Internet]. [citado 7 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/35849-especialistas-aseguran-que-ninos-jovenes-y-adultos-sufren-de-este-mal-involuntario>
2. Trastornos mentales [Internet]. [citado 12 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
3. Trastornos de ansiedad [Internet]. [citado 7 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anxiety-disorders>
4. Salud mental: ¿cómo detectar y superar la ansiedad? [Internet]. [citado 7 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/696706-salud-mental-como-detectar-y-superar-la-ansiedad>
5. Ribeiro-Lages MB, Jural LA, Magno MB, Vicente-Gomila J, Ferreira DM, Fonseca-Gonçalves A, et al. A world panorama of bruxism in children and adolescents with emphasis on associated sleep features: A bibliometric analysis. *J Oral Rehabil.* noviembre de 2021;48(11):1271-82.
6. Phuong NTT, Ngoc VTN, Linh LM, Duc NM, Tra NT, Anh LQ. Bruxism, Related Factors and Oral Health-Related Quality of Life Among Vietnamese Medical Students. *Int J Environ Res Public Health.* 12 de octubre de 2020;17(20):7408.
7. Hernández Reyes B, Díaz Gómez SM, Hidalgo Hidalgo S, Lazo Nodarse R. Bruxismo: panorámica actual. *Rev Arch Méd Camagüey.* febrero de 2017;21(1):913-30.
8. Etiología, diagnóstico y manejo de bruxismo de sueño [Internet]. [citado 12 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864021000882>
9. Rodríguez Betancourt M del C, Yero-Mier IM, Fernández Rodríguez CA, Acosta Cabezas M, de Castro Yero JL, Fábregas Tejeda JR, et al. Grado de afectación del bruxismo y estado de ansiedad durante la pandemia de la COVID-19. *Gac Médica Espirituana.* agosto de 2022;24(2):0-0.
10. Heinze G. Desde hace más de un siglo, la ansiedad ha sido motivo de análisis clínico y teórico en la psiquiatría. Actualmente existen cada vez más bases y elementos para diagnosticar y dar tratamiento a los pacientes con este trastorno.

11. Oyarzo JF, Valdés C, Bravo R. Etiología, diagnóstico y manejo de bruxismo de sueño. *Rev Médica Clínica Las Condes*. 1 de septiembre de 2021;32(5):603-10.
12. Hernández-Reyes B, Lazo-Nodarse R, Díaz-Gómez SM, Hidalgo-Hidalgo S, Rodríguez-Ramos S, Bravo-Cano O. Bruxismo y manifestaciones clínicas en el sistema estomatognático. *Rev Arch Méd Camagüey*. 2019;23(3):309-18.
13. Caraguay Condoy AA, Vargas Flores AJ. "Bruxismo y su relación con estados psicoemocionales mediante las escalas DASS-21 y AASM, en estudiantes de Odontología de la Universidad Católica De Cuenca Campus Azogues". 2023 [citado 19 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/13854>
14. Rodríguez Betancourt M del C, Yero-Mier IM, Fernández Rodríguez CA, Acosta Cabezas M, de Castro Yero JL, Fábregas Tejeda JR, et al. Grado de afectación del bruxismo y estado de ansiedad durante la pandemia de la COVID-19. *Gac Médica Espirituana*. agosto de 2022;24(2):0-0.
15. Sigcho Romero CR, Vallejo Andrade J, Cedeño Zambrano DA, Sánchez Sánchez RJ. Enfoque interdisciplinario en el diagnóstico y tratamiento del bruxismo en individuos con dentición permanente. *Polo Conoc Rev Científico - Prof*. 2022;7(12 (DICIEMBRE 2022)):69-86.
16. Arcos Gordillo JM. Relación entre la ansiedad y el bruxismo en estudiantes del VII al X ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional del Altiplano 2023. 22 de diciembre de 2023 [citado 19 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/21027>
17. Gonzáles C, Maura D. NIVELES DE BRUXISMO Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN PACIENTES GESTANTES EN EL SERVICIO ODONTOLÓGICO DEL CENTRO DE SALUD VILLA MARÍA PERPETUO, 2022.
18. Sánchez Laurente FF, Caballero Cuadros CD. Relación entre la ansiedad y el bruxismo en fisicoculturistas de los distintos gimnasios de la ciudad del Cusco 2022. 22 de noviembre de 2022 [citado 19 de septiembre de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/5183>
19. Maguiña Palma ME. Relación del estrés con el bruxismo en los usuarios del centro odontológico Vivadent 2022 [Internet]. Universidad Nobert Wiener; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/b65936a3-f5d7-4cab-bf10-4ed279b1a8a6/content>
20. ¡Alerta! - ESET Internet Security [Internet]. [citado 19 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/6805>

21. Chavez L, Fiorella H, Sarco R, Alberto R. PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA.
22. Sateia MJ. International Classification of Sleep Disorders-Third Edition. Chest. 1 de noviembre de 2014;146(5):1387-94.
23. Cifuentes-Harris CB, Véjar-Véjar N, Salvado-Robles B, Gómez-Pastene F, Azocar-Hemmerdinger A. Bruxismo: etiología, diagnóstico y sus repercusiones en adultos. Revisión de la literatura. Odontol Sanmarquina. 21 de octubre de 2022;25(4):e23839.
24. Segura Cueva KA, Sierra Zambrano JM, Endara Abbott ML, Samaniego Vera LK. Bruxismo: síntomas, causas y tratamiento. RECIAMUC. 13 de abril de 2023;7(2):91-100.
25. Etiología, diagnóstico y manejo de bruxismo de sueño [Internet]. [citado 25 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864021000882>
26. Delgado EC, Lara MF, Arias RM. GENERALIDADES SOBRE EL TRASTORNO DE ANSIEDAD.
27. Marks I, Lader M. Anxiety states (anxiety neurosis): a review. J Nerv Ment Dis. enero de 1973;156(1):3-18.
28. Tipos trastornos ansiedad - navarra.es [Internet]. [citado 26 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://www.navarra.es/home_es/Temas/Portal+de+la+Salud/Ciudadania/Mi+enfermedad/Trastornos+de+ansiedad/Introduccion/Tipos+trastornos+ansiedad/

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

Huarote D. Ansiedad y bruxismo autoreportado en los estudiantes de odontología de la Universidad De Huánuco, 2025 [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2026. [consultado]. Disponible en: <http://>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA DE INVESTIGACION	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES/DIMENSIONES E INDICADORES	METODOLOGIA	POBLACION Y MUESTRA	FUENTE TECNICA/ INSTRUMENTO
Problema General ¿Cuál será la relación entre el bruxismo y la ansiedad en los estudiantes de Odontología de la Universidad de Huánuco 2026? Problema Específicos Pe. 01. ¿Cuáles son los niveles de ansiedad según sexo en los estudiantes de Odontología de la Universidad de Huánuco 2025? Pe. 02. ¿Cuáles son los niveles de ansiedad según ciclo académico en los	Objetivo General Determinar la relación entre el bruxismo y la ansiedad en los estudiantes de Odontología de la Universidad de Huánuco 2025 Objetivo Específicos Oe. 01. Determinar los niveles de ansiedad según sexo en los estudiantes de Odontología de la Universidad de Huánuco 2025 Oe. 02.	Hipótesis de Alterna (Hi) Los niveles de la ansiedad tienen relación con el bruxismo dental en los estudiantes de Odontología de la Universidad de Huánuco 2025 Hipótesis Nula (Ho) Los niveles de la ansiedad no tienen relación con el bruxismo dental en los estudiantes de	Variable de supervisión Ansiedad Variable asociativa Brucismo dental	Enfoque Cuantitativo Nivel investigacion Correlacional Diseño investigacion No experimental	Población: 200 estudiantes de odontología de la universidad de Huánuco Muestra: 140 estudiante de odontología a través del un muestreo aleatorio estratificado	Técnica: Encuesta Instrumentos: Cuestionario de bruxismo autoinformado Escala autoevaluativa de ansiedad de Zung

estudiantes de Odontología de la Universidad de Huánuco 2025?	Determinar son los niveles de ansiedad según ciclo académico en los estudiantes de Odontología de la Universidad de Huánuco 2025	Odontología de la Universidad de Huánuco 2025
Pe. 03. ¿Cuáles son los niveles de bruxismo según sexo en los estudiantes de Odontología de la Universidad de Huánuco 2025?	Oe. 03. Determinar los niveles de bruxismo según sexo en los estudiantes de Odontología de la Universidad de Huánuco 2025.	
Pe.04. ¿Cuáles son los niveles de bruxismo según ciclo académico en los estudiantes de Odontología de la Universidad de Huánuco 2025?	Oe. 04. Determinar los niveles de bruxismo según ciclo académico en los estudiantes de Odontología de la Universidad de Huánuco 2025.	

ANEXO 2

FICHA TECNICA DEL INSTRUMENTO

Escala autoevaluativa de ansiedad de Zung	
1. Nombre del instrumento	Escala autoevaluativa de ansiedad de Zung
2. Autor	W. Zung
3. Descripción del instrumento (objetivo del instrumento)	La escala de autovaloración de la ansiedad comprende un cuestionario de 20 informes o relatos, cada uno referido a manifestaciones características de ansiedad como síntomas o signo. el conjunto abarca una amplia variedad de síntomas de ansiedad, como expresión de trastorno emocionales Objetivo: Identificar los niveles de ansiedad
4. Estructura (dimensiones, ítems)	Las respuestas se cuantifican utilizando una escala de 4 puntos (1 a 4), según la intensidad, duración y frecuencia de los síntomas. La escala está diseñada de manera que un índice bajo indica la ausencia de ansiedad, mientras que un índice elevado señala una ansiedad clínicamente significativa. Ansiedad normal: menos de 45 Ansiedad mínima moderada: 45- 59 Ansiedad moderada severa: 60 – 74 Ansiedad en grado máximo: 75 a más
5. Técnica	Encuesta
6. Momento de la aplicación del instrumento	En cualquier momento, respondiendo a las preguntas teniendo como referencia a un periodo anterior de una semana
7. Tiempo promedio de aplicación del instrumento	10 minutos

ANEXO 3

FICHA TECNICA DEL INSTRUMENTO

Cuestionario de bruxismo autoinformado	
1. Nombre del instrumento	Cuestionario de bruxismo autoinformado
2. Autor	Norma Cruz, et al
3. Descripción del instrumento (objetivo del instrumento)	Para el diagnóstico del bruxismo mediante la recolección de signos y síntomas por ejemplos si rechinaban los dientes en vigila o durante el sueño, presencia de áreas de desgastes en superficies oclusales o bordes incisales,
4. Estructura (dimensiones, ítems)	Se juntaron 11 preguntas revisando que el contenido incluyera lo necesario para evaluar el bruxismo autoinformado y de esta forma contar con un instrumento de medición que permitiera obtener datos sobre la precepción del bruxismo en los participantes. El cuestionario propuesto es de una escala tipo Likert con cinco posibles respuestas (1: nada a 5: mucho) la puntuación directa de la suma de los 11 ítems indica mayor percepción de bruxismo Bruxismo leve: 11-25 Bruxismo moderado=26 – 40 Bruxismo severo= 41 - 55
5. Técnica	Encuesta
6. Momento de la aplicación del instrumento	En cualquier momento.
7. Tiempo promedio de aplicación del instrumento	10 minutos

ANEXO 4

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
P.A. DE ODONTOLOGÍA



Ciclo: _____ Genero: _____

Instrucciones: por favor, marque con una "X" la respuesta que considera adecuada.

Escala autoevaluativa de ansiedad de Zung				
	Nunca o raras veces	Algunas veces	Buen número de veces	La mayoría de las veces
1. Me siento más nervioso y ansioso que de costumbre	1	2	3	4
2. Me siento con temor sin razón	1	2	3	4
3. Me despierto con pánico	1	2	3	4
4. Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos.	1	2	3	4
5. Siento que todo está bien y nada puede sucederme	1	2	3	4
6. Me tiemblan los brazos y las piernas	1	2	3	4
7. Me mortifican dolores de cabeza cuello o cintura	1	2	3	4
8. Me siento débil y me canso fácilmente	1	2	3	4
9. Me siento tranquilo y puedo permanecer en calma fácilmente	1	2	3	4
10. Puedo sentir que me late muy fuerte el corazón	1	2	3	4
11. Sufro de mareos	1	2	3	4
12. Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar	1	2	3	4
13. Puede inspirar y expirar fácilmente	1	2	3	4
14. Se me adormecen o se me hinchan los dedos de las manos y pies	1	2	3	4
15. Sufro de molestias estomacales o indigestión	1	2	3	4
16. Orino con mucha frecuencia	1	2	3	4
17. Generalmente mis manos están secas y calientes	1	2	3	4
18. Siento bochornos	1	2	3	4
19. Me quedo dormido con facilidad y descanso bien durante la noche	1	2	3	4
20. Tengo pesadillas	1	2	3	4

Cuestionario de bruxismo autoinformado					
Preguntas	Nada	Poco	Regular	Moderado	Mucho
1. ¿Se ha dado cuenta que rechina o aprieta los dientes con frecuencia durante el sueño?	1	2	3	4	5
2. ¿Alguien lo ha escuchado rechinar los dientes por la noche?	1	2	3	4	5
3. ¿Ha sentido su mandíbula fatiga o con dolor al despertar por la mañana?	1	2	3	4	5
4. ¿Alguna vez siente dolor momentáneo de cabeza al despertar por la mañana?	1	2	3	4	5
5. ¿Ha notado que rechinan los dientes durante el día?	1	2	3	4	5
6. ¿Presenta dificultad para abrir bien la boca al despertar?	1	2	3	4	5
7. ¿se ha dado cuenta que presenta desgaste considerable en sus dientes?	1	2	3	4	5
8. ¿Sientes dolor en sus dientes al contacto con el aire o líquidos fríos?	1	2	3	4	5
9. ¿Ha notado que aprieta los dientes durante el día?	1	2	3	4	5
10. ¿Siente que se le traba la articulación de la mandíbula o que hace un sonido como clic al moverla?	1	2	3	4	5
11. ¿Siente sus dientes o encías con dolor al despertar por la mañana?	1	2	3	4	5

ANEXO 5

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
P.A. DE ODONTOLOGÍA



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación:
Anxiedad y Estrés Auto reportado en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco, 2025

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres : Preciado Lara Mario Luz
 Cargo o Institución donde labora : Universidad de Huánuco
 Nombre del Instrumento de Evaluación : Cuestionario de estrés auto reportado
 Teléfono : 952 272 262
 Lugar y fecha : 16 de junio del 2025
 Autor del Instrumento : Norma Cruz et al

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		Si	No
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	/	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	/	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	/	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	/	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	/	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias	/	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	/	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	/	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	/	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado	/	

III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS
Aceptable

IV. RECOMENDACIONES

Huánuco, 16 de Junio del 2025

Firma del experto
DNI 22765761



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
P.A. DE ODONTOLOGÍA



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación:

Ansiedad y Estrés Autoperceptado en los estudiantes de odontología
de la Universidad de Huánuco, 2025

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres

: Angulo Quispe Luis

Cargo o Institución donde labora

: Universidad de Huánuco

Nombre del Instrumento de Evaluación

: Cuestionario de Estrés Autoperceptado

Teléfono

: 992 99030

Lugar y fecha

: HCU - 18 de Agosto del 2025

Autor del Instrumento

: Norma Cruz, et al

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		Si	No
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	✓	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	✓	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	✓	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	✓	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	✓	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias	✓	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	✓	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	✓	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	✓	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado	✓	

III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

Aceptable

IV. RECOMENDACIONES

Huánuco, 18 de Agosto del 2025

UDH FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CLÍNICA ESTOMATOLOGICA
Firma del experto
DNI
Mg. CD. LUZ ANGULO QUISPE
DOCENTE
DNI 22435547



UDH

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
P.A. DE ODONTOLOGÍA



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación:

Ansiedad y Nerviosismo autoperceptado en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco, 2025

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres : Ayala Pardo Luz Karina
Cargo o Institución donde labora : Grupo Dentista
Nombre del Instrumento de Evaluación : Cuestionario de Nerviosismo autoperceptado
Teléfono : 999 066 725
Lugar y fecha : 06-05-2025
Autor del Instrumento : Norma Cruz, et al

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		Si	No
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	/	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	/	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	/	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	/	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	/	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias	/	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	/	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	/	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	/	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado	/	

III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

Aceptable

IV. RECOMENDACIONES

Huánuco, 06 de Mayo del 2025.

Firma del experto
DNI



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación:

Anxiedad y Estrés Auto reportado en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco, 2025

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres : *Ruiz Peña Yessica Fierdlo*
Cargo o Institución donde labora : *docente*
Nombre del Instrumento de Evaluación : *Escala autoevaluativa de ansiedad de Buz*
Teléfono : *-982430900*
Lugar y fecha : *Huánuco - 13/06/2024*
Autor del Instrumento : *13/06/2024*

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		Si	No
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	☒	☐
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	☒	☐
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	☒	☐
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	☒	☐
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	☒	☐
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias	☒	☐
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	☒	☐
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	☒	☐
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	☒	☐
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado	☒	☐

III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

El ítem N° 03 deberá ser nuevamente definido después de ello todo el instrumento tiene coherencia.

IV. RECOMENDACIONES

Huánuco, *13* de *Junio* del *2024*.

[Firma]

... Firma del experto

DNI *45532971*.



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación:

Anxiedad y Estrés Auto reportado en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco, 2023

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres : *D. Castro Caloretti Karina Vanessa*
Cargo o Institución donde labora : *UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO*
Nombre del Instrumento de Evaluación : *Escala autoevaluativa de Zung*
Teléfono :
Lugar y fecha : *13 Junio 2024*
Autor del Instrumento : *W. Zung*

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		Si	No
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	☒	☐
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	☒	☐
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	☒	☐
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	☒	☐
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	☒	☐
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias	☒	☐
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	☒	☐
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	☒	☐
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	☒	☐
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado	☒	☐

III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

Adecuado, después de corregir la pregunta 16

IV. RECOMENDACIONES

Cambiar "Pura frecuencia" → mucha frecuencia

Huánuco, *13* de *Junio* del *2024*

Karina Vanessa Diestra Caloretti
Psicóloga
DNI 69441
PP 18501
CEL 962557066 RPM # 457066



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
P.A. DE ODONTOLOGÍA



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación:

Anxiedad y Estrés Auto reportado en los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco 2025

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres : *Chilon Mori Alissa*
Cargo o Institución donde labora : *Coordinadora Psicología UDH*
Nombre del Instrumento de Evaluación : *Escala autoevaluación de Ansiedad de Zung*
Teléfono : *906 96 3302*
Lugar y fecha : *HCO -*
Autor del Instrumento : *W Zung*

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		Si	No
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	<i>X</i>	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	<i>X</i>	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	<i>X</i>	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	<i>X</i>	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	<i>X</i>	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias	<i>X</i>	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	<i>X</i>	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	<i>X</i>	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	<i>X</i>	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado	<i>X</i>	

III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

Aceptable

IV. RECOMENDACIONES

Huánuco, *05* de *Octubre* del *2025*.

Firma del experto

DNI



Mg. Alissa M. Chilon Mori
PSICÓLOGA
C.F.S.P. 36763

ANEXO 6

PERMISO PARA EJECUTAR LA PRUEBA PILOTO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
P.A. DE ODONTOLOGÍA



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

Huánuco, 14 de junio del 2024

CARTA DE AUTORIZACIÓN

Yo, **RICARDO ALBERTO ROJAS SARCO**; Coordinador del Programa Académico de Odontología autorizo al señor **DANFER FRANCO HUAROTE SERVELEON**; alumno del Programa Académico de Odontología; para la realización del proceso de recolección de datos; del trabajo de Investigación titulado **“INFLUENCIA DE LOS NIVELES DE ANSIEDAD EN EL BRUXISMO DENTAL EN LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO 2026”** en las instalaciones del Local Central - Programa Académico de Odontología de la Universidad de Huánuco.

Atentamente,



Mg. Ricardo Alberto Rojas Sarco
Coordinador del P.A de Odontología



UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA



Huánuco, 20 de junio del 2024

OFICIO N° 012-2024-JEFE.CLINICA-P.A.-Odont/CFB-UDH

SEÑOR:

Dr. Ricardo Alberto Rojas Sarco

Coordinador del Programa Académico Odontología.

Presente. –

De mi especial consideración:

Me es grato dirigirme a usted para saludarle muy cordialmente, y la vez para dar respuesta al OFICIO N°081-2024-C.P.A-Odont/UDH, donde se solicita la autorización de la Clínica estomatológica - Dos De Mayo para la ejecución de su Proyecto (Tesis), pedido por el alumno **DANFER FRANCO HUAROTE SERVELEON**. Por lo que, se le autoriza su ejecución.

Sin otro particular me despido de usted sin antes reiterarle mi consideración y estima personal.

Atentamente.

Mg CD Cristopher Flores Bravo

Jefe de la Clínica Estomatológica

CLINICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD DE HUANUCO
Jr. Dos de Mayo N° 617-635 Huánuco

ANEXO 7

PERMISO PARA EJECUTAR EL ESTUDIO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
P.A. DE ODONTOLÓGIA



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Huánuco, 17 de octubre del 2025

CARTA DE AUTORIZACIÓN

Yo, Ricardo Alberto Rojas Sarco, Coordinador del Programa Académico de Odontología, en referencia a la solicitud presentada, autorizo al alumno del Programa Académico de Odontología DANFER FRANCO HUAROTE SERVELEON; para la realización del proceso de recolección de datos con el fin de ejecutar su trabajo de investigación titulado: "ANSIEDAD Y BRUXISMO AUTOREPORTADO EN LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLÓGIA DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO 2025".

Dicha recolección se llevará a cabo en las instalaciones del local central de la Universidad de Huánuco y en el local Dos de Mayo.

Sin otro particular, extendiendo la presente para los fines que estime convenientes.

Atentamente,



Mg. Ricardo Alberto Rojas Sarco
Coordinador del P.A de Odontología

ANEXO 8

EVIDENCIA FOTOGRÁFICAS











