



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

“Relación entre ansiedad y trastorno temporomandibular en
pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021”

Para optar el título profesional de Cirujano Dentista


Presentado por:

AUTOR: Bach. Lopez Iberico, Jorge Obeth

ORCID: 0000-0001-7006-9351

LIMA - PERÚ

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

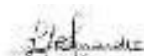
Yo JORGE OBETH LOPEZ IBERICO egresado de la Facultad de FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD y Escuela Académica Profesional de ODONTOLOGIA / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y TRASTORNO TEMPOROMANDIBULAR EN POBLADORES DE LA CIUDAD DE HUARI, ANCASH 2021” Asesorado por el docente: LEYLA KATHERINE BAMONDE SEGURA. DNI 10810609 ORCID 0000-0001-7006-9351 tiene un índice de similitud De 17% dieciocho por ciento, con código ID: oid:14912:244645939 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 Jorge Obeth Lopez Iberico
 DNI: 71347258



.....
 Firma
 LEYLA KATHERINE BAMONDE SEGURA
 DNI: 10810609

Lima, 26 de Junio de 2023

Tesis

“RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y TRASTORNO
TEMPOROMANDIBULAR EN POBLADORES DE LA CIUDAD DE
HUARI, ANCASH 2021”

Línea de investigación

Salud, Enfermedad y Ambiente

Asesor

Mg. CD. Esp. Leyla Katherine Bamonde Segura

DNI : 10810609

CODIGO ORCID: 0000-0001-7006-9351

DEDICATORIA

Esta investigación se la dedico a mis padres por estar a mi lado en todo momento y guiar mis pasos, por ser todo para mí y creer en mi capacidad durante este largo camino.

AGRADECIMIENTO

A mi asesora por sus conocimientos compartidos y a la Universidad Norbert Wiener por permitirme formarme como profesional forjado en valores.

Portada.....	i
Título	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento	iv
Índice	v
Resumen	viii
Abstract.....	ix

INDICE

Introducción

1. EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1. 2. Formulación del problema.....	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos.....	3
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	4
1.4. Justificación de la investigación	4
1.5. Delimitaciones de la investigación	5
2. MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes.....	6
2.2. Base teórica.....	10
2.3. Formulación de hipótesis.....	14
3. METODOLOGÍA.....	15
3.1. Método de la investigación.....	15
3.2. Enfoque de la investigación.....	15
3.3. Tipo de investigación.....	15
3.4. Diseño de la investigación.....	15
3.5. Población, muestra y muestreo.....	16
3.6. Variables y operacionalización.....	18

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
3.7.1. Técnica.....	19
3.7.2 Descripción del instrumento.....	19
3.7.3. Validación.....	21
3.7.4. Confiabilidad	21
3.8. Procesamiento y análisis de datos	21
3.9. Aspectos éticos	22
4. Presentación y Discusión.....	24
4.1. Resultados.....	24
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados	24
4.1.2 Discusion de resultados.....	32
5. Conclusiones y Recomendaciones.....	35
5.1. Conclusiones.....	35
5.2. Recomendaciones	36
REFERENCIAS	37
ANEXOS	40
ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA	41
ANEXO 2: INSTRUMENTO	43
ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO	45
ANEXO 4: CONFIABILIDAD	46
ANEXO 5: SISTEMA SPSS PRUEBA PILOTO.....	50
ANEXO 6: SISTEMA SPSS MUESTRA TOTAL	51
ANEXO 7: BASE DE DATOS EN EXCEL.....	55
ANEXO 8: SOLICITUD DE INFORMACION POBLACIONAL.....	61
ANEXO 9: PERMISOS	63
ANEXO 10: FOTOS.....	65
ANEXO 11: RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN	70
ANEXO 12: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO – TEST DE ZUNG.....	71
ANEXO 13: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO – ÍNDICE ANAMNESICO DE FONSECA.....	74

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de ansiedad en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021... ..	24
Tabla 2. Nivel de ansiedad según el test de Zung, en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021, según el sexo.....	25
Tabla 3. Nivel de ansiedad según el test de Zung, en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021, según la edad... ..	26
Tabla 4. Prevalencia de trastornos temporomandibulares en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021... ..	27
Tabla 5. Nivel de severidad de trastornos temporomandibulares en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021, según sexo... ..	28
Tabla 6. Nivel de severidad de trastornos temporomandibulares en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021, según la edad... ..	29
Tabla 7. Pruebas de Normalidad.....	30
Tabla 8. Prueba de correlación de Spearman.....	31

Resumen

El propósito del estudio fue determinar la relación entre la ansiedad y los trastornos temporomandibulares en los pobladores de la ciudad de Huari, Ancash en el año 2021. El enfoque fue cuantitativo con un método deductivo, no experimental, relacional, donde participaron 383 pobladores de la ciudad de Huari, elegidos a través de un muestreo probabilístico aleatorio. La técnica utilizada fue la encuesta en donde se aplicó el test de Zung y el índice anamnésico de Fonseca donde se evaluaron el nivel de ansiedad y trastornos temporomandibulares respectivamente. Se encontró que el 86.1% de pobladores de la ciudad de Huari, obtuvieron un nivel de ansiedad normal, mientras que, el 12.5% obtuvieron un grado leve y el 1.5% obtuvieron un nivel moderado. La mayoría fueron de sexo femenino y obtuvieron un nivel de ansiedad normal (52,5%), además el mayor grupo representativo tienen entre 30 a 45 años de edad y obteniendo un nivel de ansiedad normal (70%). Por otro lado, el 48% de pobladores de la ciudad de Huari, no presenta una prevalencia de trastornos temporomandibulares, mientras que, el 27.9% obtuvieron una prevalencia de trastornos temporomandibulares leve, el 20.5% moderado y el 3.6% obtuvieron un nivel severo. La mayoría de pobladores de la ciudad de Huari, son de sexo femenino y no presentan un nivel de severidad de trastornos temporomandibulares (27.3%). Además, la mayoría tiene entre 30 a 45 años de edad y no presenta un nivel de severidad de trastornos temporomandibulares (43.6%). Se concluye que existe relación significativa entre la ansiedad y los trastornos temporomandibulares en los pobladores de la ciudad de Huari.

Palabras clave: ansiedad, trastorno temporomandibular, edad

Abstract

The purpose of the study was to determine the relationship between anxiety and temporomandibular disorders in the inhabitants of the city of Huari, Ancash in the year 2021. The approach was quantitative with a deductive, non-experimental, relational method, where 383 inhabitants of the city participated. city of Huari, chosen through a random probabilistic sample. The technique used was the survey where the Zung test and the Fonseca anamnestic index were applied, where the level of anxiety and temporomandibular disorders were evaluated, respectively. It was found that 86.1% of the inhabitants of the city of Huari obtained a normal level of anxiety, while 12.5% obtained a mild degree and 1.5% obtained a moderate level. The majority were female and obtained a normal level of anxiety (52.5%), in addition, the largest representative group was between 30 and 45 years of age and obtained a normal level of anxiety (70%). On the other hand, 48% of the inhabitants of the city of Huari do not present a prevalence of temporomandibular disorders, while 27.9% obtained a prevalence of mild temporomandibular disorders, 20.5% moderate and 3.6% obtained a severe level. The majority of the inhabitants of the city of Huari are female and do not present a level of severity of temporomandibular disorders (27.3%). In addition, the majority are between 30 and 45 years old and do not present a severity level of temporomandibular disorders (43.6%). It is concluded that there is a significant relationship between anxiety and temporomandibular disorders in the inhabitants of the city of Huari.

Keywords: anxiety, temporomandibular disorder, age

Introducción

En la actualidad se conoce que los trastornos temporomandibulares (TTM) pertenecen a un grupo de afecciones fisiológicas caracterizadas por condiciones dolorosas crónicas y disfunciones en los músculos de la masticación y la articulación temporomandibular.

Además del dolor orofacial y la alteración en la mecánica mandibular, los pacientes con este tipo de alteraciones muestran una mayor sensibilidad al dolor y disfunción psicológica debido al deterioro de los procesos reguladores mediados por el Sistema Nervioso Central. Además, el estrés físico y emocional junto con las respuestas mediadas por receptores adrenérgicos alterados debido a polimorfismos genéticos pueden aumentar las posibilidades de desarrollar este tipo de trastornos. El estilo de vida moderno y la cultura laboral hacen que los niveles de ansiedad repercutan de cierta manera en el estilo de vida y en algunas manifestaciones fisiológicas. Debido a esto, la demografía de varios procesos patológicos, incluido el TTM, está cambiando. Se ha descubierto que los factores psicológicos influyen en los resultados del tratamiento en la mayoría de los pacientes con disfunciones con aparición moderada de dolor.

La relación entre los factores psicológicos con la aparición del trastorno de la articulación temporomandibular (TTM) se ha desarrollado en varias investigaciones durante muchos años. Desde entonces, la influencia de los rasgos emocionales en este tipo de trastornos ha recibido mucha atención, siendo el funcionamiento psicológico muchas veces asociado con la duración del dolor en los trastornos temporomandibulares.

1. EL PROBLEMA

1.1 . Planteamiento del Problema

Los Trastornos temporomandibulares (TTM) “se definen como una serie de alteraciones que ocurren en la articulación temporomandibular (ATM), afectando la funcionabilidad de los componentes óseos, musculares, dando lugar a la aparición de ruidos patológicos donde puede darse la aparición de dolor”.¹

La prevalencia real de TTM en las personas a nivel general es cuestionable ya que no existen adecuados protocolos de diagnóstico que deben ser utilizados por los diferentes cirujanos dentistas. Se estima que este tipo de trastornos tienen una prevalencia del 5-12% en la población, incluidos adultos y niños.² En consecuencia, se consideran un importante problema de salud pública. La mayor aparición de sintomatología está relacionada a personas adultas, dejando de lado a los jóvenes y adultos mayores.³

Estos trastornos son considerados como la patología orofacial más común de origen no dental. Sin embargo, la presencia concurrente de otros síntomas, como dolor de oído, dolor de cabeza, neuralgia y dolor en piezas dentarias, puede estar relacionado con esta afección o estar presente como hallazgos secundarios. Por tanto, el diagnóstico diferencial se convierte en una cuestión compleja.⁴ Los pacientes que se presentan con estos trastornos a menudo se diagnostican erróneamente, se someten a diversos tratamientos no relacionados con la articulación. Por otro lado, muchos cirujanos dentistas no tienen una idea clara de cómo diagnosticar este tipo de afecciones, lo que a menudo conduce a la frustración, falta de satisfacción y calidad de vida comprometida.⁵

Existe consenso acerca que las disfunción temporomandibular (DTM) son de naturaleza multifactorial.⁶ Su origen está relacionado con factores oclusales como los hábitos parafuncionales, sobrecarga dental funcional, alteraciones oclusales severas, inestabilidad

oclusal por ausencia de varias piezas dentarias, alteraciones articulares (desplazamiento discal, adherencias, sinovitis), psicológico (stress, ansiedad), entre otras características individuales de cada paciente.^{7,8}

La ansiedad representa un estado de intranquilidad, caracterizado por la aparición de manifestaciones fisiológicas ante un inminente peligro donde el aspecto emocional y psicológico es puesto a prueba. La ansiedad de carácter clínico se manifiesta de acuerdo a las emociones propias en cada persona. Esta respuesta emocional es subjetiva y va de acuerdo al nivel de significancia que le da la persona a la situación por la que está pasando; además, en casos más severos la persona no tendría control de la situación y no podría adaptarse.⁹

En el TTM, pueden aparecer factores externos que sean de origen psicológico en donde puede verse asociado la presencia de dolor, asociado a algunas alteraciones de acuerdo a situaciones personales desfavorables que pueden ir de una intensidad leve a severa.¹⁰

Debido a los pocos estudios de investigación en la región, en el presente estudio se evaluaron los niveles de ansiedad y la relación que tiene sobre los trastornos temporomandibulares en la población de Huari- Ancash.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema General

- ¿Cuál es la relación entre la ansiedad y los trastornos temporomandibulares en los pobladores de la ciudad de Huari, Ancash en el año 2021?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es la prevalencia de ansiedad en los pobladores de la ciudad de Huari, Ancash en el año 2021?
- ¿Cuáles son los niveles de ansiedad según el sexo de los pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021 según test de Zung?
- ¿Cuáles son los niveles de ansiedad según el test de Zung, en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021 según edad?
- ¿Cuál es la prevalencia de trastornos temporomandibulares en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021?
- ¿Cuál es el nivel de severidad de trastornos temporomandibulares según el índice de Fonseca en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021, según sexo?
- ¿Cuál es el nivel de severidad de trastornos temporomandibulares según el índice de Fonseca en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021, según edad?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

- Determinar la relación entre la ansiedad y los trastornos temporomandibulares en los pobladores de la ciudad de Huari, Ancash en el año 2021.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Determinar la prevalencia de ansiedad en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021
- Determinar los niveles de ansiedad según el test de Zung, en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021, según el sexo.
- Determinar los niveles de ansiedad según el test de Zung, en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021, según la edad.
- Determinar la prevalencia de trastornos temporomandibulares en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021
- Determinar el nivel de severidad de trastornos temporomandibulares en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021, según sexo.
- Determinar el nivel de severidad de trastornos temporomandibulares en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021, según la edad.

1.4. Justificación

1.4.1. Teórica

El estudio tuvo realce teórico ya que la información consultada fue verídica y validada, la cual fue tomada de fuentes confiables indexadas sobre la presencia de trastornos temporomandibulares y la relación que pudo tener con los niveles de ansiedad en esta población.

1.4.2. Metodológica

Para la ejecución del estudio se aplicó el Índice de Fonseca, el cual es un índice validado, siendo usado en diversos trabajos de investigación. Además, se utilizó el Test de Zung para evaluar los niveles de ansiedad el cual se aplicó mediante llenado de la respectiva encuesta. Los resultados encontrados sirvieron a las autoridades de la Ciudad de Huari a poder identificar a las personas que presenten trastornos temporomandibulares y su diversa sintomatología.

1.4.3. Práctica

Esta investigación tuvo relevancia práctica y social porque permitió a la población que radica en la región de Huari poder conocer sobre este tipo de afecciones y su repercusión sobre los niveles de ansiedad en el diagnóstico de los trastornos temporomandibulares, ya que en la actualidad muchos de los habitantes presentan tensión a nivel laboral, familiar, económica, entre otros, generando una constante ansiedad la cual puede repercutir en sus hábitos. Además, existe un grupo de personas que presenta sintomatología asociada como chasquidos o dolor, la cual lo asocian a otro tipo de enfermedades de origen dental, en donde existe un desconocimiento de este tipo de alteraciones.

1.5. Delimitaciones

1.5.1. Temporal

El trabajo de investigación se realizó en una zona central y oriental del departamento de Ancash a una altitud de 3149m.s.n.m. entre los meses de Setiembre del 2021 a noviembre del 2022.

1.3.2. Espacial

El trabajo de investigación se realizó en la ciudad de Huari, Departamento de Ancash.

1.5.3. Recursos

Se contó con un investigador y un asesor metodológico.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes Internacionales

Rosende M. et al. (2020) En la siguiente investigación el objetivo fue “*determinar la prevalencia de diferentes niveles de ansiedad en pacientes que presentan síntomas y signos de disfunción temporomandibular*”. En un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, se seleccionaron 100 pacientes. Se utilizó el cuestionario de ansiedad Rango estado y el examen clínico para diagnosticar TTM. El 59% de los pacientes que integraron la muestra presentó al menos un signo o síntoma disfuncional de la ATM y pasaron a formar parte del grupo DTM, el 41% no presentó ningún síntoma o signo de disfunción temporomandibular Entre los pacientes de la muestra, al estudiar la ansiedad rasgo se encontró una prevalencia del 34% en el nivel bajo, un 35% en el medio y un 31% en el alto. Se concluye que los niveles de ansiedad en los pacientes con sintomatología de TTM fueron mayormente elevados.¹¹

Carrillo J. et al. (2020) en su investigación el objetivo fue “*relacionar el nivel de ansiedad (NA) con el grado de disfunción temporomandibular (DTM), en médicos residentes de un hospital de México*”. Investigación correlacional, de corte transversal. Participaron 184 participantes, se proporcionaron 3 cuestionarios de autoevaluación: Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (IDARE), que constan de 2 cuestionarios y uno para medir el grado de la DTM, Índice Anamnésico de Fonseca (IAF). Resultados: 47,8% fueron mujeres (n=88) y 52,2% hombres (n=96); el 87,5% tuvieron entre 21 y 31 años y el 12,5% entre 32 a 40 años de edad; 9,8% (n=18) casados 2,2% (n=4) divorciados 83,7% (n=154) solteros y 4,3% (n=8) unión libre. Se encontró que el 72.8% mostró un bajo nivel de ansiedad. El grado de trastorno temporomandibular fue: 44% (n=81) no presentó y 56% (n=103) sí; en 3,8% (n=7) fue severo. Existe una relación estadísticamente significativa, moderada y directamente proporcional ($r=0,406$; $p < 0,001$) entre el nivel de ansiedad y los trastornos temporomandibulares. Se concluye que, a mayores niveles de ansiedad, mayor es el grado de disfunción temporomandibular.¹²

Kmeid, E. et al. (2020) El objetivo del estudio fue “*evaluar los niveles de ansiedad y su relación con los TTM en una población libanesa en general*”. Se realizó un estudio transversal, donde participaron 459 personas de todos los distritos con el índice anamnésico de Fonseca en donde se analizaron los diversos niveles de severidad a nivel de los TTM. Se evidencio que el 19,7% de los participantes tenía trastorno temporomandibular, de los cuales el 55,9% eran mujeres. Las puntuaciones de ansiedad se asociaron con puntuaciones más altas de gravedad del trastorno temporomandibular. Se concluye que los niveles de ansiedad se relacionan significativamente con la aparición de TTM.¹³

Mendiburu-Zavala, C. et al. (2019) La siguiente investigación tuvo como objetivo “*relacionar el nivel de severidad de TTM y la ansiedad en odontólogos que laboran en una ciudad mexicana*”. El diseño fue cuantitativo, en donde se evaluaron las variables de acuerdo a cuestionarios validados; y un examen clínico odontológico utilizando el método del análisis y palpación. Se encontró que el 92,5% (n=37) manifestaron tener niveles de ansiedad bajos, y el 7,5% (n=3) moderado. El 65,8% (n=26) presentó diagnóstico de DTM. De los 40 CDR de la FOUADY, 97,5% (n=39) declararon tener niveles de ansiedad bajos, y el 2,5% (n=1) obtuvo un nivel alto. El 67,5% (n=27) presentaron signos y/o síntomas de DTM”. Se concluye que no existe diferencia significativa entre los niveles de ansiedad y DTM.¹⁴

Do Patrocinio Doval, Richelle T. (2019) El siguiente estudio tuvo como objetivo “*identificar la prevalencia de trastornos temporomandibulares, ansiedad y sus respectivas titulaciones en pregrado*”. Estudio transversal, observacional, con enfoque inductivo, aplicando el índice de Anamnesis de Fonseca y el Inventario de Trazas de Ansiedad-Estado en una muestra de 185 estudiantes. Los resultados indican una muestra compuesta por mujeres (67%) con una edad media de 21,4 años. El 79% de los estudiantes presentaba algún grado de disfunción. La ansiedad fue más prevalente en grado moderado con 72%, sin embargo, no existe asociación estadística significativa entre la presencia y ausencia de trastorno temporomandibulares y ansiedad, en la muestra estudiada $p=0,484$. Se concluye que existe altos niveles de ansiedad y presencia de TTM en esta población.¹⁵

Castillo G, G. et al. (2018) La investigación tuvo como objetivo “*evaluar los TTM y su relación con la ansiedad en jóvenes de una población mexicana*”. La investigación fue cuantitativa, relacional, en donde participaron jóvenes de una escuela local; se utilizó el índice amnésico de

Fonseca con la finalidad de evaluar los TTM (Alpha 0.80) y el inventario de ansiedad de Beck (Alpha 0.83). Participaron 82 adolescentes de 1 a 16 años. ($\bar{x}=14.02$ y $DE = 1.18$), en su mayoría del género masculino (52.4%). La evaluación del TTM reportó severidad leve 45.1%, moderado 20.7% y 34.1% sin TTM. Ansiedad mínima 31.7%, bajo 34.1%, moderado 30.5% y severa 3.7%. Los resultados DE reportan una correlación Tau-b de Kendall = 0.229 y $p = 0.020$. Se concluye que a mayor severidad TTM, mayores sintomatologías de ansiedad”.¹⁶

Ambrosio L. (2018) Se tuvo como objetivo “*determinar los niveles de ansiedad y su relación con los TTM*”. La investigación fue de diseño no experimental, descriptivo, transversal en donde se utilizó el cuestionario de Zung, para analizar los niveles de ansiedad y la prueba de Krogh-Paulsen, a través de una evaluación extra e intraoral. Se encontró que el tipo de ansiedad mínima a moderada guarda relación con la aparición de TTM, observándose en el 41,8% de los participantes evaluados. Se concluye que los pacientes con ansiedad tienen predisposición a presentar trastornos temporomandibulares.¹⁶

Quispe, R. (2016). La investigación tuvo como objetivo “*determinar la prevalencia y grado de complejidad de los trastornos temporomandibulares en personas edéntulos parciales, de un centro de salud*”. El estudio fue descriptivo, transversal y prospectivo, donde participaron 92 pacientes. Se encontró que el 99% de pacientes edéntulos parciales presentan algún grado de trastorno temporomandibular. De los cuales el 1% de pacientes presentan función normal, el 52% presenta TTM leve, el 45% presenta TTM moderado y el 2% TTM severo. El grupo etario más perjudicado es el de 30 a 39 años, y el grupo femenino fue el más afectado. Se concluye que la mayoría de las personas evaluadas presento trastorno temporomandibular.¹⁸

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Bases teóricas conceptuales genéricas de la investigación

2.1.1.1. Ubicación geográfica

La ciudad de Huari es una de las veinte que conforman el departamento de Áncash en el Perú, está ubicada en la parte central del llamado callejón de Conchucos, se encuentra a una altitud de 3149 msnm.

2.1.1.2. Historia

De acuerdo a datos históricos, esta ciudad fue “el primer asentamiento prehispánico y preinca de la etnia huari fue el lugar llamado Huaritambo. Este se desarrolló a inmediaciones del gran camino inca. Posteriormente en 1572, durante el gobierno del virrey Francisco de Toledo, las autoridades españolas y los religiosos, buscaron un sitio de clima más suave y de tierras más fértiles, ya que el clima en Huaritambo era frígido y el suelo demasiado pobre. Finalmente, fundaron el pueblo en su ubicación actual, 5 km al sur del asentamiento prehispánico. La fundación se llevó a cabo el 8 de agosto de 1572, bajo patronato de Santo Domingo de Guzmán y la Virgen del Rosario, posteriormente la población indígena nombraría a esta ciudad Santo Domingo de Huari”.

Esta ciudad se eligió por tener accesibilidad a la población, caracterizándose por ser personas que presentan empatía y pueden colaborar con el estudio. Por otro lado, los servicios odontológicos brindados por parte del estado son insuficientes y muchas personas presentan sintomatología que afecta la articulación mandibular, sin embargo, existe un desconocimiento sobre las afecciones odontológicas en general.

2.2.2. Ansiedad

La ansiedad es una respuesta fisiológica manifestada en una reacción del ser humano frente a diversas situaciones adversas, los signos vitales se ven acelerados frente al estímulo, a diferencia

de la depresión que se mantiene constante bajo un determinado tiempo. Una persona se vuelve potencialmente ansiosa cuando se enfrenta a diferentes situaciones que mantienen en sistema de alerta nuestro sistema.¹⁹

Existen múltiples sensaciones que provocan un incremento de los niveles de ansiedad, sin embargo, existen mecanismos para establecer su adecuado control. Por otro lado, hay otros que desencadenan una reacción de terror y es ahí donde se debe derivar al paciente con un especialista para que pueda tratarse ya que estas manifestaciones traen diversos problemas.¹⁹

El término “ansiedad” hace referencia al momento exacto de crisis que manifiesta la persona frente a una sensación de peligro inminente, pudiendo llegar a convertirse en pánico, lo que traería consecuencias negativas y una personalidad neurótica del ser humano. El miedo y la ansiedad guardan relación y son términos que se relacionan entre sí.²⁰

2.2.3. Niveles de Ansiedad

2.2.3.1. Ansiedad Leve

Se caracteriza porque la persona puede entender la situación adversa, mantiene su capacidad de oír, sentir y tiene la necesidad de observar el medio que lo rodea para poder plantear soluciones a corto plazo, se caracteriza por ser de tipo benigna y reversible, presenta algunas manifestaciones fisiológicas como respiración entrecortada, frecuencia cardiaca elevada, entre otros.²¹

2.2.3.2. Ansiedad Moderada

La persona se mantiene atenta, pero va perdiendo el dominio de la situación frente a una situación determinada, se caracteriza por entender a la persona que lo guía, pero se vuelve vulnerable a tener mayores síntomas fisiológicos alterados, como la respiración entrecortada frecuente, frecuencia cardiaca, tensión en los músculos, entre otros.²¹

2.2.3.3. Ansiedad Severa

La persona pierde el sentido de la percepción, pierde la tranquilidad y presenta dificultad para entender lo que sucede a su alrededor, por otro lado, las reacciones fisiológicas están de manera constante y de manera prolongada como la sensación de ahogo, sensación de terror en su expresión, hipotensión arterial, entre otras.²²

2.2.4. Trastornos temporomandibulares

Se caracterizan por ser un conjunto de manifestaciones clínicas que alteran el sistema estomatognático, específicamente el sistema masticatorio, los músculos que intervienen en el proceso de masticación, la articulación temporomandibular, piezas dentarias, entre otros elementos.²³

La principal alteración sucede en la ATM, donde se ven involucrados diferentes mecanismos como los ligamentos, la capsula, el hueso, disco articular, entre otros elementos. Dependiendo de la estructura alterada esta afección tendrá un nivel de severidad, por lo que esto se verá reflejado en la aparición de diversos signos y síntomas.²⁴ Esta sintomatología es numerosa y de aparición repentina, siendo los ruidos articulares como chasquidos y crepitación, limitación de los movimientos mandibulares de lateralidad, cierre y apertura, entre otros.²⁵

2.2.5. Factores asociados a los Trastornos Temporomandibulares

De acuerdo a múltiples investigaciones “Existen diversos factores de riesgo los cuales pueden desencadenar una serie de trastornos asociados a los componentes de la articulación, en donde se puede ver afectado desde un inicio, hasta la aparición de diversos indicadores en donde se agrave la condición y aumente la cronicidad del cuadro. Las maloclusiones y las alteraciones de ubicación de las piezas dentarias son un factor desencadenante a largo plazo, en el cual se ve afectado neuromuscular, ya que existe una afectación en el movimiento y desplazamiento de las estructuras. De igual manera, los factores psicoemocionales, los malos hábitos y el bruxismo

pueden perjudicar las estructuras de la articulación por lo que la evaluación de estos criterios se hace determinante al momento del examen clínico extraoral e intraoral. Por consiguiente, el tiempo con la afección es relevante ya que las estructuras óseas se van deteriorando con el tiempo”.²⁶

2.2.6. Sintomatología de los Trastornos Temporomandibulares

De acuerdo a lo establecido por Okeson “Cuando una alteración supera la tolerancia fisiológica de un individuo, el sistema empieza a mostrar algunos trastornos. Las diferentes estructuras son capaces de tolerar un cierto grado de trastorno funcional y cuando éste supera un nivel crítico se inicia el trastorno hístico. Si las estructuras con menor tolerancia estructural son los músculos, el paciente experimenta por lo general un dolor a la palpación muscular y durante los movimientos mandibulares. Si la ATM presenta esta condición, la persona experimentará una sensación de dolor, asociado a la palpación o aparición de ruidos articulares. Siendo un factor relevante el bruxismo o apretamiento dentario, en donde las fibras musculares se encuentran susceptibles a desarrollar alteraciones en su estructura, en donde se puede ver perjudicado el grupo dentario”. La sintomatología más frecuente es la aparición de crepitación o ruidos patológicos conocidos como chasquidos, dolor en los músculos masticadores, trismus, fatiga muscular, dolor en la zona facial, cefalea, entre otros que limitan funciones del sistema estomatognático.²⁶

2.2.5. Índice Anamnésico de Fonseca

En 1992, Fonseca D. “desarrollo una investigación en donde participaron 100 personas en las cuales se realizó una prueba de confiabilidad comparativa a nivel de los índices de Helkimo como el gold standard y el Índice Anamnésico simplificado de Fonseca al comparar ambas se tuvo un nivel de confiabilidad del 95% en donde se obtuvo una gran similitud”.²⁷

De acuerdo a Fonseca “este instrumento está estructurado por 10 ítems que guardan relación con la presencia de sintomatología en la ATM, así como dolor en estructuras aledañas como en la cabeza, cuello, hábitos, bruxismo, estrés, entre otros. Se presentan tres respuestas (sí, a veces o no) con una puntuación equivalente a 10, 5 y 0, respectivamente. Por consiguiente, la puntuación general responde al siguiente esquema: sin TTM (0-15 puntos), leve TTM (20-40 puntos), TTM moderada (45-65 puntos) y grave TTM (70-100 puntos)”.²⁸

2.2.6. Relación entre los trastornos temporomandibulares y la ansiedad

Un problema que siempre está presente en este tipo de personas es la presencia de estrés y ansiedad la cual repercute directamente en la actividad de músculos masticadores respecto a la tensión emocional. La parte emocional debe ser estudiada y analizada por el especialista, ya que con cierta frecuencia guarda relación con la aparición de sintomatología de los TTM. Por consiguiente, el estado emocional del paciente depende de los niveles de ansiedad y estrés que pueda presentar en relación a los factores internos y externos que puedan agobiar su pensamiento. El cerebro, es el órgano encargado del control de funciones tanto biológicas como funcionales, es por ello que el sistema límbico regula las emociones, lo cual se traduce en una mayor tonicidad y fuerza a nivel muscular, lo que altera la fuerza masticatoria generando desgaste y daño a nivel de la articulación temporomandibular.¹⁶

2.3. Hipótesis

HG: Existe relación significativa entre la ansiedad y los trastornos temporomandibulares en los pobladores de la ciudad de Huari, Ancash en el año 2021.

Ho: No existe relación significativa entre la ansiedad y los trastornos temporomandibulares en los pobladores de la ciudad de Huari, Ancash en el año 2021.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

La presente investigación obtuvo un método hipotético deductivo en donde las premisas se basaron en un enfoque de lo general a lo particular.²⁹

3.2. Enfoque de la investigación

Cuantitativo: Ya que la investigación necesitó de un diseño cuantitativo representado por la frecuencia, medias o porcentajes.²⁹

3.3. Tipo de investigación

Se presenta una investigación básica por lo que generó un conocimiento sobre una metodología ya establecida.^{29,30}

3.4. Diseño de la investigación

La investigación fue no experimental ya que no se manipuló ninguna variable. Según el problema propuesto y los objetivos planteados, el tipo de investigación estará enfocado en un estudio correlacional donde se buscó la relación entre ambas variables evaluadas.^{29,30}. Además es de tipo prospectivo en concordancia a como se ha planteado el registro de información y transversal de acuerdo al periodo y ocurrencia en un tiempo determinado por el investigador.^{29,30}

3.5 Población, muestra y muestreo, criterios de selección

3.5.1. Población

La población de estudio estuvo conformada por 2766 pobladores adultos en el rango de 30 a 59 años de edad de la ciudad de Huari, Ancash 2021, según el centro de estadística del Hospital Provincial de HUARI – ANCASH.

3.5.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por 337 pobladores de la ciudad de Huari. Ancash 2021 por lo que se utilizara la siguiente fórmula:

$$n = \frac{NZ^2 pq}{(N-1)E^2 + Z^2 pq}$$

$$n = \frac{2766 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(2766-1) (0.05)^2 + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 337.42 = \mathbf{337}$$

En donde

“Z = nivel de confianza,

P = probabilidad de éxito, o proporción esperada

Q = probabilidad de fracaso

D = precisión (error máximo admisible en términos de proporción)”

3.5.3. Tipo de muestreo

Se utilizó el método, probabilístico aleatorio simple, con fórmula para poblaciones finitas.

3.5.4. Criterios de selección

- Criterios de Inclusión

-Pobladores de ambos sexos que sean residentes en la ciudad de Huari entre los meses de diciembre 2021 al septiembre del 2022.

-Pobladores de 30 a 59 años.

-Pobladores que acepten firmar el consentimiento informado y formar parte de la investigación.

-Pobladores con presencia de Ansiedad y Trastorno temporomandibular.

- Criterios de Exclusión

-Pobladores que presenten algún tipo de discapacidad por la que no puedan expresar su opinión.

-Pobladores que estén diagnosticados con COVID 19 o según el criterio clínico, pudieran no tener las condiciones físico-psíquicas adecuadas para responder la encuesta.

-Pobladores que no acepten ser parte de la investigación

-Los pobladores que presenten “normal” y “no presenta” no se considerará en los resultados.

3.6. Variables y Operacionalización

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Escala de medición	Escala valorativa
VARIABLE INDEPENDIENTE Ansiedad	Estado emocional, donde el individuo siente tensión o preocupación.	-----	Test de Zung	Ordinal	- Normal: < 49 puntos - Ansiedad Leve: 50 -60 puntos Moderada: 61-70 Severa: 71-80 punto
VARIABLE DEPENDIENTE Trastornos temporomandibulares	Alteración de la articulación temporomandibular y las estructuras que la rodean, existiendo presencia de dolor, limitación, entre otros síntomas	-----	Índice anamnésico de Fonseca	Ordinal	- No presenta: 0 a 15 - Leve: 20 a 40 - Moderado: 45 a 65 - Severo: 70 a 100
Sexo	Características fisiológicas sexuales que diferencian a un hombre de una mujer	-----	Datos generales	Nominal	Masculino Femenino
Edad	Años que tiene la persona desde el nacimiento hasta la actualidad	-----	Datos generales	Intervalo	30 a 45 46 a 59 años

Variable Independiente: Ansiedad

- Definición operacional: Estado emocional, donde el individuo siente tensión o preocupación.
- Indicadores: Test de Zung

Variable Dependiente: Trastorno temporomandibular

- Definición operacional: Alteración de la articulación temporomandibular y las estructuras que la rodean, existiendo presencia de dolor, limitación, alteraciones de apertura, contracción involuntaria de los músculos masticadores, dolo facial difuso, tinitus.
- Indicadores: Índice anamnésico de Fonseca

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica fue la utilización de una encuesta, previa autorización del lugar donde se realizó el estudio y el consentimiento informado al poblador. Se procedió a la aplicación de ambos cuestionarios para determinar los niveles de ansiedad y trastornos temporomandibulares.

3.7.2. Descripción de instrumentos

El cuestionario utilizado como instrumento “Índice de Fonseca” contiene una estructura de 10 items que esta traducida al español por Jaime Lázaro en Lima, Peru³² consiguientemente estuvieron aprobados por juicio de expertos para este fin. El consentimiento informado se solicitó de manera virtual donde se le explicó al participante los detalles de la investigación.

Posterior a la aceptación, en la sección II se encontraron los cuestionarios, donde el participante tuvo un tiempo de 15 min como máximo para completar el formulario.

La recolección de datos de la encuesta concluyó en la obtención de información sobre las variables estudiadas.

Los datos recogidos de los cuestionarios aplicados por el investigador:

El **test de Zung**, elegido para evaluar el nivel de ansiedad la cual “consta 20 items, cada uno de los cuales se refieren a un síntoma o signo característico de la ansiedad como síntoma o signo. Se ofrecieron cuatro alternativas de respuesta en escalas tipo Likert, que comprenden: desacuerdo totalmente, desacuerdo en parte, acuerdo en parte, acuerdo totalmente”.

Para obtener el grado de ansiedad se compara la “Escala obtenida con la escala clave para efectuar el recuento, con un valor de 1, 2, 3, 4 en orden variable según si la pregunta está formulada en sentido positivo o negativo. Luego se suman todos los valores parciales y se convierte la puntuación total en un índice basado en 100. Teniendo como puntuación total lo siguiente:

- Normal: < 49 puntos
- Ansiedad Leve: 50 -60 puntos
- Ansiedad Moderada: 61-70 puntos
- Ansiedad Severa: 71-80 puntos”

Por otro lado, se utilizó el **Índice anamnésico de Fonseca** el cual constó de 10 preguntas donde se tuvo las opciones: A VECES, SI y NO, donde en cada pregunta solo se señaló una respuesta.

Las respuestas fueron multiplicadas por un valor numeral de acuerdo a los siguientes parámetros:

Respuesta: Si = Valor 10, A veces = valor 5 , No = valor 0 , teniendo como puntuación final:

- “No presenta TTM : 0 a 15 puntos
- TTM leve: 20 a 40 puntos

- TTM moderado: 45-65 puntos
- TTM severo: 70 a 100 puntos”

Los cuestionarios fueron colocados en la plataforma Google Forms con la finalidad que los pobladores tengan acceso de manera rápida y didáctica.

3.7.2. Validación

Tanto el test de Zung como el índice anamnésico de Fonseca son instrumentos que han sido validados en múltiples estudios nacionales e internacionales en distintos trabajos de investigación.

3.7.4. Confiabilidad

Para medir la confiabilidad de los datos observados se realizó una prueba piloto donde participaron 50 pobladores que residían en la ciudad de Huari, a los cuales se les presentó ambos cuestionarios.

Una vez obtenido los resultados se realizó la prueba estadística de alfa de Crombach, donde se obtuvo para el test de Zung un coeficiente de 0.806 y para el índice anamnésico de Fonseca un coeficiente de 0.827, lo que indica una alta confiabilidad de ambos instrumentos.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se utilizó una plantilla en el programa Microsoft Excel donde los datos se colocaron de manera ordenada.

Se realizó un análisis descriptivo en cuanto al análisis de los datos obtenidos, representados en la elaboración de tablas estadísticas en el programa estadístico SPSS versión 25.

Posteriormente se aplicó el análisis inferencial, representado la prueba de spearman.

3.9. Aspectos éticos

La investigación cumplió con las indicaciones éticas estipuladas en la declaración de Helsinki, la cual indica que se debe respetar los principios de autonomía y justicia donde todos los participantes fueron tratados por igual.

Además, se buscó la tranquilidad del participante sin exponerlo a ningún riesgo, manteniendo las medidas de bioseguridad.

Se respetó la objetividad de los resultados encontrados, así como la confidencialidad de los datos.

Asimismo, se presentó a cada participante el consentimiento informado respectivo, donde se les explicó brevemente en que consistió el estudio.³⁰

4. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados

Tabla 1. Nivel de ansiedad en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021.

Nivel de ansiedad	f	%
Leve	332	98.5%
Moderada	5	1.5%
Severa	0	0.0%
Total	337	100.0%

Fuente: Propia del autor (2022)

Elaboración: Propia del autor (2022)

De acuerdo a la tabla 1, el 98.5% de pobladores de la ciudad de Huari, obtuvieron un nivel de ansiedad leve mientras que, el 1.5% obtuvieron un nivel de ansiedad moderada.

Tabla 2. Nivel de ansiedad según el test de Zung, en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021, según el sexo.

Nivel de ansiedad	Sexo						P-valor
	Masculino		Femenino		Total		
	f	%	f	%	f	%	
Leve	122	36.2%	210	62.3%	332	98.5%	0.090
Moderada	0	0.0%	5	1.5%	5	1.5%	
Severa	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	
Total	122	36.2%	215	63.8%	337	100.0%	

Fuente: Propia del autor (2022)

Elaboración: Propia del autor (2022)

De acuerdo a la tabla 2, la mayoría de pobladores de la ciudad de Huari, Ancash son de sexo femenino y obtuvieron un nivel de ansiedad leve (62.3%). Por otro lado, de acuerdo a la prueba de Chi-cuadrado, se concluyó que a un nivel de significación del 5%, y con un p-valor del 0.090, que existe suficiente evidencia estadística para no rechazar la H_0

Tabla 3. Nivel de ansiedad según el test de Zung, en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021, según la edad.

Nivel de ansiedad	Edad						P-valor
	De 30 a 45 años		De 46 a 59 años		Total		
	f	%	f	%	f	%	
Leve	268	79.5%	64	19.0%	332	98.5%	0.246
Moderada	3	0.9%	2	0.6%	5	1.5%	
Severa	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	
Total	271	80.4%	66	19.6%	337	100.0%	

Fuente: Propia del autor (2022)

Elaboración: Propia del autor (2022)

De acuerdo a la tabla 3, la mayoría de pobladores de la ciudad de Huari, tienen entre 30 a 45 años de edad y han obtenido un nivel de ansiedad leve (79.5%). Por otro lado, de acuerdo a la prueba de Chi-cuadrado, se concluyó que a un nivel de significación del 5%, y con un p-valor del 0.246, que existe suficiente evidencia estadística para no rechazar la H_0 (hipótesis nula) y decir que la edad de los pobladores de la ciudad de Huari no está asociado al nivel de ansiedad, según el test de Zung.

Tabla 3. Prevalencia de trastornos temporomandibulares en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021.

Trastornos temporomandibulares	f	%
Leve	256	75.9%
Moderado	69	20.5%
Severo	12	3.6%
Total	337	100.0%

Fuente: Propia del autor (2022)

Elaboración: Propia del autor (2022)

De acuerdo a la tabla 3, el 75.9% de pobladores de la ciudad de Huari obtuvieron una prevalencia de trastornos temporomandibulares leve, el 20.5% obtuvieron una prevalencia de trastornos temporomandibulares moderado y el 3.6% obtuvieron prevalencia de trastornos temporomandibulares severo.

Tabla 5. Nivel de severidad de trastornos temporomandibulares en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021, según sexo.

Trastornos temporomandibulares	Sexo						P-valor
	Masculino		Femenino		Total		
	f	%	f	%	f	%	
Leve	106	31.5%	150	44.5%	256	76.0%	0.001
Moderado	15	4.5%	54	16.0%	69	20.5%	
Severo	1	0.3%	11	3.3%	12	3.6%	
Total	122	36.2%	215	63.8%	337	100.0%	

Fuente: Propia del autor (2022)

Elaboración: Propia del autor (2022)

De acuerdo a la tabla 5, la mayoría de pobladores de la ciudad de Huari, son de sexo femenino y presentan un nivel leve de trastornos temporomandibulares (44.5%). Por otro lado, de acuerdo a la prueba de Chi-cuadrado, se concluyó que a un nivel de significación del 5%, y con un p-valor del 0.001, que existe suficiente evidencia estadística para rechazar la H_0 (hipótesis nula) y decir que el sexo de pobladores de la ciudad de Huari está asociado al nivel severidad de trastornos temporomandibulares.

Tabla 6. Nivel de severidad de trastornos temporomandibulares en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021, según la edad.

Trastornos temporomandibulares	Edad						P-valor
	De 30 a 45 años		De 46 a 59 años		Total		
	f	%	f	%	f	%	
Leve	223	66.2%	33	9.8%	256	76.0%	0.000
Moderado	40	11.9%	29	8.6%	69	20.5%	
Severo	8	2.4%	4	1.2%	12	3.6%	
Total	271	80.4%	66	19.6%	337	100.0%	

Fuente: Propia del autor (2022)

Elaboración: Propia del autor (2022)

De acuerdo a la tabla 8, la mayoría de pobladores de la ciudad de Huari, tienen entre 30 a 45 años de edad y presenta un nivel de severidad de trastornos temporomandibulares leve (66.2%). Por otro lado, de acuerdo a la prueba de Chi-cuadrado, se concluyó que a un nivel de significación del 5%, y con un p-valor del 0.000, que existe suficiente evidencia estadística para rechazar la H_0 (hipótesis nula) y decir que la edad de los pobladores de la ciudad de Huari, está asociado al nivel severidad de trastornos temporomandibulares.

Análisis inferencial

“Se realizó la prueba preliminar de Normalidad para establecer qué tipo de correlación usar, donde el valor de p-valor = 0.000; por consiguiente, los datos no se ajustan a una distribución Normal, lo que se resulta en el procesamiento de datos no paramétricos”:

Tabla 7. Pruebas de Normalidad

Variable	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Trastornos temporomandibulares	0.296	337	0.000
Nivel de ansiedad	0.510	337	0.000

Fuente: Propia del autor (2022)

Tabla 8. Prueba de correlación de Spearman

Variable	Indicador	Trastornos temporomandibulares	Nivel de ansiedad
Trastornos temporomandibulares	Coefficiente de correlación	1.000	0.166
	Sig. (bilateral)	.	0.002
	N	337	337
Nivel de ansiedad	Coefficiente de correlación	0.166	1.000
	Sig. (bilateral)	0.002	.
	N	337	337

Fuente: Propia del autor (2022)

De acuerdo a lo observado en la tabla 2, se evidencia que existe relación significativa entre la ansiedad y los trastornos temporomandibulares presentado en los pobladores de la ciudad de Huari, Ancash (sig. (bilateral) = 0.002 < 0.05), dicha relación se considera positiva media (Rho = 0.166), es decir a mayor trastorno temporomandibular existirá una mayor ansiedad en el poblador. Finalmente podemos afirmar que, a un nivel de significación del 5%, existe suficiente evidencia estadística para no rechazar la hipótesis nula, por lo que se concluye que existe relación significativa entre la ansiedad y los trastornos temporomandibulares en los pobladores de la ciudad de Huari.

4.1.2. Discusión de los resultados

En el siguiente estudio de diseño no experimental, relacional, descriptivo, prospectivo. Se evaluaron 337 pobladores que radican en la ciudad de Huari, departamento de Ancash, los cuales fueron elegidos mediante un muestreo probabilístico aleatorio, donde todos tuvieron la misma oportunidad de ser elegidos.

Se encontró en la presente investigación que el 98.% de pobladores de la ciudad de Huari, presentaron ansiedad leve, mientras que, el 1.5% obtuvieron un nivel de ansiedad moderada y el 0.0% obtuvieron un nivel de ansiedad severa, la mayoría fueron de sexo femenino y de un grupo de edad entre 30 a 45 años de edad donde la mayoría obtuvo ansiedad leve (79.5%). En la misma línea, **Castillo G, G. et al.**¹⁶ en su investigación determinó que el nivel de Ansiedad mínima 31.7%, bajo 34.1%, moderado 30.5% y severa 3.7%, coincidiendo que estos niveles se mantenían en su mayoría en bajos o mínimos. Esto se puede dar porque la población de Huari, se caracteriza por ser una comunidad que tienen un ritmo de vida tranquila, sin tensiones como personas que puedan convivir en la capital donde existen situaciones que pueden generar intranquilidad, como el tráfico, el aspecto laboral, entre otros. Estas personas se caracterizan por tener un ambiente tranquilo de trabajo, el cual está representado en el comercio, campo, sector agropecuario, donde si bien es cierto genera una responsabilidad, esta es controlable. A diferencia de lo encontrado por **Ambrosio L.**¹⁷ en donde demuestra que el tipo de ansiedad mínima a moderada es el factor etiológico de los trastornos temporomandibulares, manifestándose en un 41,8% de los 43 estudiantes examinados y encuestados. Esto se da porque en la actualidad existen diversas investigaciones que tratan de relacionar estas variables, en donde la presencia de ansiedad mínima a moderada puede ser un factor causal de aparición de

este tipo de trastornos, apoyando la teoría que los factores psicológicos pueden redimir en la salud general y bucal.

En el presente estudio se encontró que, el 75.9% obtuvieron una clasificación de trastornos temporomandibulares leve, el 20.5% moderado y el 3.6% severo. La mayoría de evaluados, fueron de sexo femenino y no presentan un nivel de severidad de trastornos temporomandibulares (44.5%) seguido de un grado de disfunción leve. En la misma línea, **Rosende M. et al.**¹¹ en su investigación encontró que el 59% de los pacientes que integraron la muestra presentó al menos un signo o síntoma disfuncional de la ATM y pasaron a formar parte del grupo DTM, el 41% no presentó ningún síntoma o signo de disfunción temporomandibular. Siendo un grupo mayor considerado en este tipo de investigaciones donde el porcentaje sobrepasa el 40% a nivel de ausencia de sintomatología asociada, lo cual causa controversia a nivel de resultados en busca de una asociación entre ambas variables.

Para que se dé la aparición de trastornos temporomandibulares influyen factores locales como la presencia de traumatismos, fracturas, anomalías dentarias, maloclusiones o pérdida dentaria, en donde, **Quispe, R.**¹⁸ demostró que el 99% de pacientes edéntulos parciales presentan algún grado de trastorno temporomandibular. De los cuales el 1% de pacientes presentan función normal, el 52% presenta TTM leve, el 45% presenta TTM moderado y el 2% TTM severo. Esto sucede ya que existen múltiples signos y síntomas que están directamente asociados a la presencia de estas anomalías, en donde varía de acuerdo al nivel de severidad.

Se obtuvo como conclusión que existe relación significativa entre la ansiedad y los trastornos temporomandibulares en los pobladores de la ciudad de Huari. Esto guarda relación con

Carrillo J. et al.¹² en donde demostró que existe una relación estadísticamente significativa, moderada y directamente proporcional ($r=0,406$; $p < 0,001$) entre el nivel de ansiedad y los trastornos temporomandibulares. En donde se demuestra que los factores psicoemocionales pueden incidir de manera significativa en la presencia de los niveles de ansiedad, los cuales también pueden estar asociados a factores predisponentes.

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

-Existe relación significativa entre la ansiedad y los trastornos temporomandibulares en los pobladores de la ciudad de Huari.

-La mayoría de personas evaluadas que radican en la ciudad de Huari obtuvieron un nivel de ansiedad leve.

-La mayoría de los pobladores evaluados en la ciudad de Huari fueron de sexo femenino y obtuvieron un nivel de ansiedad leve, concluyendo que si existe relación significativa entre el sexo y el nivel de ansiedad.

-La mayoría de los pobladores evaluados en la ciudad de Huari, tienen entre 30 a 45 años de edad y han obtenido un nivel de ansiedad leve, concluyendo así que la edad de los pobladores no está asociado al nivel de ansiedad.

-La mayoría de los pobladores evaluados en la ciudad de Huari no presentan una prevalencia a nivel de trastornos temporomandibulares.

- La mayoría de pobladores evaluados en la ciudad de Huari, fueron de sexo femenino y no presentaron un nivel de severidad de trastornos temporomandibulares seguido del nivel de severidad leve, concluyendo que el sexo este asociado al nivel de severidad de trastornos temporomandibulares.

- La mayoría de pobladores evaluados en la ciudad de Huari, tienen entre 30 a 45 años de edad y presentaron una clasificación de ausencia de trastornos temporomandibulares seguido del

nivel de severidad leve, concluyendo que la edad este asociado al nivel de severidad de los trastornos temporomandibulares.

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda la elaboración de posteriores estudios en donde se puedan evaluar otros factores asociados a la presencia de ansiedad como el nivel socioeconómico, aspectos familiares, entre otros.

- Se recomienda a las autoridades de la ciudad de Huari, elaborar estrategias de prevención con la finalidad de organizar eventos recreativos, en donde la población tenga participación, y pueda mantener.

- Se sugiere identificar a los pobladores que presenten trastornos temporomandibulares en diversos niveles de severidad con el objetivo de brindar atención por parte del personal especializado, con el objetivo de disminuir la sintomatología asociada.

- Se recomienda realizar investigaciones en diversas poblaciones de la región en donde se pueda analizar la presencia de signos, síntomas y limitaciones que puedan presentar los pacientes respecto a la articulación temporomandibular.

- Se sugiere trabajar de manera multidisciplinaria de acuerdo a los casos encontrados en donde existan niveles de ansiedad marcados, con el objetivo de que puedan desenvolverse de mejor manera frente a situaciones adversas.

REFERENCIAS

- 1.- Sandoval, I. Ibarra, N. Flores, G.; Marinkovic, K.; Diaz, W. Romo, F. Prevalencia de trastornos temporomandibulares según los CDI/TTM, en un grupo de adultos mayores de Santiago, Chile. Int. J. Odontostomat. 9(1):73-78, 2015.
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2015000100011
- 2.- Adern B, Stenvinkel C, Sahlqvist L, Tegelberg A. Prevalencia de disfunción temporomandibular y dolor en pacientes adultos de práctica general. (Prevalence of temporomandibular dysfunction and pain in adult general practice patients). Acta Odontol Scand. 2014;72:585-90. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24866918/>
- 3.- López F, Gil-F, Bonilla V, Ábalos C, Herrera M. Conocimiento y manejo de los trastornos de la articulación temporomandibular por odontólogos generales en España. (Knowledge and management of temporomandibular joint disorders by general dentists in Spain). J Clin Exp Dent. 2019;11(8): <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6776402/pdf/jced-11-e680.pdf>
- 4.- Gnauck M, Magnusson T, Ekberg E. Conocimiento y competencia en trastornos temporomandibulares entre los médicos dentales generales y los higienistas dentales suecos. (Knowledge and competence in temporomandibular disorders among Swedish general dental practitioners and dental hygienists). Acta Odontol Scand. 2017;75:429-36
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28554268/>
- 5.- Karibe H, Shimazu K, Okamoto A, Kawakami T, Kato Y, Warita-Naoi S. Prevalencia y asociación de la ansiedad, el dolor y los hábitos parafuncionales orales autoinformados con los trastornos temporomandibulares en niños y adolescentes japoneses: una encuesta transversal (Prevalence and association of self-reported anxiety, pain, and oral parafunctional habits with

temporomandibular disorders in Japanese children and adolescents: a cross-sectional survey). BMC Oral Health. 2015 Jan 21;15:8. doi: 10.1186/1472-6831-15-8.

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4324877/pdf/12903_2014_Article_490.pdf

6.- Gauer R, Semidey M. Diagnóstico y tratamiento de trastornos temporomandibulares.

(Diagnosis and treatment of temporomandibular disorders). Am Fam Physician. 2015; 6:378-

86. <https://www.aafp.org/afp/2015/0315/p378.html>

7.- Schiffman E, Ohrbach R, Truelove E, Look J, Anderson G, Goulet J. Criterios de diagnóstico

para los trastornos temporomandibulares (DC / TMD) para aplicaciones clínicas y de

investigación: recomendaciones de la Red del Consorcio Internacional RDC / TMD y el Grupo

de Interés Especial sobre Dolor Orofacial. (Diagnostic Criteria for Temporomandibular

Disorders (DC/TMD) for Clinical and Research Applications: recommendations of the

International RDC/TMD Consortium Network and Orofacial Pain Special Interest Group). J

Oral Facial Pain Headache 2014; 28:6–27.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4478082/>

8.- Herrero C, Diamante M, Gutiérrez J. La importancia del tratamiento multidisciplinario en

los trastornos temporomandibulares. Revista Faso: 2017; 24(3).

<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-908162>

9.- Schmidt D. Thomé V. Wagner M. Disfunción temporomandibular: síntomas de ansiedad,

depresión y esquemas desadaptativos iniciales. Tendencias en psicología / Temas en psicología

(Disfunção Temporomandibular: Sintomas de Ansiedade, Depressão e Esquemas Iniciais

Desadaptativos. Trends in Psychology / Temas em Psicologia) – 2015, 23 (4), 973-985 DOI:

10.9788/TP2015.4-13.

[https://www.researchgate.net/publication/287998393_Disfuncao_temporomandibular_sintomas](https://www.researchgate.net/publication/287998393_Disfuncao_temporomandibular_sintomas_de_ansiedade_depressao_e_esquemas_iniciais_desadaptativos)

[s_de_ansiedade_depressao_e_esquemas_iniciais_desadaptativos](https://www.researchgate.net/publication/287998393_Disfuncao_temporomandibular_sintomas_de_ansiedade_depressao_e_esquemas_iniciais_desadaptativos)

- 10.- Fernandes, G., Franco, A. L., Gonçalves, D. A., Speciali, J. G., Bigal, M. E., Camparis, C. Los trastornos temporomandibulares, el bruxismo del sueño y los dolores de cabeza primarios se asocian mutuamente (Temporomandibular disorders, sleep bruxism, and primary headaches are mutually associated). *Journal of Orofacial Pain*. 2014; 27(1), 14-20. doi:10.11607/jop.921. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23424716/>
- 11.-Rosende M, Olivera P, Meza E, Peláez A, Prevalencia de niveles de ansiedad en pacientes con síntomas y signos de disfunción temporomandibular. *Rev. Facultad de Odontología. Universidad Nacional del Nordeste. República Argentina*. 2020; 12(2). <https://revistas.unne.edu.ar/index.php/rfo/article/view/4595/4288>
- 12.- Carrillo J, Mendiburu C, López A, Hernández J. Niveles de ansiedad y disfunción temporomandibular en médicos residentes del Hospital General Dr. Eduardo Liceaga, de México. *Correo Científico Médico (CCM) 2020; 24(1) Universidad Autónoma de Yucatán. México*. <http://www.revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3341>
- 13.-Kmeid E, Nacouzi M, Hallit S, Rohayem Z. Prevalencia del trastorno de la articulación temporomandibular en la población libanesa y su asociación con la depresión, la ansiedad y el estrés (Prevalence of temporomandibular joint disorder in the Lebanese population, and its association with depression, anxiety, and stress). *Head Face Med*. 2020 Sep 4;16(1):19. doi: 10.1186/s13005-020-00234-2 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32887633/>
- 14.- Mendiburu-Zavala C. Escamilla-Priego, A. Lugo-Ancona, P. Zermeño-Loredo, M. Estudio comparativo de ansiedad y disfunción temporomandibular en cirujanos dentistas residentes de dos universidades mexicanas. *Rev. Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma de Yucatán, México*. 2019 https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-381X2019000400458&script=sci_arttext

15.- Do Patrocinio Doval, Richelle Thainara. Disfunción temporomandibular y ansiedad en los estudiantes de odontología Disfunção temporomandibular e ansiedade em graduandos de Odontologia. Rev Cubana Estomatol. 2019;56(1):42-51

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-75072019000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=es

16.- Castillo G, Gerardo A. Medina J. Medina F, Isai A. Candila J. Gazca S. Trastorno temporomandibular relacionada con Ansiedad en adolescentes de una zona suburbana de Yucatán, México. Rev. Ciencia y Humanismo en la Salud. Facultad de *Medicina*. Universidad Autónoma de Yucatán. México 2018, 5(1), pp 2-8

<http://revista.medicina.uady.mx/revista/index.php/cienciayhumanismo/article/view/89>

17.- Ambrosio L. Relación entre la presencia de trastornos temporomandibulares y el grado de ansiedad en estudiantes de odontología. Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista. Facultad de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Lima - Perú, 2018.

http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2626/TESIS_%20AMBROSIO%20CH%C3%81VEZ%2C%20LUCERO.pdf?sequence=2&isAllowed=y

18.- Quispe R. Prevalencia y grado de complejidad de trastornos temporomandibulares según índice de helkimo, en pacientes edéntulos parciales del centro de salud Chejoña- Puno. 2015. Tesis para optar el título de cirujano dentista. Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional del Altiplano. Puno-Perú 2016.

http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2691/Quispe_Paredes_Richard.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19.- Arequipeño, F. Lastra, H. Optimismo como factor protector de la ansiedad en estudiantes de Psicología de una universidad privada de Tarapoto. Revista científica de la Universidad

Peruana Unión. 2016 1 (1) pp 60. <https://1library.co/document/q5pgljwy-optimismo-protector-ansiedad-estudiantes-psicolog%C3%ADa-universidad-privada-tarapoto.html>

20.- Rosende, M.; Peláez, A.; Mazza, S.; Niveles de ansiedad y su relación con los trastornos temporomandibulares. Revista del Ateneo Argentino de Odontología, 2016: 4 (2).pp 24-25
<https://www.ateneo-odontologia.org.ar/articulos/lv02/articulo3.pdf>

21.- Stamenkovic DM, Rancic NK, Latas MB, Neskovic V, Rondovic GM, Wu JD, Cattano D. Ansiedad preoperatoria e implicaciones en la recuperación postoperatoria: que podemos hacer para cambiar nuestra historia (Preoperative anxiety and implications on postoperative recovery: what can we do to change our history). Minerva Anesthesiol. 2018 Nov;84(11): pp13. doi: 10.23736/S0375-9393.18.12520-X. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29624026/>

22.- Villanueva L, Ugarte A. Niveles de ansiedad y calidad de vida en estudiantes de una universidad privada. Av.psicol. 2017: 25(2) pp154-155
<https://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/351/84>

23.- Zamora T. Estudio de los trastornos temporomandibulares en pacientes edéntulos bimaxilares que acudieron a la Clínica de Postgrado de Rehabilitación Oral de la Universidad de Guayaquil periodo junio a diciembre del 2013 [Tesis] Ecuador: Ciencias Odontológicas UG; 2015 [citado 17 de noviembre 2017] pp18-20 Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/9048>.

24.- Cabo R, Grau I, Lorenzo A. Factores de riesgo de los trastornos temporomandibulares en el adulto mayor. Medisur [revista en internet]. 2016, Abr [citado 17 de marzo 2018]; 14(2): 189-194. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2016000200013

25.- Okeson J. Tratamiento de oclusión y afecciones temporomandibulares. 7ma Ed. España. Elsevier, 2013

- 26.- Aravena P, Arias R, Aravena R, Seguel F. Prevalencia de trastornos temporomandibulares en adolescentes del Sur de Chile, año 2015. Rev Clin Periodoncia Implantol Rehabil Oral. 2016;9(3):244-252. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-01072016000300006
- 27.- Bertoli FMP, Bruzamolín CD, Pizzatto E, Losso EM, Brancher JA, de Souza JF. Prevalencia de trastornos temporomandibulares diagnosticados: estudio transversal en adolescentes brasileños. (Prevalence of diagnosed temporomandibular disorders: A cross-sectional study in Brazilian adolescents). PLoS One. 2018 Feb 8;13(2): doi: 10.1371/journal.pone.0192254. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5805263/pdf/pone.0192254.pdf>
- 28.- Chacaltana E. Prevalencia de trastornos temporomandibulares según el índice anamnésico simplificado de Fonseca en pacientes con diagnóstico de artritis reumatoide del hospital nacional Dos de Mayo. [Tesis pregrado] Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima Perú 2015. pp: 47-49 https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/3931/Chacaltana_he.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 29.-Hernández R. Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación científica. 6ed. México: Mc Graw Hill; 2014. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- 30.- Supo J. Niveles y tipos de investigación: Seminarios de investigación. Perú: Bioestadístico; 2015. <https://www.felipesupo.com/wp-content/uploads/2020/02/Fundamentos-de-la-Investigaci%C3%B3n-Cient%C3%ADfica.pdf>

31.- Abad G. Consentimiento informado en investigación clínica. Comité Ético de Investigación Clínica del hospital de Sagunto. Enero 2019.

<http://sagunto.san.gva.es/documents/7967159/8014737/Anexos+Consentimiento+informado+e+n+investigacion+clinica.pdf>

32.- Solis M, Barajas P, Almeda O, Campuzano A, Valles K. Prevalencia de trastornos temporomandibulares mediante el índice anamnésico simplificado de Fonseca en estudiantes de Odontología de la Universidad Juárez del Estado de Durango,

México. Rev Cient Odontol (Lima). 2021; 9(2): e059.

file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/913-Article%20Text-2683-1-10-20210621_230423_003740.pdf

ANEXO

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación entre la ansiedad y los trastornos temporomandibulares TTM en los pobladores de la ciudad de Huari, Ancash en el año 2021?</p> <p>□</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cuál es la prevalencia de ansiedad en los pobladores de la ciudad de Huari, Ancash en el año 2021?</p> <p>-¿Cuáles son los niveles de ansiedad según el sexo de los pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021 según test de Zung?</p> <p>-¿Cuáles son los niveles de ansiedad según el test de Zung, en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021 según la edad.</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre la ansiedad y los trastornos temporomandibulares en los pobladores de la ciudad de Huari, Ancash en el año 2021.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>- Determinar la prevalencia de ansiedad en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021</p> <p>-Determinar los niveles de ansiedad según el test de Zung, en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021, según el sexo.</p> <p>-Determinar los niveles de ansiedad según el test de Zung, en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021, según la edad.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>HG: Existe relación significativa entre la ansiedad y los trastornos temporomandibulares en los pobladores de la ciudad de Huari, Ancash en el año 2021.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre la ansiedad y los trastornos temporomandibulares en los pobladores de la ciudad de Huari, Ancash en el año 2021.</p>	<p>Variable 1</p> <p>- Ansiedad</p> <p>Variable 2:</p> <p>- Trastorno temporomandibular</p>	<p>Tipo de Investigación</p> <p>No experimental</p> <p>Método y diseño de la investigación</p> <p>Correlacional</p> <p>Transversal</p> <p>Prospectivo</p> <p>Población</p> <p>La población estuvo conformada por 2766 pobladores de la ciudad de Huari, Ancash</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra estuvo conformada por 337 individuos</p>

<p>edad?</p> <p>-¿Cuál es la prevalencia de trastornos temporomandibulares en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021?</p> <p>-¿Cuál es el nivel de severidad de trastornos temporomandibulares según el índice de Fonseca en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021, según sexo?</p> <p>-¿Cuál es el nivel de severidad de trastornos temporomandibulares según el índice de Fonseca en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021, según edad?</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>-Determinar la prevalencia de trastornos temporomandibulares en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021</p> <p>-Determinar el nivel de severidad de trastornos temporomandibulares en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021, según sexo.</p> <p>-Determinar el nivel de severidad de trastornos temporomandibulares en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021, según la edad.</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>			
--	---	--	--	--

ANEXO 2: INSTRUMENTO

TEST DE ZUNG

Proposiciones	ESCALA
1. Me siento más intranquilo y nervioso que de costumbre	1 2 3 4
2. Me siento atemorizado sin motivo	1 2 3 4
3. Me altero o angustio fácilmente	1 2 3 4
4. Siento como si me estuviera deshaciendo en pedazos	1 2 3 4
5. Creo que todo está bien y que no va a pasar nada malo	1 2 3 4
6. Me tiemblan los brazos y las piernas	1 2 3 4
7. Sufro de dolores de cabeza, cuello y espalda	1 2 3 4
8. Me siento débil y me canso fácilmente	1 2 3 4
9. Me siento tranquilo y me es fácil estarme quieto	1 2 3 4
10. Siento que el corazón me late aprisa	1 2 3 4
11. Sufro mareos	1 2 3 4
12. Me desmayo o siento que voy a desmayarme	1 2 3 4
13. Puedo respirar fácilmente	1 2 3 4
14. Se me duermen y hormigean los dedos de las manos y pies	1 2 3 4
15. Sufro dolores de estómago o indigestión	1 2 3 4
16. Tengo que orinar con mucha frecuencia	1 2 3 4
17. Generalmente tengo las manos secas y calientes	1 2 3 4
18. La cara se me pone caliente y roja	1 2 3 4
19. Me duermo fácilmente y descanso bien por la noche	1 2 3 4
20. Tengo pesadillas	1 2 3 4

- 1. = en desacuerdo totalmente
- 2. = en desacuerdo en parte
- 3. = en acuerdo en parte
- 4. = de acuerdo totalmente

INDICE ANAMNESICO DE FONSECA

Nombre: _____ Edad: _____

Sexo: Masculino Femenino

El cuestionario está compuesto por 10 preguntas para las cuales son posibles las respuestas A VECES, SI Y NO. Para la cual usted debe marcar una sola respuesta.

1. ¿Es difícil para usted abrir la boca?
AVECES SI NO
2. ¿Es difícil para usted mover la mandíbula para los lados?
AVECES SI NO
3. ¿Siente cansancio o dolor muscular cuando mastica?
AVECES SI NO
4. ¿Tiene usted dolores frecuentes de cabeza?
AVECES SI NO
5. ¿Tiene dolores en la nuca o torticolis?
AVECES SI NO
6. ¿Sufre usted de dolores de oído o en sus articulaciones temporomandibulares?
AVECES SI NO
7. ¿Ha notado ruidos en las articulaciones temporomandibulares cuando mastica o abre la boca?
AVECES SI NO
8. ¿Usted aprieta o rechina (frota) los dientes?
AVECES SI NO
9. ¿Siente que al cerrar la boca sus dientes encajan mal?
AVECES SI NO
10. ¿Usted se considera una persona tensa (nerviosa)?
AVECES SI NO

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigador : López Iberico, Jorge Obeth
Título : "RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y TRASTORNO TEMPOROMANDIBULAR EN POBLADORES DE LA CIUDAD DE HUARI, ANCASH 2021"

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "Niveles de orientación empática y su asociación con factores socio demográficos familiares y académicos en los estudiantes de Quinto al décimo ciclo de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener". Este es un estudio desarrollado por el estudiante de la Universidad Privada Norbert Wiener, *López Iberico, Jorge Obeth*. El propósito de este estudio es determinar la relación entre ansiedad y trastorno temporomandibular en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Se le brindará una encuesta de recolección de datos
- Podrá demorar unos 15 minutos en el llenarlo

Riesgos: *No se prevén riesgos por participar en este estudio. No se realizarán más encuestas o pruebas accesorias.*

Beneficios:

Usted se beneficiará con los resultados del presente estudio al finalizar con el proyecto de investigación, publicado en el repositorio de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante la encuesta, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el investigador *López Iberico, Jorge Obeth* al teléfono y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.ética@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante:
Nombre:
DNI:

Investigador
Nombre:
DNI:

ANEXO 4: CONFIABILIDAD

I. DATOS INFORMATIVOS

I.1. ESTUDIANTES :	López Iberico, Jorge Obeth
I.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Relación entre ansiedad y trastorno temporomandibular en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021
I.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Odontología
I.4. TIPO DE INSTRUMENTO :	<ul style="list-style-type: none"> • Índice anamnesico de Fonseca • Test de Zung
I.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	KR-20 Kuder Richardson ()
	Alfa de Cronbach (x)
I.6. FECHA DE APLICACIÓN :	12 de setiembre de 2022
I.7. MUESTRA APLICADA :	50 pobladores de la ciudad de Huari, Ancash

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	<ul style="list-style-type: none"> • Índice anamnesico de Fonseca (CPQ = 0.827) • Test de Zung (CPQ=0.806)
------------------------------------	--

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.)

Se aplicó el Índice anamnesico de Fonseca con 10 ítems iniciales y el test de Zung con 20 ítems iniciales a pobladores de la ciudad de Huari; obteniéndose un nivel de confiabilidad del 82.7% y 80.6% respectivamente, el cual indica que es bueno en ambos casos; si bien existieron ítems cuya correlación total de elementos corregida era menor de 0.3, no se sacó de la encuesta debido a que la variación en la confiabilidad no era significativa.

Estudiante:
DNI :



1. Análisis de Confiabilidad - Índice anamnesico de Fonseca

Tabla 1. Estadística de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.827	10

Fuente: Elaboración Propia (2022)

Elaboración: Elaboración Propia (2022)

Número de muestra piloto: 50 pobladores de la ciudad de Huari, Ancash

Número de elementos (número de ítems del formulario): 10 ítems.

Conclusión: El instrumento presenta una confiabilidad del 82.7% de confianza para validar, lo que se considera Bueno.

2. Análisis de Confiabilidad – Test de Zung

Tabla 2. Estadística de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.806	20

Fuente: Elaboración Propia (2022)

Elaboración: Elaboración Propia (2022)

Número de muestra piloto: 50 pobladores de la ciudad de Huari, Ancash

Número de elementos (número de ítems del formulario): 20 ítems.

Conclusión: El instrumento presenta una confiabilidad del 80.6% de confianza para validar, lo que se considera Bueno.



UNIVERSIDAD DE LIMA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y EMPRESARIALES
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES ECONÓMICAS Y EMPRESARIALES
ING. ESTADÍSTICO INFORMATICO
COESPE: 1073

Nelson Augusto Valcarlos

3. Validez - índice anamnesico de Fonseca

Tabla 3. Estadísticas del total de elementos

Item	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	35.2000	558.122	.644	.802
Item2	34.2000	511.592	.751	.786
Item3	33.5000	513.520	.685	.793
Item4	32.9000	544.990	.605	.803
Item5	33.0000	612.245	.211	.841
Item6	35.2000	557.102	.562	.807
Item7	33.5000	594.133	.292	.834
Item8	35.0000	607.143	.244	.837
Item9	34.1000	527.235	.598	.802
Item10	31.8000	527.306	.615	.801

Fuente: Elaboración Propia (2022)

Elaboración: Elaboración Propia (2022)

Conclusiones:

- Se observó que el Item 5 presenta una correlación menor a 0.3 lo cual es observable; sin embargo, no se debería sacar de la encuesta porque la confiabilidad del instrumento no tendría una variación significativa es decir tendríamos un 84.1% de confiabilidad.
- Se observó que el Item 8 presenta una correlación menor a 0,3 lo cual es observable; sin embargo, no se debería sacar de la encuesta porque la confiabilidad del instrumento no tendría una variación significativa es decir tendríamos un 83.7% de confiabilidad.



INSTITUTO DE ESTADÍSTICA DEL PERÚ
CONSEJO NACIONAL DE ESTADÍSTICA
NÉSTOR AUGUSTO VILCAZÚ
ING. ESTADÍSTICO INFORMATICO
COESPE: 1073

4. Validez - Test de Zung

Tabla 4. Estadísticas del total de elementos

Item	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	40.8800	86.312	.531	.791
Item2	40.7400	81.543	.654	.781
Item3	39.6600	85.249	.433	.794
Item4	41.0600	88.833	.387	.798
Item5	39.3800	87.914	.301	.802
Item6	40.9200	86.238	.532	.791
Item7	40.1800	82.600	.560	.786
Item8	40.4400	81.272	.657	.781
Item9	39.5600	91.802	.112	.812
Item10	40.6800	89.161	.290	.802
Item11	40.8600	82.245	.612	.784
Item12	41.0600	88.792	.337	.799
Item13	39.1800	94.069	.007	.819
Item14	40.2200	82.787	.471	.791
Item15	40.5600	86.945	.292	.803
Item16	40.8000	84.694	.453	.793
Item17	40.1800	82.722	.523	.788
Item18	40.6800	85.814	.409	.795
Item19	39.5400	93.478	.003	.822
Item20	40.9200	93.340	.072	.811

Fuente: Elaboración Propia (2022)

Elaboración: Elaboración Propia (2022)

Conclusiones:

- Se observó que el Item 9 presenta una correlación menor a 0,3 lo cual es observable; sin embargo, no se debería sacar de la encuesta porque la confiabilidad del instrumento no tendría una variación significativa es decir tendríamos un 81.2% de confiabilidad.
- Se observó que el Item 10 presenta una correlación menor a 0,3 lo cual es observable; sin embargo, no se debería sacar de la encuesta porque la confiabilidad del instrumento no tendría una variación significativa es decir tendríamos un 80.2% de confiabilidad.
- Se observó que el Item 13 presenta una correlación menor a 0,3 lo cual es observable; sin embargo, no se debería sacar de la encuesta porque la confiabilidad del instrumento no tendría una variación significativa es decir tendríamos un 81.9% de confiabilidad.
- Se observó que el Item 15 presenta una correlación menor a 0,3 lo cual es observable; sin embargo, no se debería sacar de la encuesta porque la confiabilidad del instrumento no tendría una variación significativa es decir tendríamos un 80.3% de confiabilidad.
- Se observó que el Item 19 presenta una correlación menor a 0,3 lo cual es observable; sin embargo, no se debería sacar de la encuesta porque la confiabilidad del instrumento no tendría una variación significativa es decir tendríamos un 82.2% de confiabilidad.
- Se observó que el Item 20 presenta una correlación menor a 0,3 lo cual es observable; sin embargo, no se debería sacar de la encuesta porque la confiabilidad del instrumento no tendría una variación significativa es decir tendríamos un 81.1% de confiabilidad.



ANEXO 5: SISTEMA SPSS PRUEBA PILOTO

Resultado6 [Documento7] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

id
tulo
otas
Escala: ALL VARIABLES
Estadísticas de fiabilidad
Estadísticas de total de elemen
id
tulo
otas
Escala: ALL VARIABLES
Estadísticas de fiabilidad
Estadísticas de total de elemen
stro

Fiabilidad

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,827	10

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	35,2000	558,122	,644	,802
Item2	34,2000	511,592	,751	,786
Item3	33,5000	513,520	,685	,793
Item4	32,9000	544,990	,605	,803
Item5	33,0000	612,245	,211	,841
Item6	35,2000	557,102	,562	,807
Item7	33,5000	594,133	,292	,834
Item8	35,0000	607,143	,244	,837
Item9	34,1000	527,235	,598	,802
Item10	31,8000	527,306	,615	,801

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

Escribe aquí para buscar

13:35 24/09/2022

Resultado6 [Documento7] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

id
tulo
otas
Escala: ALL VARIABLES
Estadísticas de fiabilidad
Estadísticas de total de elemen
id
tulo
otas
Escala: ALL VARIABLES
Estadísticas de fiabilidad
Estadísticas de total de elemen
stro

Fiabilidad

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,806	20

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	40,8800	86,312	,531	,791
Item2	40,7400	81,543	,654	,781
Item3	39,8600	85,249	,433	,794
Item4	41,0600	88,833	,387	,798
Item5	39,3800	87,914	,301	,802
Item6	40,9200	86,238	,532	,791
Item7	40,1800	82,600	,560	,786
Item8	40,4400	81,272	,657	,781
Item9	39,5600	91,802	,112	,812
Item10	40,6800	89,161	,290	,802
Item11	40,8600	82,245	,612	,784
Item12	41,0600	88,792	,337	,799
Item13	39,1800	94,069	-,007	,819
Item14	40,2200	82,787	,471	,791
Item15	40,5600	86,945	,292	,803
Item16	40,8000	84,694	,453	,793
Item17	40,1800	82,722	,523	,788
Item18	40,6800	85,814	,409	,795
Item19	39,5400	93,478	,003	,822

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

Escribe aquí para buscar

13:36 24/09/2022

ANEXO 6: SISTEMA SPSS MUESTRA TOTAL

Visible: 4 de 4 variables

	Edad	Sexo	V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12	V13	V14	V15	V16	V17	V18	V19	V20	V21	V22	V23	V24	V25
1	De 30 a 45...	Femenino	Moderado	Leve																							
2	De 30 a 45...	Masculino	Leve	Leve																							
3	De 46 a 59...	Femenino	Leve	Leve																							
4	De 46 a 59...	Femenino	Moderado	Leve																							
5	De 30 a 45...	Femenino	Leve	Leve																							
6	De 30 a 45...	Masculino	Leve	Leve																							
7	De 30 a 45...	Femenino	Leve	Leve																							
8	De 30 a 45...	Femenino	Leve	Leve																							
9	De 30 a 45...	Masculino	Leve	Leve																							
10	De 30 a 45...	Masculino	Leve	Leve																							
11	De 30 a 45...	Masculino	Leve	Leve																							
12	De 30 a 45...	Femenino	Leve	Leve																							
13	De 30 a 45...	Femenino	Leve	Leve																							
14	De 30 a 45...	Femenino	Moderado	Leve																							
15	De 30 a 45...	Femenino	Leve	Leve																							
16	De 30 a 45...	Femenino	Leve	Leve																							
17	De 30 a 45...	Femenino	Leve	Leve																							
18	De 30 a 45...	Femenino	Leve	Leve																							
19	De 30 a 45...	Femenino	Leve	Leve																							
20	De 30 a 45...	Femenino	Leve	Leve																							
21	De 30 a 45...	Femenino	Leve	Leve																							
22	De 46 a 59...	Femenino	Leve	Leve																							
23	De 46 a 59...	Femenino	Leve	Leve																							
24	De 30 a 45...	Femenino	Leve	Leve																							
25	De 30 a 45...	Femenino	Moderado	Leve																							

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Uniconde:ON

Explorar

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Trastornos temporomandibulares	,461	337	,000	,560	337	,000
Nivel de ansiedad	,534	337	,000	,097	337	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Correlaciones

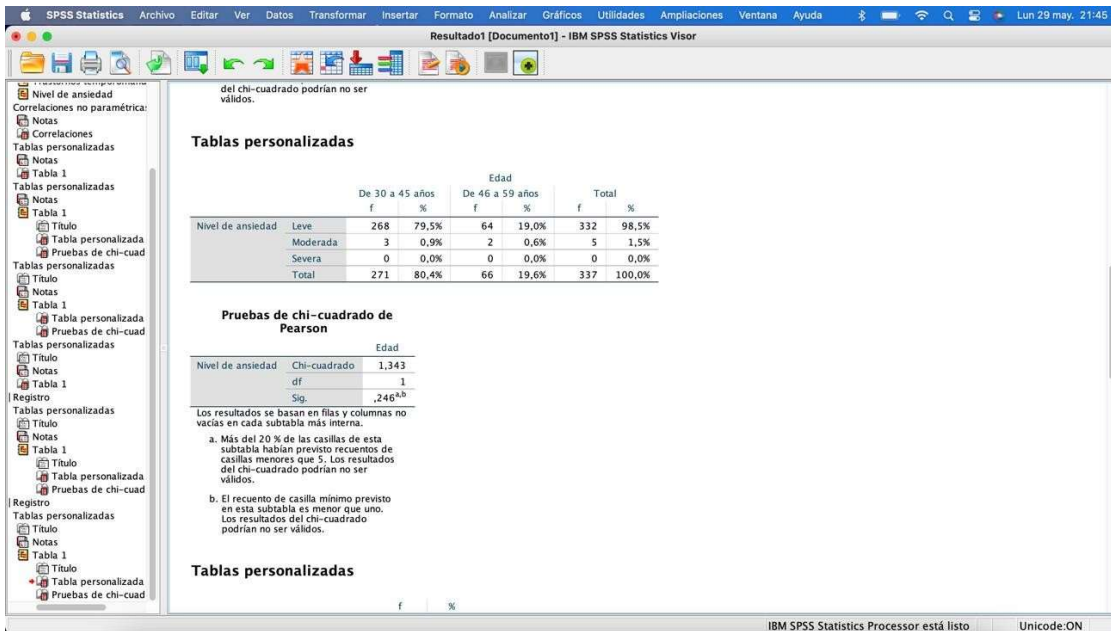
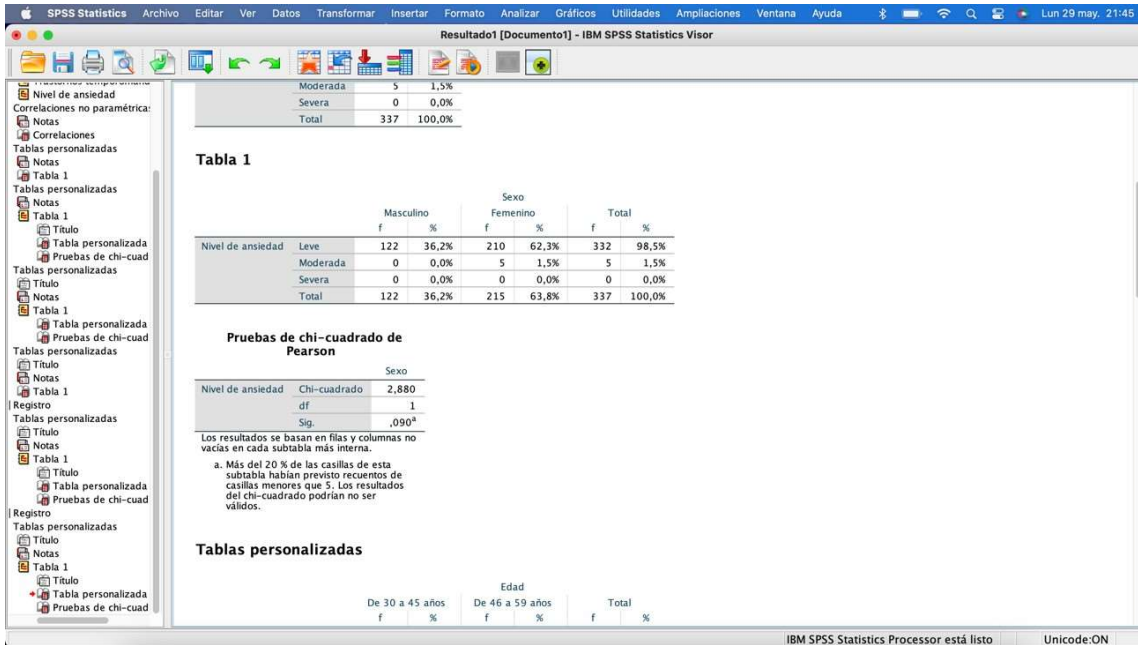
Rho de Spearman	Trastornos temporomandibulares	Coefficiente de correlación	Trastornos temporomandibulares	Nivel de ansiedad
			1,000	,166**
		Sig. (bilateral)	.	,002
		N	337	337
	Nivel de ansiedad	Coefficiente de correlación	,166**	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	337	337

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

	f	%
Nivel de ansiedad Leve	332	98,5%
Moderada	5	1,5%
Severa	0	0,0%
Total	337	100,0%

Tabla 1

IBM SPSS Statistics Processor está listo Uniconde:ON



SPSS Statistics Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda Lun 29 may, 21:45

Resultado1 [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Nivel de ansiedad
Correlaciones no paramétrica:
Notas
Correlaciones
Tablas personalizadas
Tabla 1
Tablas personalizadas
Tabla 1
Notas
Tabla 1
Titulo
Tabla personalizada
Pruebas de chi-cuad
Tablas personalizadas
Titulo
Notas
Tabla 1
Tabla personalizada
Pruebas de chi-cuad
Tablas personalizadas
Titulo
Notas
Tabla 1
Registro
Tablas personalizadas
Titulo
Notas
Tabla 1
Titulo
Tabla personalizada
Pruebas de chi-cuad
Registro
Tablas personalizadas
Titulo
Notas
Tabla 1
Titulo
Tabla personalizada
Pruebas de chi-cuad

df 1
Sig. ,246^{a,b}

Los resultados se basan en filas y columnas no vacías en cada subtabla más interna.

a. Más del 20 % de las casillas de esta subtabla habían previsto recuentos de casillas menores que 5. Los resultados del chi-cuadrado podrían no ser válidos.

b. El recuento de casilla mínimo previsto en esta subtabla es menor que uno. Los resultados del chi-cuadrado podrían no ser válidos.

Tablas personalizadas

	f	%
Trastornos temporomandibulares	Leve	256 76,0%
	Moderado	69 20,5%
	Severo	12 3,6%
Total	337	100,0%

* Tablas personalizadas.
CTABLES
/VARIABLES VARIABLES=V1 Sexo DISPLAY=LABEL
/TABLE V1 [C] [COUNT *F* F40.0, TABLEPCT.COUNT '%* PCT40.1] BY Sexo
/CATEGORIES VARIABLES=V1 Sexo ORDER=A KEY=VALUE EMPTY=INCLUDE TOTAL=YES POSITION=AFTER
/CRITERIA CILEVEL=95
/SIGTEST TYPE=CHISQUARE ALPHA=0.05 INCLUDEMRSETS=YES CATEGORIES=ALLVISIBLE.

Tablas personalizadas

Tabla 1

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

SPSS Statistics Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda Lun 29 may, 21:45

Resultado1 [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Nivel de ansiedad
Correlaciones no paramétrica:
Notas
Correlaciones
Tablas personalizadas
Tabla 1
Tablas personalizadas
Tabla 1
Notas
Tabla 1
Titulo
Tabla personalizada
Pruebas de chi-cuad
Tablas personalizadas
Titulo
Notas
Tabla 1
Tabla personalizada
Pruebas de chi-cuad
Tablas personalizadas
Titulo
Notas
Tabla 1
Registro
Tablas personalizadas
Titulo
Notas
Tabla 1
Titulo
Tabla personalizada
Pruebas de chi-cuad
Registro
Tablas personalizadas
Titulo
Notas
Tabla 1
Titulo
Tabla personalizada
Pruebas de chi-cuad

/LRIERIA CLEVEL=95
/SIGTEST TYPE=CHISQUARE ALPHA=0.05 INCLUDEMRSETS=YES CATEGORIES=ALLVISIBLE.

Tablas personalizadas

Tabla 1

		Masculino		Sexo		Total	
		f	%	f	%	f	%
Trastornos temporomandibulares	Leve	106	31,5%	150	44,5%	256	76,0%
	Moderado	15	4,5%	54	16,0%	69	20,5%
	Severo	1	0,3%	11	3,3%	12	3,6%
Total		122	36,2%	215	63,8%	337	100,0%

Pruebas de chi-cuadrado de Pearson

Trastornos temporomandibulares	Chi-cuadrado	Sexo
		df
	13,286	2
		Sig. ,001 ^a

Los resultados se basan en filas y columnas no vacías en cada subtabla más interna.

^a. El estadístico de chi-cuadrado es significativo en el nivel ,05.

* Tablas personalizadas.
CTABLES
/VARIABLES VARIABLES=V1 Edad DISPLAY=LABEL
/TABLE V1 [C] [COUNT *F* F40.0, TABLEPCT.COUNT '%* PCT40.1] BY Edad
/CATEGORIES VARIABLES=V1 Edad ORDER=A KEY=VALUE EMPTY=INCLUDE TOTAL=YES POSITION=AFTER
/CRITERIA CILEVEL=95
/SIGTEST TYPE=CHISQUARE ALPHA=0.05 INCLUDEMRSETS=YES CATEGORIES=ALLVISIBLE.

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

en el nivel ,05.

* Tablas personalizadas.
 CTABLES
 /VLABELS VARIABLES=V1 Edad DISPLAY=LABEL
 /TABLE V1 [C] [COUNT 'f' F40.0, TABLEPCT.COUNT '%' PCT40.1] BY Edad
 /CATEGORIES VARIABLES=V1 Edad ORDER=A KEY=VALUE EMPTY=INCLUDE TOTAL=YES POSITION=AFTER
 /CRITERIA CILEVEL=95
 /SIGTEST TYPE=CHISQUARE ALPHA=0,05 INCLUDEMRSETS=YES CATEGORIES=ALLVISIBLE.

Tablas personalizadas

Tabla 1

		Edad				Total	
		De 30 a 45 años		De 46 a 59 años		f	%
		f	%	f	%		
Trastornos temporomandibulares	Leve	223	66,2%	33	9,8%	256	76,0%
	Moderado	40	11,9%	29	8,6%	69	20,5%
	Severo	8	2,4%	4	1,2%	12	3,6%
Total		271	80,4%	66	19,6%	337	100,0%

Pruebas de chi-cuadrado de Pearson

Trastornos temporomandibulares	Chi-cuadrado	Edad
		30,794
	df	2
	Sig.	,000 ^a

Los resultados se basan en filas y columnas no vacías en cada subtabla más interna.

^a. El estadístico de chi-cuadrado es significativo en el nivel ,05.

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

ANEXO 7: BASE DE DATOS EN EXCEL

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	
1	Marca temporal	EDAD	Sexo	1. ¿Es difícil para usted	2. ¿Es difícil para usted	3. ¿Siente cansancio	4. ¿Tiene usted dolor	5. ¿Tiene dolores en la	6. ¿Sufre usted de dol	7. ¿Ha notado ruidos
2	6/22/2022 22:04:35		30 Femenino	NO	NO	AVECES	SI	AVECES	AVECES	NO
3	6/22/2022 22:04:45		33 Masculino	NO	AVECES	AVECES	NO	AVECES	AVECES	NO
4	7/15/2022 20:38:04		47 Femenino	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI
5	7/18/2022 11:24:28		48 Femenino	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO
6	7/18/2022 11:24:28		32 Femenino	AVECES	AVECES	NO	NO	SI	NO	NO
7	7/18/2022 12:45:27		37 Masculino	NO	NO	NO	NO	AVECES	NO	SI
8	7/18/2022 12:45:56		33 Femenino	NO	SI	NO	AVECES	AVECES	NO	NO
9	7/18/2022 12:52:48		35 Femenino	NO	NO	NO	NO	AVECES	NO	SI
10	7/18/2022 13:06:53		45 Masculino	NO	NO	NO	NO	AVECES	NO	SI
11	7/18/2022 20:05:53		39 Masculino	NO	NO	AVECES	AVECES	AVECES	NO	NO
12	7/18/2022 20:19:18		40 Masculino	NO	NO	NO	NO	AVECES	NO	NO
13	7/18/2022 20:24:51		37 Femenino	NO	NO	AVECES	NO	NO	NO	SI
14	7/18/2022 20:27:17		40 Femenino	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO
15	7/18/2022 20:45:58		33 Femenino	SI	SI	AVECES	NO	AVECES	NO	NO
16	7/18/2022 21:17:56		36 Femenino	NO	NO	AVECES	NO	AVECES	AVECES	NO
17	7/18/2022 21:24:16		39 Femenino	NO	NO	AVECES	NO	SI	AVECES	SI
18	7/19/2022 6:21:41		34 Femenino	NO	NO	AVECES	SI	AVECES	AVECES	NO
19	7/19/2022 9:40:56		29 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
20	7/19/2022 10:35:25		30 Femenino	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	
1	Marca temporal	EDAD	Sexo	1. ¿Es difícil para usted	2. ¿Es difícil para usted	3. ¿Siente cansancio	4. ¿Tiene usted dolor	5. ¿Tiene dolores en la	6. ¿Sufre usted de dol	7. ¿Ha notado ruidos
21	7/19/2022 10:39:02		43 Femenino	NO	NO	AVECES	NO	AVECES	NO	NO
22	7/19/2022 10:39:54		35 Femenino	NO	NO	AVECES	NO	AVECES	NO	AVECES
23	7/19/2022 10:42:31		30 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
24	7/19/2022 10:42:34		49 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	AVECES	NO
25	7/19/2022 10:52:55		50 Femenino	NO	AVECES	NO	SI	NO	NO	NO
26	7/19/2022 10:57:40		31 Femenino	NO	NO	NO	NO	AVECES	NO	NO
27	7/19/2022 11:10:47		45 Femenino	AVECES	SI	NO	SI	SI	SI	NO
28	7/19/2022 11:11:39		50 Femenino	AVECES	SI	AVECES	SI	SI	SI	SI
29	7/19/2022 11:23:05		50 Femenino	NO	AVECES	AVECES	SI	SI	AVECES	NO
30	7/19/2022 11:23:06		50 Femenino	NO	NO	NO	AVECES	AVECES	AVECES	NO
31	7/19/2022 11:27:26		50 Masculino	AVECES	NO	NO	NO	NO	NO	NO
32	7/19/2022 11:35:33		40 Femenino	SI	NO	NO	AVECES	AVECES	AVECES	SI
33	7/19/2022 11:39:07		38 Femenino	NO	SI	SI	AVECES	SI	NO	SI
34	7/19/2022 11:39:08		45 Femenino	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI
35	7/19/2022 11:39:11		30 Femenino	NO	SI	SI	NO	AVECES	NO	SI
36	7/19/2022 11:46:44		30 Femenino	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI
37	7/19/2022 11:50:19		34 Femenino	NO	NO	NO	AVECES	AVECES	AVECES	NO
38	7/19/2022 11:52:18		43 Masculino	NO	NO	NO	AVECES	NO	NO	AVECES
39	7/19/2022 11:55:52		40 Femenino	NO	AVECES	AVECES	SI	SI	NO	SI

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	
1	Marca temporal	EDAD	Sexo	1. ¿Es difícil para usted	2. ¿Es difícil para usted	3. ¿Siente cansancio	4. ¿Tiene usted dolor	5. ¿Tiene dolores en la	6. ¿Sufre usted de dol	7. ¿Ha notado ruidos
40	7/19/2022 11:56:23		50 Femenino	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO
41	7/19/2022 11:56:24		43 Femenino	AVECES	AVECES	NO	AVECES	SI	NO	AVECES
42	7/19/2022 12:01:01		30 Femenino	AVECES	SI	SI	SI	NO	NO	SI
43	7/19/2022 12:07:41		38 Masculino	AVECES	AVECES	SI	AVECES	AVECES	AVECES	SI
44	7/19/2022 12:12:32		49 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
45	7/19/2022 12:16:17		50 Masculino	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES
46	7/19/2022 12:17:19		34 Femenino	NO	NO	NO	AVECES	NO	NO	AVECES
47	7/19/2022 12:20:18		32 Femenino	NO	SI	SI	AVECES	SI	AVECES	SI
48	7/19/2022 12:20:33		37 Masculino	AVECES	NO	NO	NO	AVECES	AVECES	NO
49	7/19/2022 12:22:15		42 Femenino	NO	NO	AVECES	AVECES	AVECES	SI	SI
50	7/19/2022 12:25:07 69 años		Femenino	AVECES	SI	AVECES	SI	AVECES	SI	NO
51	7/19/2022 12:44:28		39 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
52	7/19/2022 12:47:06		45 Masculino	NO	NO	AVECES	NO	NO	NO	NO
53	7/19/2022 12:47:43		30 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
54	7/19/2022 12:53:13		43 Femenino	AVECES	NO	SI	NO	AVECES	NO	AVECES
55	7/19/2022 12:59:07		50 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
56	7/19/2022 12:59:19		28 Masculino	NO	NO	AVECES	NO	SI	NO	NO
57	7/19/2022 13:11:13		46 Femenino	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI
58	7/19/2022 13:11:13		48 Femenino	NO	NO	AVECES	NO	AVECES	AVECES	SI

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	Marca temporal	EDAD	Sexo	1. ¿Es difícil para usted	2. ¿Es difícil para usted	3. ¿Siente cansancio	4. ¿Tiene usted dolor	5. ¿Tiene dolores en la	6. ¿Sufre usted de dol	7. ¿Ha notado ruidos
58	7/19/2022 13:11:13		48 Femenino	NO	NO	AVECES	NO	AVECES	AVECES	SI
59	7/19/2022 13:15:59		46 Masculino	NO	NO	NO	NO	AVECES	NO	NO
60	7/19/2022 14:18:00		44 Femenino	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI
61	7/19/2022 14:20:15		46 Femenino	NO	NO	SI	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES
62	7/19/2022 14:28:58		30 Femenino	NO	NO	NO	AVECES	NO	NO	NO
63	7/19/2022 14:30:18		38 Femenino	NO	NO	NO	AVECES	AVECES	NO	NO
64	7/19/2022 14:32:29		39 Femenino	NO	NO	NO	SI	AVECES	NO	NO
65	7/19/2022 14:35:10		37 Femenino	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO
66	7/19/2022 14:40:46		30 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
67	7/19/2022 14:48:54		40 Femenino	NO	NO	NO	NO	AVECES	NO	AVECES
68	7/19/2022 15:04:53		44 Femenino	NO	NO	NO	AVECES	AVECES	NO	NO
69	7/19/2022 15:06:02		34 Femenino	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
70	7/19/2022 15:06:19		30 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
71	7/19/2022 15:10:10		37 Masculino	NO	AVECES	NO	AVECES	NO	NO	NO
72	7/19/2022 15:10:32		40 Femenino	NO	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	NO	NO
73	7/19/2022 15:11:35		32 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
74	7/19/2022 15:15:10		47 Femenino	NO	NO	NO	AVECES	NO	NO	NO
75	7/19/2022 15:18:13		35 Masculino	NO	NO	AVECES	NO	NO	AVECES	NO
76	7/19/2022 15:20:41		43 Femenino	NO	AVECES	NO	AVECES	AVECES	NO	NO

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	Marca temporal	EDAD	Sexo	1. ¿Es difícil para usted	2. ¿Es difícil para usted	3. ¿Siente cansancio	4. ¿Tiene usted dolor	5. ¿Tiene dolores en la	6. ¿Sufre usted de dol	7. ¿Ha notado ruidos
76	7/19/2022 15:20:51		43 Femenino	NO	AVECES	NO	AVECES	AVECES	NO	NO
77	7/19/2022 15:25:41		33 Femenino	NO	NO	AVECES	AVECES	AVECES	NO	AVECES
78	7/19/2022 15:27:46		39 Femenino	NO	NO	NO	NO	AVECES	NO	NO
79	7/19/2022 15:30:39		50 Masculino	NO	NO	NO	NO	AVECES	NO	NO
80	7/19/2022 15:37:42		50 Femenino	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO
81	7/19/2022 15:37:49		40 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
82	7/19/2022 15:41:07		50 Masculino	NO	NO	NO	AVECES	NO	NO	NO
83	7/19/2022 15:43:27		44 Femenino	NO	NO	AVECES	NO	NO	NO	NO
84	7/19/2022 15:44:50		47 Femenino	AVECES	SI	SI	SI	NO	SI	AVECES
85	7/19/2022 15:46:59		44 Masculino	NO	NO	AVECES	AVECES	SI	NO	SI
86	7/19/2022 15:49:04		35 Femenino	AVECES	AVECES	AVECES	NO	NO	AVECES	AVECES
87	7/19/2022 15:49:26		44 Masculino	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI
88	7/19/2022 15:51:09		38 Femenino	AVECES	NO	NO	AVECES	NO	NO	NO
89	7/19/2022 15:53:58		30 Femenino	NO	AVECES	NO	AVECES	AVECES	NO	NO
90	7/19/2022 16:00:48		33 Femenino	NO	NO	NO	NO	AVECES	NO	NO
91	7/19/2022 16:00:52		49 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
92	7/19/2022 16:03:04		32 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
93	7/19/2022 16:06:08		35 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
94	7/19/2022 16:08:07		30 Masculino	NO	NO	NO	AVECES	AVECES	NO	SI

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	Marca temporal	EDAD	Sexo	1. ¿Es difícil para usted	2. ¿Es difícil para usted	3. ¿Siente cansancio	4. ¿Tiene usted dolor	5. ¿Tiene dolores en la	6. ¿Sufre usted de dol	7. ¿Ha notado ruidos
94	7/19/2022 16:08:07		30 Masculino	NO	NO	NO	AVECES	AVECES	NO	SI
95	7/19/2022 16:09:03		33 Masculino	NO	NO	NO	AVECES	AVECES	NO	NO
96	7/19/2022 16:11:49		32 Femenino	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI
97	7/19/2022 16:15:38		36 Femenino	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI
98	7/19/2022 16:15:40		31 Femenino	NO	NO	SI	SI	NO	AVECES	NO
99	7/19/2022 16:15:41		36 Femenino	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI
100	7/19/2022 16:20:34		36 Masculino	NO	NO	NO	AVECES	NO	NO	AVECES
101	7/19/2022 16:25:37		49 Femenino	AVECES	NO	NO	NO	AVECES	NO	NO
102	7/19/2022 16:25:52		31 Masculino	NO	NO	NO	AVECES	AVECES	NO	NO
103	7/19/2022 16:30:21		46 Femenino	NO	AVECES	NO	AVECES	SI	NO	SI
104	7/19/2022 16:30:58		42 Masculino	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO
105	7/19/2022 16:33:19		30 Masculino	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO
106	7/19/2022 16:43:15		34 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
107	7/19/2022 16:43:32		30 Femenino	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI
108	7/19/2022 16:43:35		46 Femenino	SI	NO	NO	NO	AVECES	AVECES	NO
109	7/19/2022 16:47:43		41 Femenino	NO	NO	NO	AVECES	AVECES	SI	NO
110	7/19/2022 16:47:52		30 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
111	7/19/2022 16:48:39		35 Femenino	NO	NO	NO	AVECES	AVECES	NO	NO
112	7/19/2022 16:57:02		37 Femenino	NO	NO	AVECES	NO	NO	NO	SI

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	Marca temporal	EDAD	Sexo	1. ¿Es difícil para usted	2. ¿Es difícil para usted	3. ¿Siente cansancio	4. ¿Tiene usted dolor	5. ¿Tiene dolores en le	6. ¿Sufre usted de dol	7. ¿Ha notado ruidos
113	7/19/2022 16:57:04	40	Femenino	NO	SI	AVECES	AVECES	SI	SI	NO
114	7/19/2022 16:57:37	30	Femenino	NO	AVECES	AVECES	SI	SI	NO	NO
115	7/19/2022 16:59:19	30	Femenino	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO
116	7/19/2022 17:01:22	49	Femenino	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO
117	7/19/2022 17:06:16	33	Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
118	7/19/2022 17:43:26	40	Femenino	AVECES	AVECES	NO	AVECES	AVECES	NO	AVECES
119	7/19/2022 17:51:11	35	Femenino	SI	NO	NO	AVECES	SI	NO	AVECES
120	7/19/2022 18:17:45	44	Masculino	NO	NO	NO	AVECES	SI	NO	NO
121	7/19/2022 18:20:48	31	Femenino	NO	NO	NO	AVECES	NO	NO	NO
122	7/19/2022 20:02:46	50	Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
123	7/19/2022 20:29:49	50	Femenino	NO	SI	AVECES	NO	AVECES	NO	NO
124	7/19/2022 21:03:55	41	Masculino	NO	NO	NO	NO	AVECES	AVECES	AVECES
125	7/20/2022 8:45:58	36	Masculino	NO	NO	AVECES	NO	NO	NO	AVECES
126	7/20/2022 9:23:59	30	Masculino	NO	NO	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES
127	7/20/2022 11:58:00	30	Masculino	NO	NO	AVECES	NO	NO	NO	NO
128	7/20/2022 15:40:11	37	Femenino	NO	NO	AVECES	NO	NO	NO	AVECES
129	7/21/2022 9:46:22	36	Femenino	NO	AVECES	SI	SI	AVECES	NO	SI
130	7/22/2022 9:34:55	48	Masculino	NO	AVECES	AVECES	NO	NO	NO	AVECES
131	7/22/2022 10:11:47	30	Masculino	NO	NO	AVECES	NO	NO	NO	NO

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	Marca temporal	EDAD	Sexo	1. ¿Es difícil para usted	2. ¿Es difícil para usted	3. ¿Siente cansancio	4. ¿Tiene usted dolor	5. ¿Tiene dolores en le	6. ¿Sufre usted de dol	7. ¿Ha notado ruidos
133	7/22/2022 13:15:53	40	Masculino	NO	NO	NO	NO	AVECES	NO	NO
134	7/22/2022 14:20:08	37	Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
135	7/22/2022 14:26:24	49	Femenino	AVECES	AVECES	AVECES	NO	AVECES	AVECES	NO
136	7/22/2022 22:11:18	32	Femenino	SI	SI	SI	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES
137	7/23/2022 13:08:44	48	Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
138	7/23/2022 13:11:06	50	Masculino	NO	AVECES	AVECES	NO	NO	SI	NO
139	7/23/2022 13:19:39	38	Femenino	NO	NO	AVECES	SI	NO	NO	SI
140	7/23/2022 13:19:39	41	Masculino	NO	NO	NO	NO	AVECES	NO	NO
141	7/23/2022 13:29:07	49	Femenino	NO	NO	NO	AVECES	AVECES	NO	NO
142	7/25/2022 15:51:05	39	Masculino	NO	AVECES	AVECES	NO	NO	NO	AVECES
143	7/25/2022 15:52:58	43	Masculino	NO	SI	AVECES	NO	NO	NO	AVECES
144	7/26/2022 11:44:14	38	Masculino	AVECES	AVECES	AVECES	NO	AVECES	NO	AVECES
145	7/26/2022 11:46:40	47	Masculino	NO	NO	AVECES	NO	AVECES	NO	AVECES
146	7/26/2022 11:48:43	30	Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
147	7/26/2022 12:10:03	48	Masculino	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES
148	7/26/2022 12:12:05	42	Femenino	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	NO	AVECES
149	7/26/2022 12:13:57	39	Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
150	7/27/2022 10:45:37	35	Femenino	NO	AVECES	AVECES	NO	NO	NO	AVECES
151	7/27/2022 10:49:39	30	Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	Marca temporal	EDAD	Sexo	1. ¿Es difícil para usted	2. ¿Es difícil para usted	3. ¿Siente cansancio	4. ¿Tiene usted dolor	5. ¿Tiene dolores en le	6. ¿Sufre usted de dol	7. ¿Ha notado ruidos
151	7/27/2022 10:49:39	30	Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
152	7/27/2022 10:57:44	35	Femenino	NO	NO	AVECES	NO	NO	NO	AVECES
153	7/27/2022 10:57:46	40	Femenino	NO	NO	NO	AVECES	AVECES	NO	NO
154	7/27/2022 11:04:47	40	Masculino	NO	NO	NO	AVECES	NO	NO	NO
155	7/27/2022 11:05:10	32	Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
156	7/27/2022 11:21:10	48	Femenino	AVECES	NO	SI	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES
157	7/27/2022 11:21:13	50	Masculino	AVECES	SI	AVECES	AVECES	NO	NO	AVECES
158	7/27/2022 11:30:21	42	Femenino	NO	AVECES	AVECES	AVECES	NO	NO	AVECES
159	7/27/2022 11:31:55	33	Masculino	NO	NO	AVECES	NO	NO	NO	AVECES
160	7/27/2022 11:36:26	38	Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
161	7/27/2022 11:46:09	49	Femenino	NO	NO	NO	NO	AVECES	NO	NO
162	7/27/2022 11:54:45	37	Masculino	NO	AVECES	NO	NO	NO	AVECES	NO
163	7/27/2022 12:16:58	33	Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
164	7/27/2022 12:19:22	37	Masculino	NO	NO	NO	AVECES	AVECES	NO	AVECES
165	7/27/2022 12:19:31	31	Masculino	NO	NO	SI	AVECES	AVECES	NO	NO
166	7/27/2022 12:20:36	47	Masculino	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	NO	NO
167	7/27/2022 12:23:48	35	Masculino	AVECES	NO	AVECES	AVECES	SI	SI	AVECES
168	7/27/2022 12:26:08	40	Femenino	NO	NO	AVECES	NO	NO	NO	AVECES
169	7/27/2022 12:28:39	29	Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	Marca temporal	EDAD	Sexo	1. ¿Es difícil para usted	2. ¿Es difícil para usted	3. ¿Siente cansancio	4. ¿Tiene usted dolor	5. ¿Tiene dolores en le	6. ¿Sufre usted de dol	7. ¿Ha notado ruidos
170	7/27/2022 12:32:32	34	Femenino	NO	NO	AVECES	NO	AVECES	AVECES	SI
171	7/27/2022 12:40:05	44	Femenino	NO	NO	NO	NO	AVECES	AVECES	SI
172	7/27/2022 12:45:42	30	Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	AVECES
173	7/27/2022 12:47:13	31	Femenino	NO	NO	AVECES	AVECES	AVECES	NO	NO
174	7/27/2022 12:55:23	32	Femenino	NO	NO	NO	AVECES	NO	NO	NO
175	7/27/2022 12:56:57	30	Femenino	NO	NO	NO	AVECES	NO	NO	NO
176	7/27/2022 13:27:45	42	Femenino	AVECES	AVECES	AVECES	NO	NO	NO	AVECES
177	7/27/2022 13:32:12	32	Masculino	NO	NO	AVECES	AVECES	AVECES	NO	NO
178	7/27/2022 13:37:46	36	Femenino	NO	AVECES	AVECES	NO	AVECES	NO	AVECES
179	7/27/2022 13:38:31	30	Femenino	NO	NO	AVECES	NO	NO	NO	NO
180	7/27/2022 13:39:37	46	Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
181	7/27/2022 13:41:59	39	Masculino	AVECES	SI	AVECES	NO	NO	AVECES	SI
182	7/27/2022 13:42:49	30	Masculino	NO	NO	NO	AVECES	NO	NO	AVECES
183	7/27/2022 13:45:14	31	Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
184	7/27/2022 13:49:10	50	Masculino	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	NO	NO
185	7/27/2022 14:00:39	49	Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
186	7/27/2022 14:08:12	31	Femenino	AVECES	NO	NO	AVECES	NO	AVECES	NO
187	7/27/2022 14:59:53	41	Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
188	7/27/2022 15:03:23	32	Femenino	NO	NO	NO	AVECES	NO	NO	AVECES

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	Marca temporal	EDAD	Sexo	1. ¿Es difícil para usted	2. ¿Es difícil para usted	3. ¿Siente cansancio	4. ¿Tiene usted dolor	5. ¿Tiene dolores en le	6. ¿Sufre usted de dol	7. ¿Ha notado ruidos
190	7/27/2022 16:21:06	20	Femenino	NO	NO	SI	AVECES	SI	NO	AVECES
191	7/27/2022 16:36:12	30	Femenino	AVECES	NO	AVECES	NO	NO	NO	AVECES
192	7/27/2022 16:41:41	30	Femenino	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
193	7/27/2022 17:14:53	30	Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
194	7/27/2022 17:26:39	44	Femenino	AVECES	AVECES	SI	NO	NO	AVECES	AVECES
195	7/27/2022 17:31:32	21	Femenino	NO	NO	NO	AVECES	NO	NO	NO
196	7/27/2022 19:09:45	30	Masculino	NO	NO	AVECES	NO	NO	AVECES	AVECES
197	7/29/2022 21:51:34	34	Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
198	7/30/2022 19:54:31	43	Femenino	AVECES	SI	AVECES	AVECES	NO	SI	SI
199	8/7/2022 11:12:43	34	Femenino	NO	NO	NO	AVECES	NO	NO	NO
200	8/7/2022 11:14:07	47	Masculino	AVECES	SI	SI	AVECES	NO	AVECES	SI
201	8/10/2022 11:54:57	32	Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	AVECES
202	8/10/2022 14:44:19	30	Femenino	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
203	8/13/2022 19:29:11	35	Femenino	NO	AVECES	AVECES	SI	SI	SI	SI
204	8/16/2022 22:51:23	32	Femenino	AVECES	NO	SI	SI	NO	AVECES	SI
205	8/16/2022 23:50:04	37	Femenino	AVECES	NO	NO	SI	SI	SI	NO
206	8/17/2022 9:37:33	44	Femenino	NO	NO	AVECES	AVECES	AVECES	NO	AVECES
207	8/23/2022 12:22:33	30	Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
208	8/23/2022 12:25:45	31	Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	Marca temporal	EDAD	Sexo	1. ¿Es difícil para usted	2. ¿Es difícil para usted	3. ¿Siente cansancio	4. ¿Tiene usted dolor	5. ¿Tiene dolores en le	6. ¿Sufre usted de dol	7. ¿Ha notado ruidos
210	8/23/2022 12:30:43	33	Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
211	8/23/2022 12:32:36	34	Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
212	8/23/2022 12:34:13	35	Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
213	8/23/2022 12:36:50	36	Femenino	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES
214	8/23/2022 12:39:12	37	Femenino	AVECES	NO	NO	NO	AVECES	NO	NO
215	8/23/2022 12:41:31	37	Femenino	NO	NO	NO	NO	AVECES	NO	NO
216	8/23/2022 12:47:09	39	Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
217	8/23/2022 12:52:22	40	Masculino	NO	AVECES	NO	NO	AVECES	AVECES	NO
218	8/23/2022 13:02:43	31	Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
219	8/23/2022 13:04:27	32	Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
220	8/23/2022 13:05:29	30	Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
221	8/23/2022 13:07:27	31	Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
222	8/23/2022 13:08:38	31	Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
223	8/23/2022 18:02:02	36	Femenino	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI
224	9/16/2022 10:41:32	32	Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
225	9/16/2022 10:47:31	33	Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
226	9/16/2022 10:47:31	33	Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
227	9/16/2022 10:48:45	34	Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
228	9/16/2022 10:48:45	34	Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	Marca temporal	EDAD	Sexo	1. ¿Es difícil para usted	2. ¿Es difícil para usted	3. ¿Siente cansancio	4. ¿Tiene usted dolor	5. ¿Tiene dolores en le	6. ¿Sufrir usted de dol	7. ¿Ha notado ruidos
230	9/16/2022 10:50:44		31 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
231	9/16/2022 10:51:57		35 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
232	9/16/2022 10:51:57		35 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
233	9/16/2022 10:53:05		36 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
234	9/16/2022 10:53:06		36 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
235	9/16/2022 10:54:23		35 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
236	9/16/2022 10:54:36		35 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
237	9/16/2022 10:56:00		33 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
238	9/16/2022 10:57:10		30 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
239	9/16/2022 10:59:26		32 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
240	9/16/2022 10:59:26		32 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
241	9/16/2022 11:00:30		37 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
242	9/16/2022 11:00:33		37 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
243	9/16/2022 11:01:34		37 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
244	9/16/2022 11:01:41		37 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
245	9/16/2022 11:02:45		32 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
246	9/16/2022 11:02:46		30 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
247	9/16/2022 11:03:57		35 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
248	9/16/2022 11:03:58		35 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	Marca temporal	EDAD	Sexo	1. ¿Es difícil para usted	2. ¿Es difícil para usted	3. ¿Siente cansancio	4. ¿Tiene usted dolor	5. ¿Tiene dolores en le	6. ¿Sufrir usted de dol	7. ¿Ha notado ruidos
250	9/16/2022 11:05:05		34 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
251	9/16/2022 11:05:47		36 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
252	9/16/2022 11:06:09		37 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
253	9/16/2022 11:07:10		34 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
254	9/16/2022 11:07:14		36 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
255	9/16/2022 11:08:09		34 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
256	9/16/2022 11:08:17		34 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
257	9/16/2022 11:09:12		32 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
258	9/16/2022 11:09:14		32 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
259	9/16/2022 11:10:09		398 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
260	9/16/2022 11:10:20		37 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
261	9/16/2022 11:11:16		34 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
262	9/16/2022 11:11:20		36 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
263	9/16/2022 11:12:13		35 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
264	9/16/2022 11:12:18		34 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
265	9/16/2022 11:13:07		35 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
266	9/16/2022 11:13:15 E4		Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
267	9/16/2022 11:14:01		37 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
268	9/16/2022 11:14:16		38 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	Marca temporal	EDAD	Sexo	1. ¿Es difícil para usted	2. ¿Es difícil para usted	3. ¿Siente cansancio	4. ¿Tiene usted dolor	5. ¿Tiene dolores en le	6. ¿Sufrir usted de dol	7. ¿Ha notado ruidos
270	9/16/2022 11:15:12		32 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
271	9/16/2022 11:16:01		35 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
272	9/16/2022 11:16:32		35 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
273	9/16/2022 11:17:00		33 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
274	9/16/2022 11:23:43		38 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
275	9/16/2022 11:23:44		35 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
276	9/16/2022 11:25:17		39 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
277	9/16/2022 11:25:43		38 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
278	9/16/2022 11:27:06		40 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
279	9/16/2022 11:27:44		40 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
280	9/16/2022 11:28:54		41 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
281	9/16/2022 11:29:00		41 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
282	9/16/2022 11:30:09		41 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
283	9/16/2022 11:30:19		38 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
284	9/16/2022 11:31:31		42 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
285	9/16/2022 11:31:44		38 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
286	9/16/2022 11:32:45		40 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
287	9/16/2022 11:32:49		38 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
288	9/16/2022 11:33:44		41 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	Marca temporal	EDAD	Sexo	1. ¿Es difícil para usted	2. ¿Es difícil para usted	3. ¿Siente cansancio	4. ¿Tiene usted dolor	5. ¿Tiene dolores en la	6. ¿Sufre usted de dol	7. ¿Ha notado ruidos
290	9/16/2022 11:35:03		36 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
291	9/16/2022 11:35:03		41 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
292	9/16/2022 11:36:05		35 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
293	9/16/2022 11:36:10		38 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
294	9/16/2022 11:37:05		38 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
295	9/16/2022 11:37:14		38 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
296	9/16/2022 11:38:12		38 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
297	9/16/2022 11:38:25		42 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
298	9/16/2022 11:39:23		39 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
299	9/16/2022 11:39:24		40 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
300	9/16/2022 11:40:27		41 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
301	9/16/2022 11:40:32		40 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
302	9/16/2022 11:41:27		39 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
303	9/16/2022 11:42:02		39 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
304	9/16/2022 11:42:40		42 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
305	9/16/2022 11:43:07		41 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
306	9/16/2022 11:43:38		41 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
307	9/16/2022 11:44:27		42 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
308	9/16/2022 11:44:37		40 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO

Resuestas de formulario 1

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	Marca temporal	EDAD	Sexo	1. ¿Es difícil para usted	2. ¿Es difícil para usted	3. ¿Siente cansancio	4. ¿Tiene usted dolor	5. ¿Tiene dolores en la	6. ¿Sufre usted de dol	7. ¿Ha notado ruidos
316	9/16/2022 11:49:07		39 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
317	9/16/2022 11:49:58		39 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
318	9/16/2022 11:50:03		40 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
319	9/16/2022 11:50:51		35 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
320	9/16/2022 11:51:11		39 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
321	9/16/2022 11:51:47		40 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
322	9/16/2022 11:52:06		41 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
323	9/16/2022 11:52:48		41 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
324	9/16/2022 11:53:06		42 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
325	9/16/2022 12:15:24		38 Femenino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
326	9/16/2022 12:17:33		39 Masculino	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
327	9/19/2022 9:12:38		46 Femenino	SI	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES
328	9/19/2022 9:13:45		48 Masculino	SI	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES
329	9/19/2022 9:38:25		49 Femenino	SI	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES
330	9/19/2022 9:46:44		48 Femenino	SI	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES
331	9/19/2022 9:49:07		48 Femenino	SI	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES
332	9/19/2022 10:24:16		41 Masculino	SI	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES
333	9/19/2022 10:26:00		42 Masculino	SI	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES	AVECES

ANEXO 8: SOLICITUD DE INFORMACION POBLACIONAL

	REGION ANCASH	DIRECCION REGIONAL DE SALUD-ANCASH	RED DE SALUD CONCHUCOS SUR HUARI	HOSPITAL DE APOYO HUARI	OFICINA DE PLANIFICACION Y ESTADISTICA
---	---------------	------------------------------------	----------------------------------	-------------------------	--

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Huari, 23 de septiembre de 2021

CARTA N°.007 -2021-R-A-DIRES-RSCSur-HOSP.Hi-D/JEI.

Señor:

Jorge Obeth LOPEZ IBERICO

HUARI.

ASUNTO : Información Poblacional

REFERENCIA : Solicitud S/N

Exp. N° 2367


Me dirijo a usted para hacer de su conocimiento, que en atención al documento de la referencia atendemos lo expresamente solicitado por su persona, el cual consiste en la estimación de la población por grupo de edad del establecimiento del Hospital de Apoyo Huari correspondiente al año de 2021, esperando sea de su conformidad.

Sea oportuno para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

FEDH/jcd.
Cc.
Archivo.

ANEXO: folios 01


Fredy Díaz Hernández
Fredy Díaz Hernández
HOSPITAL DE APOYO HUARI
DNI N° 21517082
DIRECTOR

Av. Circunvalación Baja S/N - Barrio el Carmen - Huari

ESTIMACION DE LA POBLACION POR GRUPO DE EDAD SEGÚN REDES, MICROREDES
Y ESTABLECIMIENTO DE SALUD DIRES ANCASH 2021

HOSPITAL DE APOYO HUARI-NO PERTENECE A NINGUNA MICRORED

30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	TOTAL
595	558	497	396	369	351	2766

Fuente de información:

Unidad de Estadística e Informática del Hospital de Huari

Huari, septiembre de 2021


Dr. Jorge Orosia Dávila
Médico Dentista - CCP. 19791
Jefe de Estadística
Hospital de A. Huari

ANEXO 9: PERMISOS

00771692



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUARI
Jf. Ramón Castilla N° 470 - Teléfono (043) 453109 Huari - Ancash
ht://www.munihuari.gob.pe

FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE DOCUMENTARIO

SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUARI.

 SOLICITA: Carpa y Mesa
Jorge Obeth Lopez Th identificado(a) con D.N.I. N° 71343258
domiciliado en (Av/Jr) Av. Magisterial At 275
N° 275 de ocupación Odontólogo

Ante Ud., me presento y expongo:
El requerimiento de una carpa y una mesa de trabajo para la ubicación en el Parque de nuestra ciudad con el objetivo de serio de implementación de proyecto de tesis titulado: "Relación entre ansiedad y transitorio temporomandibular en las poblaciones de Huari" sea habilitando nuestra provincia (con dicho estudio - para el lunes 18 de julio)

Adjunto a la presente los siguientes documentos:
1- Solicitud
2- Copia de DNI
3-
3-

AUTORIZACIÓN
Por medio del presente, autorizo a la Municipalidad Provincial de Huari para que cualquier información y/o requerimiento relativo al documento solicitado, sean remitidas al Correo Electrónico y/o comunicado al Teléfono N°

Correo Electrónico: obeth199854@gmail.com Teléfono: 969769056

POR TANTO:
Es justicia que espero alcanzar:
Huari 15 de Julio del 2022

DESGLAZABLE PARA EL USUARIO


Firma del Solicitante/
Representante Legal/Apoderado
DNI N°: 71343258

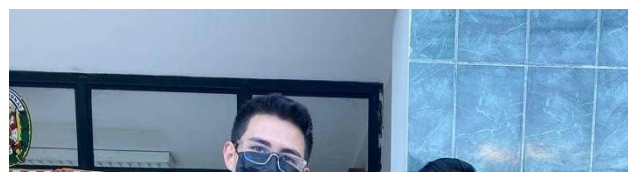
DESGLOZABLE PARA EL USUARIO

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUAR
TRAMITE DOCUMENTARIO
EXP N° 4503 FOLIOS: 03
FECHA: 15/07/22 HORA: 4:46
RECIBIDO
FIRMA RESP. f

ANEXO 10: FOTOS DE EVIDENCIA









ANEXO 11: RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

Lima, 12 de diciembre de 2021

Investigador(a):
López Iberico, Jorge Obeth
Exp. N° 1223-2021

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: “**Relación entre ansiedad y trastorno temporomandibular en pobladores de la ciudad de Huari, Ancash 2021**” V02, el cual tiene como investigador principal a **López Iberico, Jorge Obeth**.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACIÓN DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente



Yenny Marisol Bellido Fuentes
Presidenta del CIEI- UPNW

ANEXO 12: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO – TEST DE ZUNG



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: María Thelma Nizobuena Huspaya
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente universidad Norbert Wiener
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: TEST DE ZUNG
 1.4 Autor(es) del Instrumento: William W. K. Zung
 1.5 Título de la Investigación: "RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y TRASTORNO TEMPOROMANDIBULAR EN POBLADORES DE LA CIUDAD DE HUARI, ANCASH 2021"

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente	Baja	Regular	Buena	May buena
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Está en una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1x A) + (2x B) + (3x C) + (4x D) + (5x E)}{50} =$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Tome el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un signo en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	$(0 - 0,5]$
Observado	$(0,5 - 1,0]$
Aprobado	$(1,0 - 1,00]$

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

, 18 de Diciembre del 2021

Firma y sello
 María Thelma Nizobuena H.
 Cd. Mg. Cop 19346

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Jacqueline Céspedes Porras

1.2 Cargo e Institución donde labora: Universidad Norbert Wiener

1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: TEST DE ZUNG

1.4 Autor(es) del Instrumento: William W. K. Zung




1.5 Título de la Investigación: "RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y TRASTORNO TEMPOROMANDIBULAR EN POBLADORES DE LA CIUDAD DE HUARI, ANCASH 2021"

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} =$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado 	[0,00 – 0,60]
Observado 	<0,60 – 0,70]
Aprobado 	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:
Aplica

Lima, 18 de Diciembre del 2021

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: **EVARISTO QUIPAS PAMELA**
 1.2 Cargo e Institución donde labora: **UNIVERSIDAD NORBERT WIENER**
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: **TEST DE ZUNG**
 1.4 Autor(es) del Instrumento: **William W. K. Zung**
 1.5 Título de la Investigación: **"RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y TRASTORNO TEMPOROMANDIBULAR EN POBLADORES DE LA CIUDAD DE HUARI, ANCASH 2021"**

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					X	
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0.88$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: 0.88

, 18 de Diciembre del 2021

Ms. Pamela Evaristo Quipas
 CIRUJANA DENTISTA
 C.O.P. 07798

Firma y sello

ANEXO 13: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO – ÍNDICE ANAMNESICO DE FONSECA



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: **EVARISTO QUIPAS PAMELA**
 1.2 Cargo e Institución donde labora: **UNIVERSIDAD NORBERT WIENER**
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: **ÍNDICE ANAMNESICO DE FONSECA**
 1.4 Autor(es) del Instrumento: **Dr. Dickson da Fonseca**
 1.5 Título de la Investigación: **“RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y TRASTORNO TEMPOROMANDIBULAR EN POBLADORES DE LA CIUDAD DE HUARI, ANCASH 2021”**

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					x
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					x
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					x
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				x	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					x
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.				x	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				x	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				x	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					x
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.					x
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						x
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0.88$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

18 de Diciembre del 2021

Firma y sello

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Jacqueline Cespedes Porras
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Universidad Norbert Wiener
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: ÍNDICE ANAMNESICO DE FONSECA
 1.4 Autor(es) del Instrumento: Dr. Dickson da Fonseca
 1.5 Título de la Investigación: "RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y TRASTORNO TEMPOROMANDIBULAR EN POBLADORES DE LA CIUDAD DE HUARI, ANCASH 2021"

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} =$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplica _____

18 de Diciembre del 2021



Dr. Jacqueline Cespedes Porras
 KSE/ EN ODONTOPEDIATRIA
 COP 0002 - THE 0035

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Maria Thelma Norabuena Huaraya
 1.2 Cargo e institución donde labora: Docente universidad Norbert Wiener
 1.3 Nombre del instrumento motivo de evaluación: **ÍNDICE ANAMNESICO DE FONSECA**
 1.4 Autor(es) del instrumento: Dr. Dickson da Fonseca
 1.5 Título de la Investigación: "RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y TRASTORNO TEMPOROMANDIBULAR EN POBLADORES DE LA CIUDAD DE HUARL ANCASH 2021"

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente	Baja	Regular	Buena	May buena
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Esté formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Esté expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					X
8. COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} =$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	<input type="checkbox"/> (0-40]
Observado	<input type="checkbox"/> (40-60]
Aprobado	<input type="checkbox"/> (60-100]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

18 de Diciembre del 2021



Firma y sello

Maria Thelma Norabuena H.
Cé. Mg. Ccp 19546