



UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

“PRESENCIA DE BRUXISMO EN ESTUDIANTES DEL
SEXTO Y SÉPTIMO CICLO DE LA CARRERA DE
ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA
NORBERT WIENER, EN TIEMPOS DE PANDEMIA POR EL
COVID-19. PERIODO 2020-II”
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO
DENTISTA AUTOR: SILVANA SUAREZ MENDOZA

2021

LIMA - PERÚ

Tesis

“Presencia de Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, en tiempos de pandemia por el COVID-19.

Periodo 2020-II”

Asesor:

DR. GUILLÉN GALARZA CARLOS ENRIQUE

Código Orcid

0000-0001-5513-6085

JURADO

Presidente: Mg. CD. Sara Morante Maturana

Secretario: Mg.CD. Jessica Jazmín Araujo Farje

Vocal: Mg C.D Gian Viviana Huapaya Pisconte

DEDICATORIA

A Dios por haberme brindado la oportunidad de tener a mis padres y así trascender a base del amor incondicional que tienen para mí.

A mi mamá Sofía por su amor, por sus enseñanzas; busco hacerla sentir orgullosa desde aquí de lo terrenal hasta el cielo donde está ahora.

A mi papá Francisco, por su amor, esfuerzo y apoyo incondicional, por creer en mí, por su comprensión y porque nunca dejó de inspirarme a seguir luchando.

AGRADECIMIENTO

Un cordial agradecimiento por su acompañamiento y apoyo brindado por mi asesor el Dr. Carlos Guillén, durante el desarrollo de este valioso esfuerzo. De igual manera al Dr. Jorge Girano por su experiencia compartida como docente y sus ánimos para continuar y culminar este trabajo de investigación.

Muchas gracias a los docentes que me brindaron su apoyo para mis consultas, preguntas y respaldo en la documentación solicitada.

Finalmente agradezco a la Escuela Académica Profesional de Odontología por su plana de docentes, gracias por escoger a los mejores profesionales y permitir que sean parte de la comunidad Wiener para continuar formando a los mejores profesionales.

ÍNDICE

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema.....	2
1.2 Formulación del problema.....	3
1.2.1 Problema general.....	3
1.2.2 Problemas específicos.....	3
1.3 Objetivos de la investigación.....	5
1.3.1 Objetivo General.....	5
1.3.2 Objetivos Específicos.....	5
1.4 Justificación de la investigación.....	7
1.4.1 Teórica.....	7
1.4.2 Metodológica.....	7
1.4.3 Práctica.....	7
1.5 Limitaciones de la investigación.....	8
1.5.1 Temporal.....	8
1.5.2 Espacio.....	8
1.5.3 Recursos.....	8

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO9

2.1. Antecedentes de la investigación.....	10
2.2. Bases teóricas.....	14
2.3. Formulación de hipótesis.....	22
2.3.1 Hipótesis general.....	22
2.3.2 Hipótesis específicas.....	22

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....23

3.1 Método de la investigación.....	24
-------------------------------------	----

3.2 Enfoque de la investigación.....	24
3.3 Tipo de investigación.....	24
3.4 Diseño de la investigación.....	24
3.5 Población, muestra y muestreo.....	24
3.6. Variables y operacionalización.....	27
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	28
3.7.1 Técnica.....	28
3.7.2 Descripción.....	29
3.7.3 Validación.....	30
3.7.4 Confiabilidad.....	30
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos.....	30
3.9 Aspectos éticos.....	31
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	32
4.1 Resultados.....	33
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados.....	33
4.1.2 Discusión de resultados	48
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	51
5.1 Conclusiones.....	52
5.2 Recomendaciones.....	53
REFERENCIAS.....	55
ANEXOS.....	58
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	59
Anexo 2: Instrumento.....	62
Anexo 3: Validez del instrumento.....	64

Anexo 4: confiabilidad del instrumento.....	69
Anexo 5: Aprobacion del Comité de Ética.....	71
Anexo 6: Formato de consentimiento informado.....	72
Anexo 7: Carta de aprobación d la institución para la recolección de los datos	73
Anexo 8: Informe del asesor de turno.....	74
Anexo 9: Captura de invitación vía correo electrónico institucional.....	75
Anexo 10: Captura de encuesta virtual. Formulario Google - P'lataforma de Google Drive.....	76
Anexo 11: Capura de resultados de encuestas. Formulario Google - Plataforma Google Drive.....	77
Anexo 12: Captura de base de datos importado por Formulario Google - Plataforma de Google Drive.	78

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

Tabla 1: Variables y Operacionalización.....	28
Tabla 2: Confiabilidad del instrumento.....	31
Tabla 3: Estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según covariables.....	34
Tabla 4 y figura 1: Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II.....	35
Tabla 5 y figura 2: Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según sexo.	36
Tabla 6 y figura 3: Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según edad.	38
Tabla 7 y figura 4: Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según estado civil.	40
Tabla 8 y figura 5: Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según presencia de hijos.	42
Tabla 9 y figura 6: Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según presencia de empleo.	44

Tabla 10 y figura7: Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según su dimensión daños a nivel de diente.	46
Tabla 11 y figura 8. Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según su dimensión trastornos musculares.	47
Tabla 12 y figura 9: Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según su dimensión trastornos articulares.....	48

RESUMEN

El bruxismo es un hábito parafuncional involuntario con actividad músculo mandibular oscilante no consciente, puede provocar cambios anatómicos alterando la armonía morfofuncional sin una adecuada ortofunción para el sistema estomatognático. Es evidenciado como un problema importante en la salud pública. La trascendencia de este trastorno en toda época, se ha mantenido latente a enfoques modernos o tendencias. En la actual coyuntura que atraviesa el mundo, frente a la emergencia sanitaria por el covid-19, se ha evidenciado que existe el aumento de trastornos psicoemocionales, siendo estas consideradas como uno de los factores para presentar bruxismo.

Esta investigación tuvo como objetivo determinar la presencia de bruxismo en 212 estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW), en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II; según su edad, sexo, estado civil, presencia de hijos, presencia de empleo, daños a nivel del diente, trastornos musculares y trastornos articulares.

Este estudio es de tipo observacional descriptivo, de diseño transversal prospectivo; cuyo instrumento de medición que se utilizó, es el Test de autorreporte de Screening clínico, este test está estructurado por 4 ítems; el primer ítem está constituido por 11 preguntas; y los tres ítems restantes están conformados por 5 enunciados cada uno, referente a ciertas alteraciones del sistema estomatognático; siendo las respuestas dicotómicas (“SI” o “NO”) reportadas por el participante. Los resultados obtenidos en cuanto a la presencia de bruxismo, se halló que 84 estudiantes presentan bruxismo siendo el 39.6% de la muestra estudiada, predominando el sexo femenino con un 24.5% con esta parafunción; en relación a la edad, con mayores casos encontrados fueron en el rango de 25 a 31 años. Concluyendo

que se halló estudiantes de odontología con bruxismo de la UPNW en la coyuntura actual, representando menos del 50% del tamaño muestral estudiado.

Palabras claves: bruxismo, estudiantes de odontología, sistema estomatognático (DeCS).

ABSTRACT

Bruxism is an involuntary parafunctional habit with non-conscious oscillating mandibular muscle activity, it can cause anatomical changes, altering the morphofunctional harmony without adequate ortho function for the stomatognathic system. It is evidenced as an important problem in public health. The transcendence of this disorder in all times, has remained latent to modern approaches or trends. In the current situation that the world is going through, in the face of the health emergency caused by covid-19, it has been shown that there is an increase in psycho-emotional disorders, these being considered as one of the factors to present bruxism.

This research aims to determine the presence of bruxism in 212 students of the sixth and seventh cycle of the Dentistry career at the Norbert Wiener Private University (UPNW), in times of a COVID-19 pandemic in the 2020-II period, according to their age, sex, marital status, presence of children, presence of employment, tooth damage, muscle disorders and joint disorders. This study is of a descriptive observational type, with a prospective cross-sectional design; The measuring instrument to be used is the Clinical Screening Self-Report Test. This test is structured by 4 items; the first item is made up of 11 questions; and the three remaining items are made up of 5 statements each, referring to certain alterations of the stomatognathic system; being the dichotomous answers ("YES" or "NO") reported by the participant.

The results obtained regarding the presence of bruxism, it was found that 84 students present bruxism, 39.6% of the sample studied, predominantly female with 24.5% with this parafunction; In relation to age, the largest cases found were in the range of 25 to 31 years. Concluding that dental students with bruxism from the UPNW were found in the current situation, representing less than 50% of the sample size studied.

Key words: bruxism, dental students, stomatognathic system (DeCS).

INTRODUCCIÓN

La presente investigación se refiere al bruxismo, que es un hábito parafuncional involuntario con actividad músculo mandibular oscilante no consciente, puede provocar cambios anatómicos alterando la armonía morfofuncional sin una adecuada ortofunción para el sistema estomatognático y es de causa multifactorial entre ellas psicoemocionales.

El objetivo general de este estudio fue determinar la presencia de bruxismo en los alumnos de Odontología de la UPNW, mediante un instrumento de medición llamados test de autorreporte Screening clínico.

El análisis de la fiabilidad del instrumento, se realizó mediante la fórmula 20 de Kuder Richardson (formula K-R), obteniendo como resultado 0.8738106, donde claramente muestra que el instrumento en mención es confiable, referente a los rangos que son ≥ 0.70 . También fue validado por 5 expertos profesionales Odontólogos con grado académico de Maestría y en otros casos Doctorado.

La evaluación a los participantes se realizó con éxito, se recolectó las muestras necesarias para su estudio, obteniendo resultados compatibles y a su vez discrepantes con algunos antecedentes de ciertos autores.

Mediante este estudio se realiza el reporte de nuevas cifras de casos en cuanto a bruxismo en estudiantes de Odontología y sumarse a nuevos trabajos de investigación.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El bruxismo es un hábito parafuncional inconsciente del sistema estomatognático. Este trastorno presenta características clínicas y subjetivas provenientes de la disfunción de la articulación temporomandibular (ATM).^{1,2}

Generalmente el bruxismo se manifiesta durante la vigilia y/o el sueño, ocasionados por factores periféricos y centrales con diferentes grados de intensidad y constancia presente en el sujeto.^{3,4} Este tipo de actividad parafuncional es considerado un síndrome llegando a ser potencialmente agresivo y destructivo, afectando a las estructuras dentarias, dañando progresivamente las estructuras de soporte dental, la musculatura cérvico craneal y la dinámica mandibular.²

Von en el 2019 menciona la alta prevalencia en algunos países, llegando a alcanzar un 90% con una incidencia entre los 20 y 50 años de edad.⁵

Es evidenciado como un problema importante en la salud pública.⁶ La trascendencia de este trastorno en toda época, se ha mantenido latente a enfoques modernos o tendencias.³

En tiempo real el mundo está cruzando una situación excepcional de emergencia de salud pública internacional, con gran impacto al siglo XXI; enfrentándose a incertidumbres, retos socioeconómicos y adaptación a la nueva convivencia.⁷

Esta coyuntura es ocasionada por la nueva pandemia del síndrome respiratorio agudo grave del coronavirus de tipo 2 (SARS- COV- 2), actualmente llamado COVID-19, cuya denominación fue asignada por la organización mundial de la salud (OMS), hasta la fecha del 8 de mayo del 2020, la OMS reporto 3.862.676 diagnósticos positivos y 268.596 decesos.^{7,8,9}

Por lo tanto conlleva a ciertas medidas de prevención mencionando el distanciamiento y aislamiento social, cuyo objetivo es retrasar el crecimiento acelerado de cifras de contagios, el rebrote y evitar pérdidas humanas.¹⁰

Hay estudios, que están comprobando que la actual emergencia sanitaria, puede generar estrés psicológico, ansiedad, irritabilidad, depresión, entre otras. Existen enfermedades estomatológicas con un componente psicossomático asociado con el bruxismo, que pueden agravarse en tiempos de pandemia.¹¹ Los factores centrales están relacionados con las emociones,⁴ se menciona que a mayor ansiedad incrementa el acto del hábito involuntario del individuo.¹⁰

Por tal motivo la presente investigación tiene objetivo principal determinar la presencia de bruxismo en los estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la Escuela Académico Profesional de Odontología (EAP) de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW) en tiempos de la coyuntura del COVID-19 del año 2020.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema General

¿Existe presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II?

1.2.2 Problemas Específicos

- ¿Existe presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según sexo?

- ¿Existe presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según edad?

- ¿Existe presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según estado civil?

- ¿Existe presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según presencia de hijos?

- ¿Existe presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según presencia de empleo?

- ¿Existe presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, respecto a su dimensión de daños a nivel del diente?

- ¿Existe presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, respecto a su dimensión de trastornos musculares?

- ¿Existe presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, respecto a su dimensión de trastornos articulares?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Determinar la presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Identificar la presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según sexo.
- Identificar la presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según edad.
- Identificar la presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según estado civil.

- Identificar la presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según presencia de hijos.

- Identificar la presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según presencia de empleo.

- Identificar la presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, respecto a su dimensión de daños a nivel del diente.

- Identificar la presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, respecto a su dimensión de trastornos musculares.

- Identificar la presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, respecto a su dimensión de trastornos articulares.

1.4. Justificación

1.4.1 Teórica:

Este estudio, pretende brindar apoyo académico a los futuros investigadores; unificando teorías recolectadas de diferentes artículos científicos, trabajos de investigación y otros, con la finalidad de plasmar teorías congruentes, relevantes y nuevos resultados.

1.4.2 Metodológica:

Para este estudio se utilizó un instrumento para determinar la presencia de bruxismo en la población estudiada y obtener datos estadísticos para nuevos estudios.

1.4.3 Práctica:

Los test son opciones accesibles y eficaces para el apoyo de algún diagnóstico, en este caso el test de autorreporte de Screening, es para detectar la presencia subjetiva de bruxismo, que facilita la recolección de datos de forma indirecta. Esta modalidad es ideal para estos tiempos de pandemia, para mantener el distanciamiento social y evitar exposiciones innecesarias; excepto se requiera un estudio más minucioso.

1.4.4 Social:

Este trabajo de investigación, tiene como finalidad identificar la presencia de bruxismo en tiempos de la actual emergencia sanitaria mundial, en los estudiantes de pregrado de la EAP de Odontología pertenecientes a la Universidad Wiener. Cabe mencionar que esta población, experimenta altas exigencias académicas y adicionalmente se encuentran adaptándose a las circunstancias por la nueva coyuntura. Esto puede conllevar a una saturación psicosomática, desencadenar o exacerbar indicadores del hábito involuntario parafuncional oral, por ende, influir en el campo académico, familiar, laboral y social.

1.5. Limitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal: Este estudio de investigación se realizó en el año 2020 de manera virtual utilizando la plataforma Google Drive.

1.5.2. Espacio: Este trabajo de investigación es nacional, se desarrolló en la población de estudiantes de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, ubicado en el distrito de Cercado de Lima. Lima- Perú.

1.5.3. Recursos: Esta investigación cuenta con los recursos necesarios para su ejecución, ya que se me brindó por parte de la escuela, la información de la data de los estudiantes y sus correos institucionales. Sin embargo la recolección de datos han sido obtenidos de forma progresiva, ya que el medio virtual nos limita, en relación a que los estudiantes respondieron de acuerdo a su disponibilidad de tiempo y acceso a sus correos institucionales.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Oliveira, et al., (2020). Brasil, en su investigación tuvieron como objetivo buscar información para brindar pautas y autocuidados para pacientes con presencia de trastornos temporomandibulares (TTM) y dolor orofacial; asociado al periodo de aislamiento social durante la pandemia COVID-19. Recopilaron información bibliográfica a través de las bases de datos PubMed, LILACS, BBO (BVS), The Cochrane library y realizaron la selección de artículos de ensayos controlados aleatorios (ECA), estudios de cohortes, estudios de casos y controles y otros. Se pudo hallar que durante el confinamiento o aislamiento por el COVID-19, la prevalencia de signos y síntomas de TTM, fue significativa en relación a xerostomía, enfermedad periodontal, bruxismo y enfermedades asociadas al estrés; llegando a la conclusión que la pandemia por el COVID-19, puede desarrollar y empeorar la presencia de este trastorno, originado por el impacto psicológico; aumentando la ansiedad y afectando directamente al paciente. Aconsejan estrategias de autocuidado individual, como técnicas de automasajes, educación corporal y de postura, calidad de sueño y practicar ejercicios.¹²

Hernández, et al.; (2019). Cuba, realizaron un estudio descriptivo transversal, cuyo objetivo fue identificar las manifestaciones clínicas del bruxismo. Participaron 67 pacientes bruxópatas con edad promedio de 31 a 45 años. Se realizó un examen clínico estomatológico donde se identificó y registro alteraciones del sistema estomatognático. El género femenino predominó en cuanto a la muestra de bruxómanos con un 67.2% cuya edad osciló entre los 31 – 48 años (41.8%). Se halló con mayor prevalencia a en cuanto manifestaciones clínicas del bruxismo; a las facetas de desgaste no funcionales 100%,

continuando con el nivel dentario, se encontró fracturas, obturaciones en un 70 % y movilidad dentaria en el 10.4%. Referente al nivel muscular se reportó que un 90% presentan dolor, 56.7% hipertrofia muscular. Por otro lado, hubo presencia de ruidos articulares en un 88.1%, dolor articular 70% y limitación de la apertura 17.9% todo ello en cuanto a la ATM.¹³

Von, et al.; (2019). Chile, realizaron un estudio descriptivo cuyo objetivo fué medir la prevalencia de bruxismo y trastornos psicológicos en estudiantes de odontología. La muestra estuvo conformada por 127 personas, utilizaron el cuestionario de escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21). Bajo los criterios amnésico y clínicos de la Asociación Americana de Medicina del sueño (AASM), identificaron la presencia y grado de bruxismo. Se encontró que 79 alumnos (62.2%) tienen bruxismo, de los cuales el 39,2% son de condición leve, el 58,2% presenta bruxismo moderado y el 2.5 % presentan un grado de severidad frente a esta parafunción. También se pudo identificar la predominancia del bruxismo en el género femenino, representado al 82% de la muestra en total, mientras en el género masculino se registró a 17.7% alumnos con esta condición. Se llegó a la conclusión que existe cifras elevadas de alumnos diagnosticados como bruxómanos, con manifestaciones psicológicas como depresión, ansiedad y estrés; siendo señal de alerta para un actuar inmediato frente a ello.⁵

Fierro, et al., (2019). México, en su estudio tuvieron como objetivo, evaluar las propiedades psicométricas de un instrumento de diagnóstico de bruxismo auto informado. La muestra fue no probabilística, participaron 100 personas de ambos géneros, cuyas edades fueron entre 14 y 69 años, se dividió en dos grupos considerando la presencia o ausencia de bruxismo como antecedente. Ambos grupos fueron evaluados por el mismo procedimiento. Se utilizó la escala de estrés percibido (PSS-14), este cuestionario tiene un

diseño tipo Likert de 14 ítems. El cuestionario de bruxismo autoinformado (CBA), está diseñado con 11 preguntas, con un diseño de tipo Likert con 5 posibles respuestas. Hallaron correlación positiva y significativa entre el CBA y la escala PSS-14; se encontró que el nivel de estrés fue más alto en el grupo que ya tenía como antecedente la presencia de bruxismo, a diferencia de los que no. ($r=.27$; $p=.001$).¹⁴

Estrada y Evaristo. (2019). Perú, realizaron un estudio de investigación de tipo descriptivo, observacional y transversal, cuyo objetivo fue determinar la relación de la presencia de este tipo de parafunción (bruxismo) y las condiciones psicoemocionales en 181 estudiantes de una universidad peruana. En este estudio utilizaron instrumentos para cada variable. Para la identificación de presencia y grado de esta parafunción, Se basaron en los protocolos de Santos y Molina. En el caso de la variable estrés, se utilizó el cuestionario índice de reactividad de estrés (IRÉ-32) obteniendo una consistencia interna (CI) de 0,742. También utilizaron el cuestionario ansiedad/rasgo de Spielberger, compuesto por ansiedad-estado (CI: 0.936) y ansiedad-rasgo (CI: 0.816), y para la última variable que es la depresión, usaron el cuestionario de Beck (CI:0,798). Para la correlación de las variables estudiadas se aplicó la prueba Spearman y para la comparación según generó, se aplicó la prueba U de Mann Whitney. Tuvieron como resultados que, la mayor frecuencia de bruxismo se encuentra en el sexo femenino, representando un 67% de la muestra estudiada ($p < 0.05$). En cuanto a las variables psicoemocionales con el bruxismo, se debe resaltar que se encontró mayor correlación con el estrés direccionado al sexo femenino ($p = 0,023$) ($p = 0,033$). Por último, el 44% de mujeres y el 26.2% de varones presentan sintomatologías depresivas. Concluyendo que las condiciones emocionales pueden causar este hábito involuntario o exacerbarlo si ya estuviera presente en los estudiantes.²

Machaca, (2019). Perú, tuvo como objetivo determinar la relación de bruxismo con los trastornos temporomandibulares en 96 participantes, perteneciente a una institución educativa. Se utilizaron instrumentos de medición como el test de autorreporte y clínico de Screening y el test de Helkimo. La prueba estadística utilizada fue de chi cuadrado para la relación ($\alpha=0.05$). Se identificó que el 39.58% de la muestra eran bruxómanos y el 44.79% presentaron TTM. Las mujeres presentan mayor porcentaje para bruxismo (29.17%) y para trastornos temporomandibulares (21.88%). Estadísticamente se llegó a la conclusión que existe relación entre el bruxismo y los TTM ($p<0.05$).⁶

Rodríguez, et al., (2018). México, realizaron un trabajo de investigación de tipo transversal descriptivo que tuvo por objetivo identificar la frecuencia y prevalencia de signos y síntomas de TTM; en donde evaluaron a 314 alumnos de los cuales 153 fueron de sexo femenino y 161 de sexo masculino. Utilizaron dos instrumentos de recolección de datos en relación a TTM y bruxismo, como resultado se obtuvo que el 35% de estudiantes presentaron como signo más frecuente de la TTM, la alteración de la función de la ATM, seguido de 29.2% de los participantes manifestaron chasquidos y ruidos articulares. Así mismo se encontró que en los estudiantes con bruxismo, presentan con mayor frecuencia 19.4% molestias relacionadas a la ATM, 17.8% cefaleas y 16.5% atrición dentaria.¹⁵

Ordoñez, et al., (2016). Ecuador, realizaron un estudio de casos y controles donde evaluaron la relación de prevalencia de bruxismo en vigilia con la depresión, el estrés y la ansiedad. Participaron 284 alumnos de la universidad de Cuenca, fueron evaluados mediante el instrumento de autorreporte para bruxismo más inspección clínica y la escala DASS-21, para evaluar el estrés, la ansiedad y depresión. Se aplicó el análisis estadístico

para correlacionar las variables con el Odds Ratio (OR) $p < 0.05$ con IC 95%. Se halló que el 48% de los estudiantes evaluados presentaron bruxismo y un 52.1% con relación a las variables psicoemocionales, en el caso de estrés (OR:3.148 IC 95%: 1.9 – 5.1), la depresión (OR: 3.284 IC 95%: 2.0 – 5.3) y la ansiedad (OR: 3.222 IC 95%: 1.9 – 5.4). Concluyeron que la edad (OR: 1.400 IC 95%: 0.8-2.2) y el género (OR: 1.260 IC 95%: 0.8-2.2) no son factores para desarrollar bruxismo en vigilia.¹

Silva, (2015). Cuba, realizó un estudio descriptivo, observacional y transversal cuyo objetivo fue identificar el comportamiento del bruxismo en policlínico universitario. La muestra a estudiar consto de 231 participantes con edad promedio de 15 años a más. Fueron evaluados mediante una anamnesis y examen exploratorio. Se halló que el 75.4% de los evaluados presentaron bruxismo, donde el grupo etario más afectado fue entre los 45 – 59 años de edad; con mayor predominio en el género femenino (44.2%). Concluyeron que los signos encontrados con alta prevalencia fue el desgaste oclusal no funcional (100%); consecutivamente se halló un 58.4% con trastornos de la ATM, el 29% con fractura de diente o restauraciones, 28.1% con aumento del tono e hipertrofia de los músculos masticatorios, y 13.4% con movilidad dentaria de la muestra estudiada.³

2.2. Bases teóricas

El sistema estomatológico está constituido por piezas dentarias, huesos, ligamentos, músculos y la articulación temporomandibular (ATM). Este sistema comprende de 2 actividades tanto funcionales y parafuncionales. Abarcando para la primera actividad la deglución, la masticación, respiración, fonarticulación y estética. Los no funcionales o parafuncionales son patrones inconscientes de la actividad muscular involuntario, normalmente no dañinos.^{16,17}

La salud bucal se define como la ausencia de dolor orofacial, provocado por caries, enfermedades periodontales, trastornos de la ATM, maloclusiones y otras patologías orales que impidan un correcto funcionamiento del sistema estomatognático.¹⁷

2.2.1. Bruxismo

El término bruxismo deriva de la palabra griega brychein, que significa el acto de rechinar los dientes.¹⁸

El bruxismo es un hábito parafuncional involuntario con actividad músculo mandibular oscilante no consciente, puede provocar cambios anatómicos alterando la armonía morfofuncional sin una adecuada ortofunción para el sistema estomatognático.^{19,20}

Esta actividad parafuncional oral, podría provocar la triada del bruxismo que consta en presentar lesiones a nivel dentario, cefaleas, otalgia y dolor a nivel mandibular. Las lesiones dentales provocadas por el bruxismo, afectan anatómicamente a nivel del esmalte y dentina del diente. También por la presencia de la hiperactividad mandibular presente, ocasiona movilidad dentaria.¹⁹

El bruxismo intenso puede desarrollar trastornos de la ATM, provocando ruidos articulares presentes en la apertura o cierre de la boca.¹⁹

En la actualidad la prevalencia del bruxismo, según estudios realizados con anterioridad, muestran gran varianza en sus porcentajes encontrados; pues se ha identificado que llegó a alcanzar hasta un 90% en ciertas poblaciones, acentuándose entre los 20 y 50 años de edad.⁵

2.2.2. Clasificación del bruxismo ¹⁶

A.- Según al ritmo circadiano

Puede dividirse en:

- Bruxismo en vigilia o diurno, presenta esta hiperactividad provocada comúnmente por factores psicosociales ya sea el estrés, ansiedad y/o depresión.²¹
- Bruxismo del sueño o nocturno, es asociado a trastornos del sueño y alteraciones neuromusculares.²¹

B.-Según su causa médica

Estos pueden ser:

- Bruxismo primario o idiopático, cuya causa es desconocida o no identificable, se presenta durante el día o la noche.^{14,16}
- Bruxismo secundario o iatrogénico, asociados a problemas psicológicos, problemas del sueño, neurológicos, por consumo de fármacos y otras sustancias.¹⁴

El bruxismo también es clasificado como:

- **Bruxismo céntrico**
Consiste en el apretamiento dentario en posición de intercuspidación asociado a los músculos masetero y temporal.²²
- **Bruxismo excéntrico**
En este tipo de bruxismo, la presión no se origina en la zona oclusal, pero está involucrado con los músculos masetero, temporal y pterigiodeo.²²

2.2.3. Etiología

El bruxismo es asociado a varios factores de riesgo, ya que la causa exacta aún es un tema de discusión científica, pero se puede mencionar que su origen sería por una unificación de

factores psicológicos, físicos y genéticos. Esta parafunción, puede dividirse en 2 grupos de factores desencadenantes como los factores periféricos y los factores centrales.^{16,19}

- Los factores periféricos, llamados también morfológicos; ocasionados por el desequilibrio oclusal producen alteraciones dento-esqueléticas.^{16,19,23}
- Los factores centrales están relacionados fundamentalmente con los trastornos psicológicos como la ansiedad, estrés, ira o depresión.² Estos están asociados especialmente a los pacientes con bruxismo de vigilia o diurno; a diferencia del bruxismo del sueño que está relacionado con los factores fisiopatológicos, ocasionados por los trastornos del sueño, consumo de medicamentos antidepresivos, dopaminérgicos, noradrenérgicos y por consumo de cafeína, nicotina, alcohol y otros psicotrópicos.^{16,19,23}

2.2.4. Manifestaciones clínicas¹⁹

Las lesiones dentarias más destacadas, por los episodios bruxópatas se encuentran:

- Atrición
- Abfracciones
- Abrasión
- Fracturas dentarias

Otras lesiones:²³

- Presencia de sensibilidad dentaria
- Hipertrofia muscular del masetero y/o temporal
- Problemas periodontales

2.2.5. Diagnóstico

El diagnóstico para bruxismo está categorizado como posible, probable o definitivo; según los parámetros de evaluación.¹⁶

- Diagnóstico mediante autorreportes que están compuestos por la anamnesis y un cuestionario específico, son considerados como un posible bruxismo.

- Para las evaluaciones que incluyen examen físico más el autorreporte, es considerado como un probable bruxismo.

- Para un diagnóstico definitivo se debe incluir el autorreporte, examen clínico y registros de audio y video, así como también el uso de electromiografía y polisomnografía.

2.2.5.1 Protocolo para el diagnóstico según Pinos (2020)¹⁹

Este protocolo está compuesto por dos categorías anamnésticos/interrogatorios y clínicos, en ellas existen 5 criterios interrogativos y 5 criterios clínicos.

A. Criterios interrogativos

- 1.-Autoreporte de episodios de apretamiento o rechinamiento dental.
- 2.- Reporte de episodios de apretamiento o rechinamiento dental referido por un tercero.
- 3.- Presencia o ausencia de dolor musculofacial.
- 4.- Autorreporte de fracturas o pérdidas dentales, restauraciones u otros.
- 5.- Percepción de tener las piezas dentarias desgastadas.

B. Criterios clínicos

- 1.- A la palpación presenta mialgia.
- 2.- Detección de facetas desgastadas a causa del bruxismo.
- 3.- Detección de hipertrofia muscular (masetero y/o temporal).
- 4.- Identificación de movilidad dentaria con relación a las bruxofacetas.
- 5.- Identificación de fractura o pérdida de restauraciones.

Para la respectiva valoración, se considera como respuesta principal al punto número 1 de la primera categoría o ítem de criterios interrogatorios. Para diagnosticar a un paciente como bruxómano, como mínimo deben corresponder dos respuestas positivas en el primer ítem y mínimo una respuesta positiva en el segundo ítem, correspondiente a la categoría clínica.¹⁹

2.2.5.2 Diagnóstico mediante pruebas instrumentales

Los resultados como “un probable bruxismo”, debe ser confirmado mediante pruebas instrumentales. De esta manera el diagnóstico definitivo de bruxismo, se podrá descartar o confirmar con el uso de electromiografía y polisomnografía.^{16,24}

La electromiografía, se enfoca en el sistema neuromuscular y por ende reporta el número de actividades musculomandibulares por hora, este tipo de examen es accesible, cuyo costo no es tan elevado.^{16,24}

El examen instrumental Gold estándar que se utiliza es la polisomnografía, que va a consistir en reportar los eventos presentes de bruxismo durante el sueño, otorgará grabaciones audiovisuales en cuanto a la actividad motora normales como la deglución, reflejos de tos, somniloquia, succión, suspiros y/o mioclones. La polisomnografía es una prueba costosa de las cuales será un indicativo como desventaja y puede limitar su acceso.¹⁶

2.2.6. Tratamiento

El bruxismo es producido por múltiples factores etiológicos; para un correcto tratamiento es básico identificar y controlar los factores. Esta parafunción tiene un abordaje multidisciplinario.²⁵

2.2.6.1. Abordaje odontológico:

La corrección dentaria es una alternativa terapéutica para disminuir la sensibilidad dentaria provocado por el desgaste dental. El uso de férulas y protectores bucales, son una buena alternativa de tratamiento, ya que tienen como finalidad mantener la desoclusión dentaria del bruxómano. Estos aparatos interoclusales tienen como función equilibrar la neuromusculatura del sistema estomatológico en relación a la ATM, y sus componentes (tendones, disco articular, entre otros), también van a disminuir la presencia de sintomatología provocada por esta parafunción y en un 70 a 90% el dolor miofacial.²⁵

Existen dispositivos totales y parciales, siendo de tipo duro, rígidos, semirrígidos y resilientes.²⁵

Las férulas indicadas para el bruxismo son las siguientes:

- Férulas de estabilización llamadas también como permisivas, permiten una posición en céntrica, direccionando al cóndilo en una ubicación estable, disminuyendo la actividad muscular. Estas placas son removibles, entre ellas tenemos los miorrelajantes las de tipo Michigan, pueden ser de material acrílico duro, se recomienda utilizarlo en el maxilar superior para una mejor estabilidad del aparato.
- Férulas de mordida anterior, tiene como función la desoclusión dentaria posterior, este aparato solo cubre una parte de la arcada dentaria; su uso no debe exceder los 15 días por la falta de contacto antagónico dental.
- Férulas blandas o de extraconfort llamadas también resilientes, este dispositivo también es indicado en pacientes con bruxismo, ayuda a desprogramar la ATM, aliviando las alteraciones articulares y musculares sin perder el contacto interoclusal gracias al material flexible.

2.2.6.2. Abordaje psico- conductual

El profesional calificado va a direccionar la terapia conductual del bruxópata; mediante psicoterapias de relajación muscular, hipnosis.^{22,25}

En cuanto a la presencia de alteraciones psicoemocionales como la ansiedad y el estrés será abordado netamente por el profesional a cargo.^{22,25}

2.2.6.3. Abordaje fisioterapéutico

La terapia física para el bruxismo va a consistir mediante masajes, ejercicios a nivel mandibular, acupuntura y uso de terapia mecánica como el biofeedback.²⁵

2.2.6.4. Abordaje farmacológico

La farmacoterapia para el bruxismo es mediante el uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES); para la disminución de la actividad motora del bruxista están los relajantes musculares, benzodiazepinas, ciclobenzaprina.^{18,22,25}

2.2.7. Pandemia por COVID-19

Las grandes pandemias son parte de la historia del ser humano, en épocas anteriores se les conocía como peste, causantes de desolación y mortandad afectando el desarrollo social. En la actualidad estamos en una emergencia sanitaria, ocasionada por el coronavirus tipo 2, que produce la enfermedad del sistema respiratorio agudo severo (SARS-COV-2), llamada por la organización mundial de salud (OMS) COVID-19.⁸

Las medidas para prevenir la infección por este virus, está relacionado con el lavado correcto de manos, uso de barreras de protección como las mascarillas, protectores faciales, conjuntamente con el aislamiento y distanciamiento social. Estas últimas medidas de prevención frente al coronavirus tipo 2, está desatando en el individuo estrés, ansiedad, depresión agregado a los problemas que acarrea esta coyuntura mundial, relacionados, en el ámbito familiar, social, económico y cultural; lo que provoca un impacto psicológico, exponiendo en todo su esplendor los patrones de ansiedad, considerado este como un factor central causante de elevar los signos y síntomas del bruxismo.¹²

2.3. Formulación de hipótesis

El presente trabajo de investigación, no presenta hipótesis, puesto que es netamente de tipo descriptivo.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Es de método básico, porque se han descrito los resultados obtenidos, mediante el uso del instrumento, considerando que el estudio fue netamente observacional.

3.2. Enfoque de la investigación

Es de enfoque de tipo Cuantitativo, porque se basa en la evaluación numérica que permitió realizar mediciones para llevar a cabo el análisis estadístico.

3.3. Tipo de investigación

Este trabajo de investigación es observacional (no experimental), puesto que las variables no fueron manipuladas y de tipo descriptivo, ya que los resultados fueron descritos una vez obtenidos los datos.

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación de este estudio es de corte transversal prospectivo, ya que las variables de estudio fueron evaluadas una sola vez y en un solo momento.

3.5. Población, muestra y muestreo, Criterios de Selección

La población total de la presente investigación está conformada por 264 estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la EAP de Odontología de la Universidad Wiener del periodo 2020-II (fuente Oficina de Registros Académicos Central).

El tamaño muestral se obtuvo mediante la fórmula muestral de una proporción poblacional con tamaño de población conocido, cuya muestra obtenida fue de 212 estudiantes para el estudio respectivo. El tipo de muestreo es probabilístico, en donde se aplicará el M.A.S (muestreo aleatorio simple) a la muestra determinada.

Fórmula aplicada:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Valores reemplazados:

$$n = \frac{264 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.03^2 (264 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 211.799$$

En donde:

n: sujetos necesarios representativos de la población

N: población propiamente dicha

Z α : nivel de confianza 95% = 1.96

p: probabilidad a favor = 50% = 0.5

q: probabilidad en contra = 50% = 0.5

d: precisión (error máximo admisible en términos de proporción) = 3% = 0.03

Criterios de inclusión

Estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la EAP de Odontología que se encuentren matriculados en el periodo académico 2020-II.

Criterios de exclusión

Se excluirá a los estudiantes que no firmen el consentimiento informado.

3.6. Variables y operacionalización

Tabla 1. Variables y Operacionalización

Variables	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Bruxismo (V. de estudio)	Manifestaciones obtenidas mediante la valoración final del instrumento aplicado para la detección del bruxismo.	Interrogatorio Daños a nivel del diente Trastornos musculares Trastornos articulares	Test de autorreporte de Screening clínico	Nominal	<p>Por dimensión</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ No Bruxópata: < 2 afirmaciones (SI). ▪ Posible Buxópata: ≥ 2 afirmaciones (SI). <p>Diagnóstico final:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ No Bruxópata: <2 afirmaciones (SI) en cada dimensión. ▪ Bruxópata: ≥2 afirmaciones (SI) en cada dimensión.
Sexo (V. interviniente)	Características físicas y biológicas que distingue al sexo femenino y masculino.	-	-Ficha de recolección de datos.	Nominal	-Femenino -Masculino
Edad (V. interviniente)	Tiempo en años que ha vivido una persona; contando desde su nacimiento.	-	-Ficha de recolección de datos.	Ordinal	18 – 24 años 25 – 31 años 32 – 38 años 39 – 45 años 46 – 52 años
Estado civil (V. interviniente)	Condición particular de una persona con o sin vinculaciones personales.	-	-Ficha de recolección de datos.	Nominal	-Soltero -Conviviente -Casado -Divorciado -Viudo
Hijos (V. interviniente)	Presencia o ausencia de hijos vivos.	-	-Ficha de recolección de datos.	Nominal	-Presencia -Ausencia
Empleo (V. interviniente)	Actividad salariada o remunerada que presenta una persona.	-	-Ficha de recolección de datos.	Nominal	-SI -NO

Fuente: Elaboración propia

Variable: Bruxismo

Definición Operacional: Manifestaciones obtenidas mediante la valoración final del instrumento aplicado para la detección del bruxismo.

Variable interviniente: Sexo

Definición Operacional: Características físicas y biológicas que distingue al sexo femenino y masculino.

Variable interviniente: Edad

Definición Operacional: Tiempo en años que ha vivido una persona; contando desde su nacimiento.

Variable interviniente: Estado civil

Definición Operacional: Condición particular de una persona con o sin vinculaciones personales.

Variable interviniente: Hijos

Definición Operacional: Presencia o ausencia de hijos vivos

Variable interviniente: Empleo

Definición Operacional: Actividad salariable o remunerada que presenta una persona.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica:

Este trabajo de investigación tuvo como finalidad identificar la presencia de bruxismo en los estudiantes de pregrado (sexto y séptimo ciclo) de la EAP de Odontología de la Universidad Wiener; para ello se utilizó el test de autorreporte de Screening clínico (ver anexo N°2).

Para la ejecución del estudio en mención, se procedió a enviar las solicitudes correspondientes, dirigido a la dirección de la escuela de Odontología, para la obtención del listado actualizado de los alumnos del sexto y séptimo ciclo que estén matriculados en el periodo 2020-II, incluyendo sus correos electrónicos institucionales. Así mismo se obtuvieron los permisos por parte de la escuela para la ejecución del estudio en la población evaluada.

Los participantes del sexto y séptimo ciclo recibieron de forma virtual la descripción del estudio realizado y el test de autorreporte de Screening clínico, mediante el “formulario Google” de la plataforma de Google Drive, a través de sus correos electrónicos institucionales, en donde se muestra en lenguaje sencillo el contenido y la estructura del instrumento. Los estudiantes respondieron a las preguntas marcando las alternativas “SI” o “NO”, de esta manera autorreportaron sus hallazgos tanto subjetivos como objetivos. Hay que considerar que la muestra estudiada, cuenta con los conocimientos y formación académica necesaria para entender con facilidad la terminología utilizada, motivo por el cual, esta investigación fue dirigida a estos ciclos académicos (sexto y séptimo) de la carrera de Odontología.

Al culminar el cuestionario, la plataforma de Google Drive me envió los resultados de cada uno de ellos, incluyendo algunos datos generales del encuestado como sexo, edad, estado civil, presencia de hijos, presencia de empleo y el consentimiento informado.

3.7.2. Descripción de instrumentos:

El test de autorreporte de Screening Clínico, según Machaca (2019), es para identificar la presencia de bruxismo y fue sugerido por la Academia Americana de dolor orofacial (American Academy of Oralfacial Pain) en 1993 y en 1997 Kindernecht realizó modificaciones del test en mención.⁶

Este cuestionario está estructurado por 4 ítems (dimensiones), con respuesta dicotómicas de “SI” o “NO”. El primer ítem es el “interrogatorio”, el cual está conformado por 11 preguntas de forma general, relacionadas a la articulación temporomandibular, oclusión dentaria, tratamientos previos y traumatismos.

El segundo ítem “daños a nivel del diente”, está compuesto por 5 consideraciones relacionadas a lesiones, movilidad dentaria, fracturas, desgaste dental, restauraciones y sensibilidad dentaria.

El tercer ítem “trastornos musculares”, contiene 5 consideraciones con respecto al dolor, hipertrofias, cefaleas (dolores de cabeza) y otros.

Finalmente, el cuarto ítem “trastornos articulares” está compuesto por 4 consideraciones relacionados con ruidos articulares, dolor a la palpación y desviación mandibular.

La interpretación de este instrumento de autorreporte, considera la presencia de bruxismo (paciente bruxópata), cuando al realizar el conteo de las respuestas, se encuentran 2 o más afirmaciones en cada ítem establecido; y se considera paciente no bruxópata a los que presentan menos de 2 afirmaciones en cada ítem mencionado.

3.7.3. Validación: El instrumento que se utilizó en este trabajo de investigación, fué validado mediante el juicio de 5 expertos.

3.7.4. Confiabilidad: En esta investigación, el instrumento que se aplicó es confiable, ya que fué utilizado con anterioridad en diferentes trabajos de investigación, cumpliendo los objetivos estudiados. Además, se realizó el análisis de fiabilidad mediante la fórmula 20 de Kuder – Richardson.

Tabla 2. Confiabilidad de los instrumentos

Instrumento	KR (20)	Ítems
Test De Autorreporte De Screening Clínico	0,87	25

Fuente: Elaboración propia (Anexo 4)

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

La redacción del presente trabajo de investigación y otros documentos se realizó mediante el programa de office Microsoft Word; así como para la base de datos, los gráficos y las tablas de frecuencia se utilizó el programa de Office Microsoft Excel. Para la parte estadística, esta se realizó a través del programa de estadística SPSS versión 25.

3.9. Aspectos éticos

Este estudio se basó en normas tanto nacionales como extranjeras de investigación en personas. Se utilizó toda documentación necesaria y se envió dichos documentos a las instituciones mencionadas en este trabajo de investigación. La metodología empleada se ciñó al tipo de investigación estudiada, así como la respectiva validación y confiabilidad del instrumento a utilizarse. Este estudio no perjudica la salud mental, física y moral del estudiante colaborador, donde el investigador tiene el compromiso de custodiar los datos que se obtengan durante la ejecución del estudio y son salvaguardados a través del anonimato, cuya utilidad es netamente con fines propios de esta investigación, según estipulado en la Ley N° 29733 (“Ley de Protección de Datos Personales”). Como sustento a la voluntariedad de participación a la investigación de la población, se

entregó un consentimiento informado con contenido claro sobre los objetivos y pautas del estudio.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS 4.1.

Resultados

El presente estudio estuvo conformado por 212 estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la EAP de Odontología de la Universidad Wiener del periodo 2020-II, donde se estudiaron a 139 mujeres (65,6%) y 73 varones (34,4%).

Tabla 3. Estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según covariables.

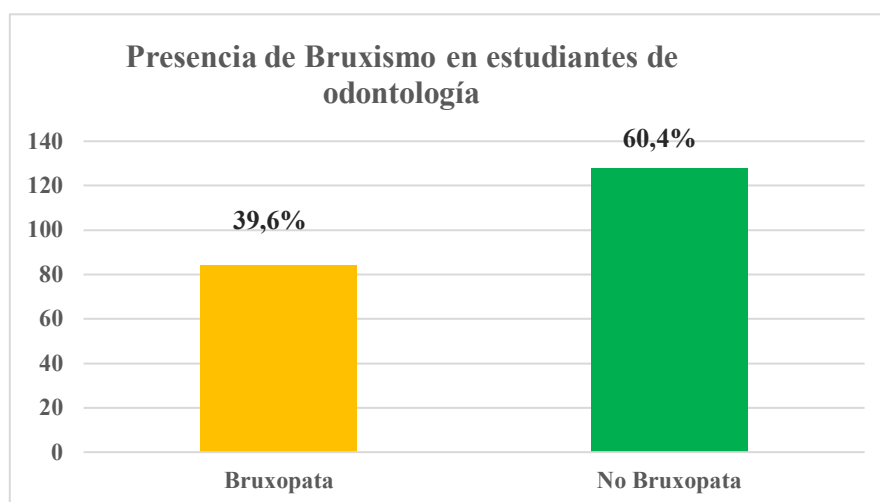
		N	%
EDAD	18 a 24 años	73	34,4%
	25 a 31 años	107	50,5%
	32 a 38 años	27	12,7%
	39 a 45 años	3	1,4%
	46 a 52 años	2	0,9%
SEXO	FEMENINO	139	65,6%
	MASCULINO	73	34,4%
ESTADO CIVIL	SOLTERO	185	87,3%
	CONVIVIENTE	20	9,4%
	CASADO	6	2,8%
	DIVORCIADO	1	0,5%
PRESENCIA DE HIJOS	CON HIJOS	51	24,1%
	SIN HIJOS	161	75,9%
PRESENCIA DE EMPLEO	CON EMPLEO	147	69,3%
	SIN EMPLEO	65	30,7%

Tabla 4. Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II.

		N	%
DIAGNÓSTICO BRUXÓPATA	Bruxópata	84	39,6%
	No Bruxópata	128	60,4%

Fuente: Elaboración propia

Figura 1. Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II.



Fuente: Elaboración propia

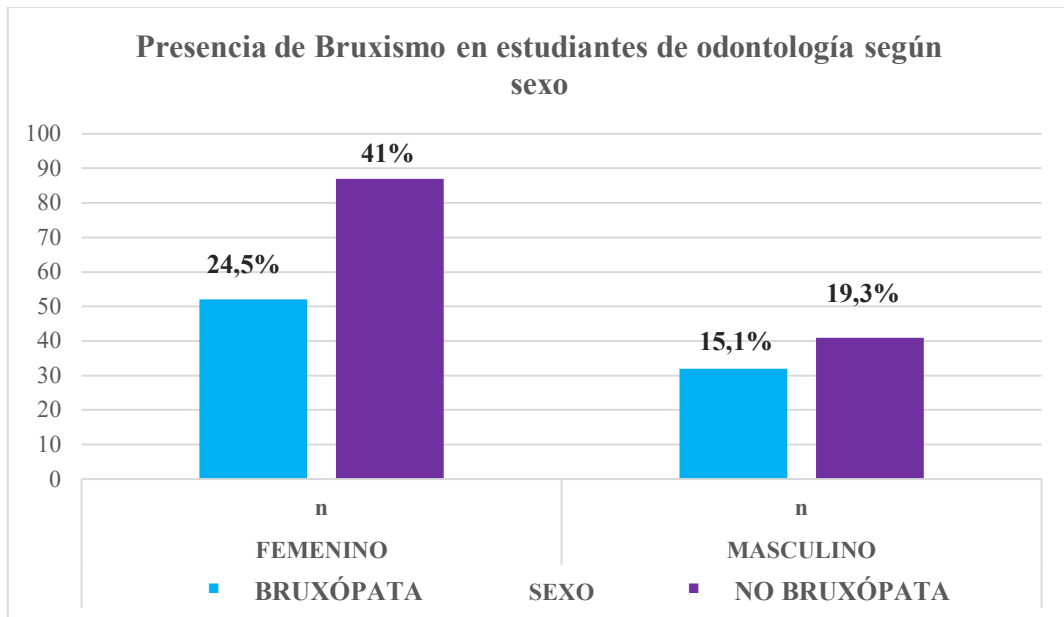
Interpretación: En cuanto a la tabla 4 y la figura 1 se observa el posible bruxismo en estudiantes de sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW en tiempos de pandemia por el COVID-19. Se determinó que el 39,6% de la muestra evaluada presentaron presencia de bruxismo y el 60,4% de los participantes no presento bruxismo.

Tabla 5. Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según sexo.

		SEXO			
		FEMENINO		MASCULINO	
		n	%	n	%
DIAGNÓSTICO	Bruxópata	52	24,5%	32	15,1%
	BRUXÓPATA	<hr/>			
	No Bruxópata	87	41,0%	41	19,3%

Fuente: Elaboración propia

Figura 2. Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según sexo.



Fuente: Elaboración propia

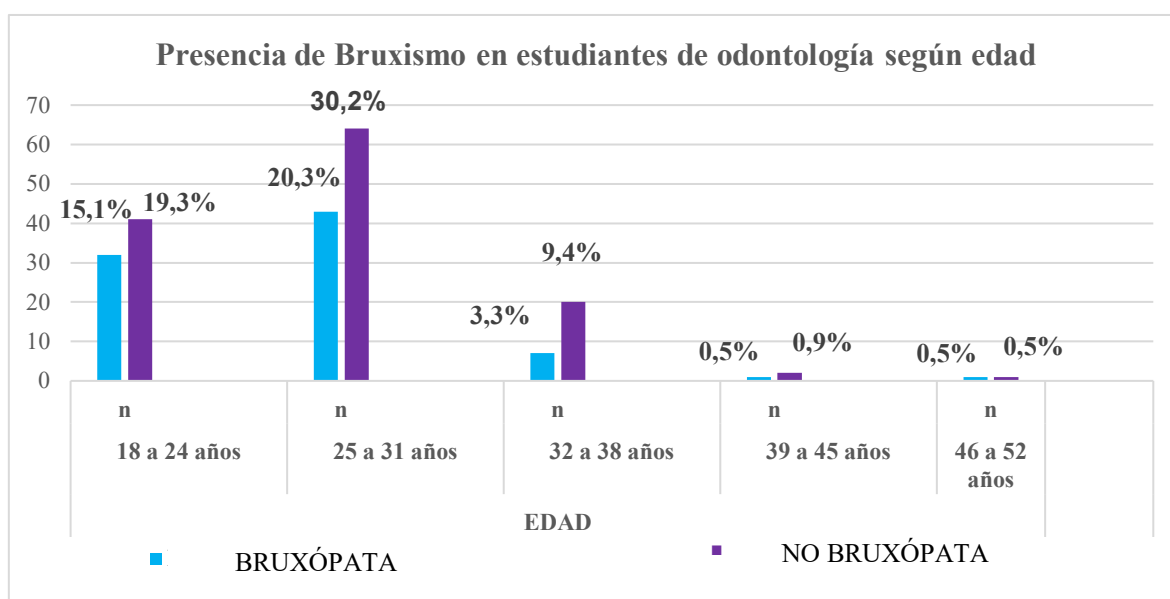
Interpretación: En cuanto a la tabla 5 y figura 2 se observa el posible bruxismo en estudiantes de sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW según sexo en tiempos de pandemia por el COVID-19. Es así que, se observó para el grupo “Bruxópata” un 24,5% del sexo femenino y un 15,1% del sexo masculino. Asimismo, un 41,0% del sexo femenino y 19,3% del sexo masculino del grupo con diagnóstico “No Bruxópata”.

Tabla 6. Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según edad.

		EDAD									
		18 a 24 años		25 a 31 años		32 a 38 años		39 a 45 años		46 a 52 años	
		N	%	n	%	n	%	n	%	n	%
DIAGNÓSTICO	Bruxópata	32	15,1%	43	20,3%	7	3,3%	1	0,5%	1	0,5%
	BRUXÓPATA	No Bruxópata	41	19,3%	64	30,2%	20	9,4%	2	0,9%	1

Fuente: Elaboración propia

Figura 3. Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según edad.



Fuente: Elaboración propia

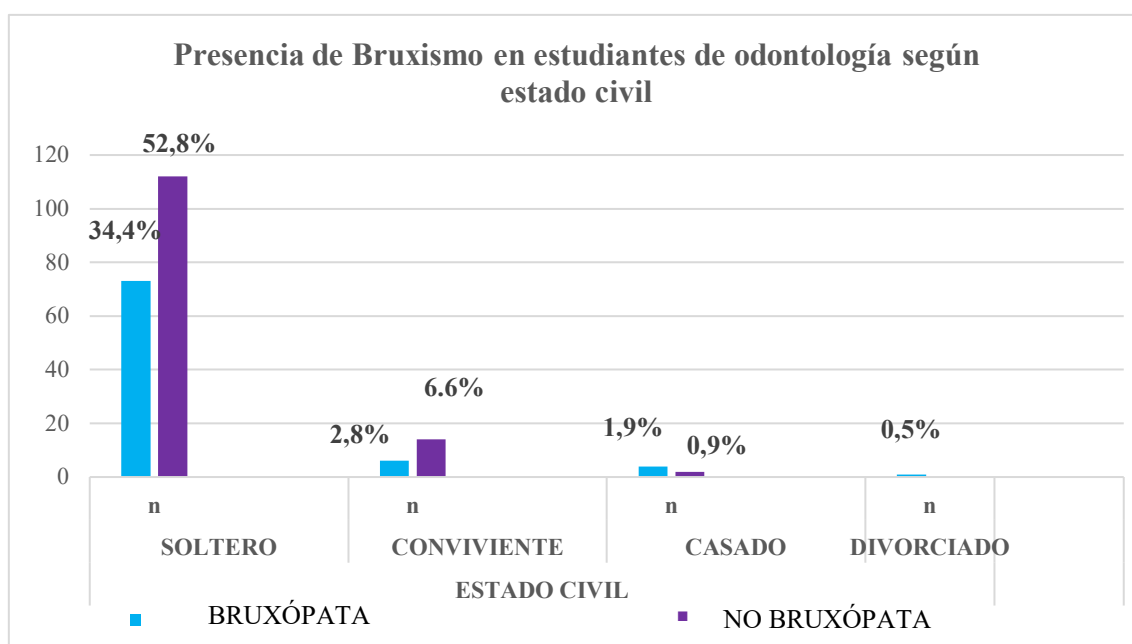
Interpretación: En cuanto a la tabla 6 y figura 3 se observa el posible bruxismo en estudiantes de sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW según edad en tiempos de pandemia por el COVID-19. Es así que, se observó para el grupo de “Bruxopata” un 20,3% entre los 25 a 31 años, un 15,1% entre los 18 a 24 años, un 3,3% entre los 32 y 38 años, y un 0,5% entre los 39 a 45 años y 46 a 52 años.

Tabla 7. Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según estado civil.

		ESTADO CIVIL							
		SOLTERO		CONVIVIENTE		CASADO		DIVORCIADO	
		n	%	n	%	n	%	n	%
DIAGNÓSTICO	Bruxópata	73	34,4%	6	2,8%	4	1,9%	1	0,5%
BRUXOPATA	No Bruxópata	112	52,8%	14	6,6%	2	0,9%	0	0,0%

Fuente: Elaboración propia

Figura 4. Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según estado civil.



Fuente: Elaboración propia

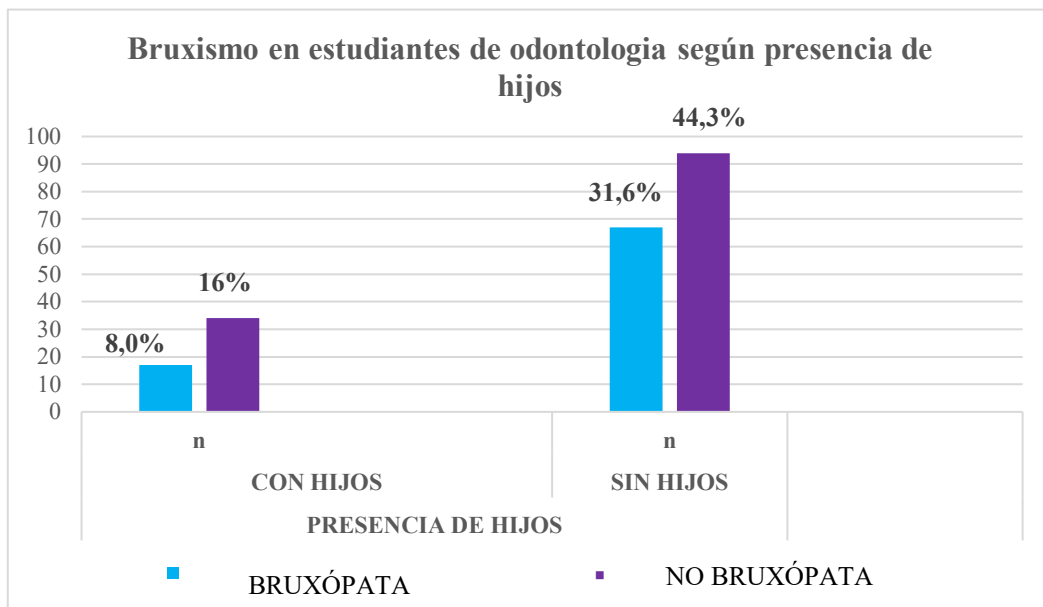
Interpretación: En cuanto a la tabla 7 y figura 4 se observa el posible bruxismo en estudiantes de sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW según el estado civil en tiempos de pandemia por el COVID-19. Es así que, se observó para el grupo “Soltero” un 34,4% “Bruxópata” y un 52,8% “No Bruxópata”, para el grupo “Conviviente” un 2,8% “Bruxópata” y un 6,6% “No Bruxópata”, para el grupo “Casado” un 1,9% “Bruxópata” y un 0,9% “No Bruxópata”, finalmente para el grupo “Divorciado” un 0,5% “Bruxópata” y un 0,0% “No Bruxópata”.

Tabla 8. Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según presencia de hijos.

		PRESENCIA DE HIJOS			
		CON HIJOS		SIN HIJOS	
		n	%	n	%
DIAGNÓSTICO	Bruxópata	17	8,0%	67	31,6%
	No Bruxópata	34	16,0%	94	44,3%

Fuente: Elaboración propia

Figura 5. Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según presencia de hijos.



Fuente: Elaboración propia

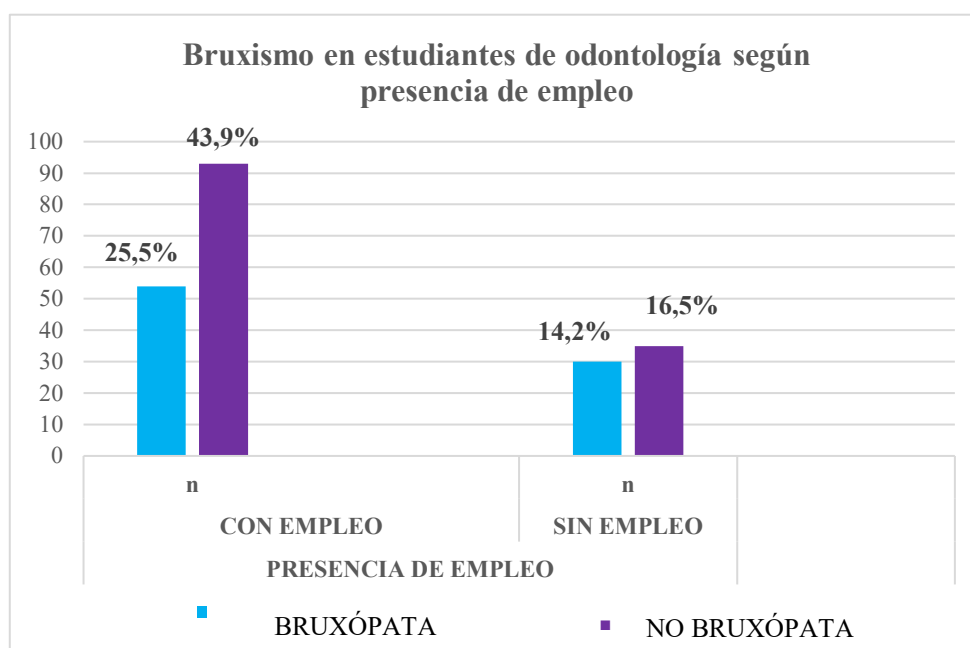
Interpretación: En cuanto a la tabla 8 y figura 5 se observa el posible bruxismo en estudiantes de sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW según la presencia de hijos en tiempos de pandemia por el COVID-19. Es así que, se observó para el grupo “Con Hijos” un 8,0% “Bruxópata” y un 16,0% “No Bruxópata”, por otra parte, para el grupo “Sin hijos” un 31,6% “Bruxópata” y un 44,3% “No Bruxópata”.

Tabla 9. Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según presencia de empleo.

		PRESENCIA DE EMPLEO			
		CON EMPLEO		SIN EMPLEO	
		n	%	n	%
DIAGNÓSTICO	Bruxópata	54	25,5%	30	14,2%
	No Bruxópata	93	43,9%	35	16,5%

Fuente: Elaboración propia

Figura 6. Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según presencia de empleo.



Fuente: Elaboración propia

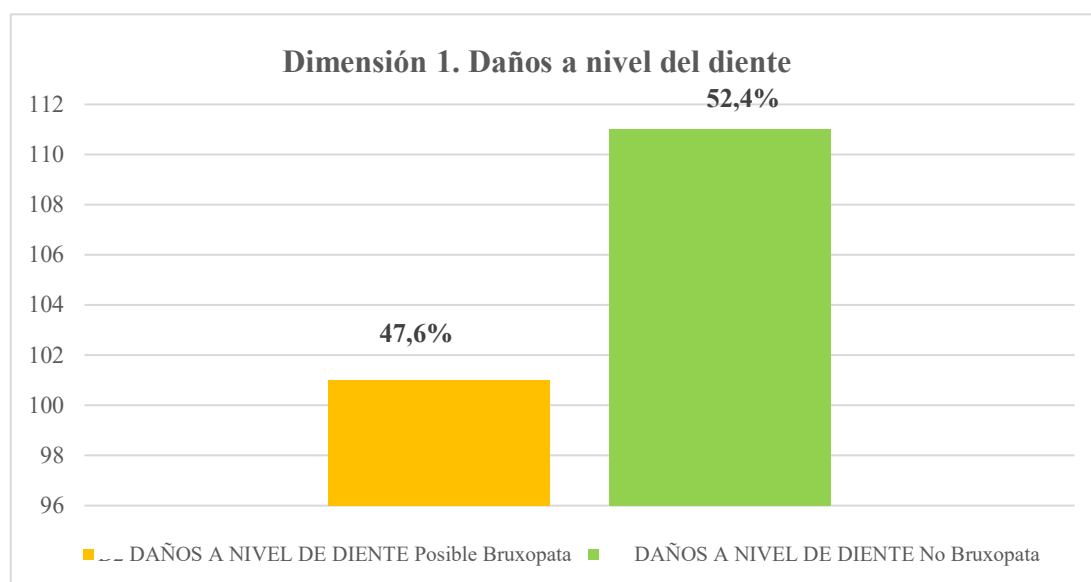
Interpretación: En cuanto a la tabla 9 y figura 6 se observa el posible bruxismo en estudiantes de sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW según la presencia de empleo durante la pandemia por el COVID-19. Es así que, se observó para el grupo “Con Empleo” un 25,5% “Bruxópata” y un 43,9% “No Bruxópata”, por otra parte, para el grupo “Sin empleo” un 14,2% “Bruxópata” y un 16,5% “No Bruxópata”.

Tabla 10. Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según su dimensión daños a nivel de diente.

		N	%
DAÑOS A NIVEL DE DIENTE	Posible Bruxópata	101	47,6%
	No Bruxópata	111	52,4%

Fuente: Elaboración propia

Figura 7. Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según su dimensión daños a nivel de diente.



Fuente: Elaboración propia

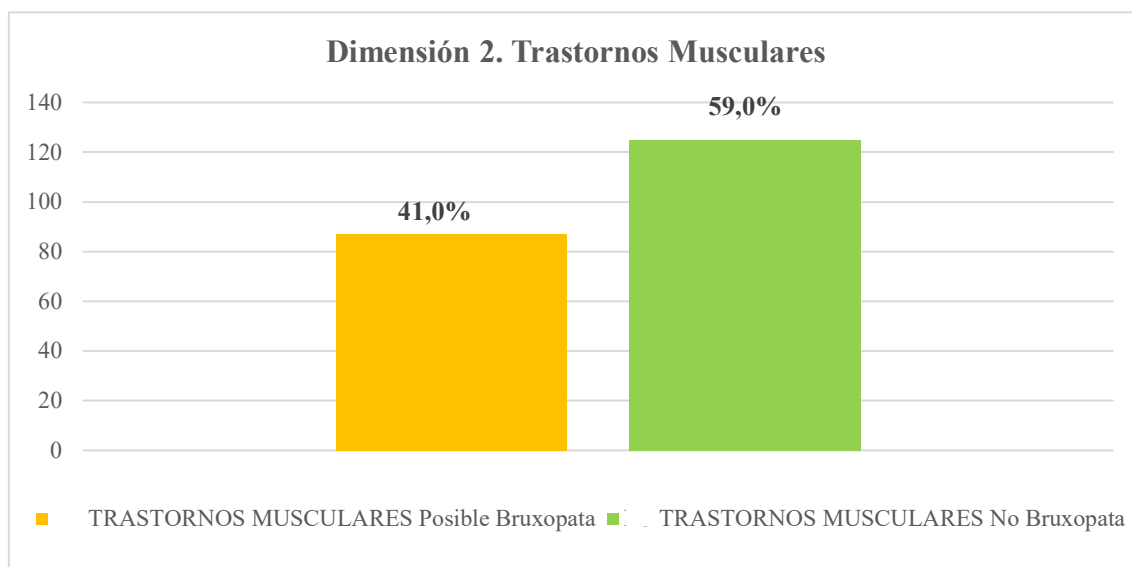
Interpretación: En cuanto a la tabla 10 y la figura 7 se observa el posible bruxismo en estudiantes de sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW en tiempos de pandemia por el COVID-19. Para la dimensión 1 “Daños a nivel del diente” se obtuvo un 52,4% “No Bruxópata” y 47,6% “Posible Bruxópata”.

Tabla 11. Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según su dimensión trastornos musculares

		N	%
TRASTORNOS MUSCULARES	Posible Bruxópata	87	41,0%
	No Bruxópata	125	59,0%

Fuente: Elaboración propia

Figura 8. Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según su dimensión trastornos musculares



Fuente: Elaboración propia

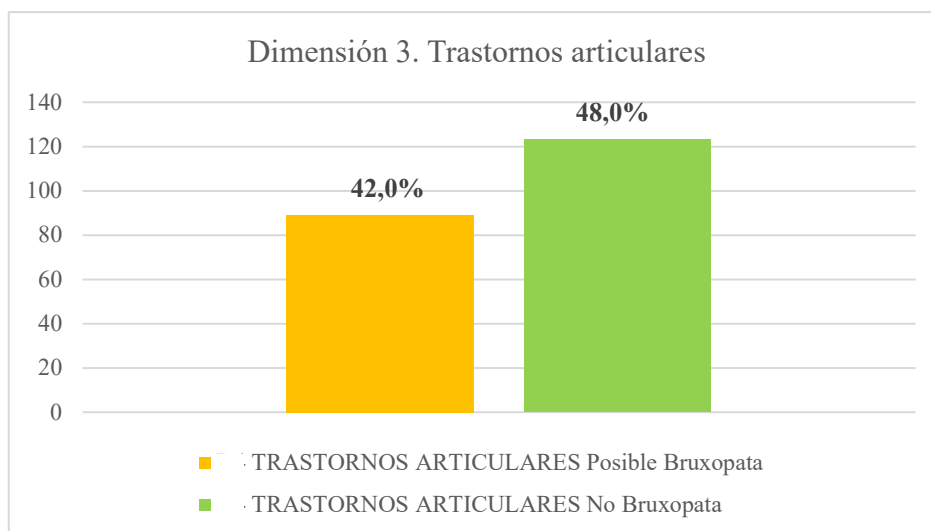
Interpretación: En cuanto a la tabla 11 y la figura 8 se observa el posible bruxismo en estudiantes de sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW en tiempos de pandemia por el COVID-19. Para la dimensión “Trastornos articulares” se obtuvo para el grupo “No Bruxópata” 59% y 41% “Posible Bruxópata”.

Tabla 12. Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según su dimensión trastornos articulares.

		N	%
TRASTORNOS ARTICULARES	Posible Bruxópata	89	42,0%
	No Bruxópata	123	58,0%

Fuente: Elaboración propia

Figura 9. Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según su dimensión trastornos articulares.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En cuanto a la tabla 12 y la figura 9 se observa el posible bruxismo en estudiantes de sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW en tiempos de pandemia por el COVID-19. Para la dimensión “trastornos articulares” se obtuvo para el grupo “No Bruxópata” 58%, y un 42% se obtuvo “Posible Bruxópata”.

4.1.3. Discusión de resultados

La presente investigación tuvo como finalidad determinar la presencia de bruxismo en estudiantes de la carrera de Odontología de la UPNW en el periodo 2020-II; cuyos resultados obtenidos señalaron que 84 participantes son bruxómanos, representando el 39,6% de la muestra estudiada. Lo que coincide con el reporte de resultados por Machaca⁶, siendo el 39,58% de los estudiantes de una institución educativa de Puno presentaron bruxismo. También existe similitud con Ordoñez¹ donde halló en sus resultados que el 48% de los estudiantes participantes de la Universidad de Cuenca de Ecuador son Bruxópatas.

Cabe mencionar que existe discrepancia con Von et al ⁵ que halló que el 62.2% de los estudiantes de Odontología de una Universidad de Chile presentaron bruxismo. De igual manera no existe concordancia con Silva³ ya que en su estudio realizado encontró que el 75.4% de su población evaluada tuvo presencia de bruxismo. Estas dos últimas menciones se realizan ya que ambos autores encontraron bruxismo en más del 50 % de su muestra estudiada.

Con respecto a la presencia de bruxismo según el sexo, se obtuvieron como resultados la predominancia femenina con un 24,5% de la muestra estudiada con bruxismo y en el sexo masculino con un 15.1% de los participantes bruxópatas.

Se observó coincidencia con diversos estudios que predomina el bruxismo en el sexo femenino siendo en el caso de Hernández et al ¹³, quien halló que el 67.2% son mujeres bruxópatas. Se encontró similitud con los resultados de Estrada y Evaristo² que reportaron que el 44% de sus participantes femeninas son bruxistas. También se muestra coincidencia con los reportes de Silva³ donde halló que el 44.2% de las personas evaluadas son mujeres con bruxismo. Para culminar y resaltar la coincidencia de resultados en cuanto al sexo, Machaca⁶ encontró en su investigación mayor casos de

bruxismo en mujeres con un 29.17%. Vale mencionar que en esta investigación que realice predominaba el sexo femenino en la muestra estudiada, siendo 139 mujeres y 73 varones.

La presencia de bruxismo según grupo edad, se observó que hubo mayor predominancia en el rango de edad de 25 a 31 años con un 20,3%, discrepando en esta oportunidad con los reportes de Hernández et al¹³, ya que han demostrado en su investigación que encontraron mayores casos de bruxismo, en el rango de edad de 31-48 años representado con un 41.8% de los participantes.

Para finalizar, en relación a las dimensiones evaluadas en el instrumento, van a ayudar a encaminar un posible diagnóstico, ya que estos mismos van a catalogar cada respuesta afirmativa como un “posible bruxista”. De tal manera se obtuvo como resultado en daños a nivel dentario un 47.6% de la muestra total, siendo 101 participantes con sintomatología respectiva séase algún tipo de alteración presente como movilidad dentaria, fractura dentaria o alguna restauración y desgastes dentarios. Lo cual discrepa con Hernández et al,¹³ cuyos resultados fueron que hallaron desgates dentario no funcional en un 100%, fracturas dentarias en un 70% y movilidad dental en un 10.4%. También la discrepancia se da con Silva³ ya que reporta que el 100% presento desgaste dentario a nivel oclusal y movilidad dentaria en un 13.4%. Los trastornos musculares también se mostraron un porcentaje elevado en los casos encontrados, ascendiendo a 41% de los estudiantes, de igual manera con afirmaciones en manifestaciones como cefaleas, hipertrofias y mialgias masticatorias entre otras. Se encontró cierta similitud a los reportes de Hernández, et al ¹³ hallaron que el 56.4% presentan hipertrofia muscular. Lo cual no se encontró coincidencia con los resultados de Silva³, ya que reportó que el 28.1% de su muestra estudiada presento hipertrofia de los músculos masticatorios. Por

otro lado, también se discrepa con los resultados de Rodríguez, et al¹⁵ hallaron que el 17.8% presentaron cefalea.

Los trastornos articulares también fueron hallados en los estudiantes siendo un 42% que presentan algún tipo de alteración a nivel articular. Se encontró coincidencia con los resultados de Rodríguez, et al¹⁵ y Silva³ sus reportes oscilan entre el 35 y 58.4% con algún tipo de alteración articular. Caso contrario a los resultados de Hernández, et al¹³ ya que halló mayor prevalencia ruidos articulares con un 88.1%, dolor articular en un 70% de los casos encontrados.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Este presente trabajo de investigación determinó la presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW , en tiempos de pandemia por el Covid-19. Periodo 2020-II, cuya muestra estudiada es de 212 participantes donde se concluye que:

- El 39.6% de los participantes tienen bruxismo, siendo un total de 84 estudiantes con esta parafunción.
- El 24.5% de los participantes que presentaron bruxismo son del sexo femenino, y el 15.1% son del sexo masculino.
- De los estudiantes que presentaron bruxismo el 15.1% tenía entre 18 a 24 años, el 20.3% tenían entre 25 a 31 años, el 3,3% tenía entre 32 a 38 años , el 0.5% tenían entre 39 a 45 años y el 0.5% tenían entre 46 a 52 años de edad.
- De los estudiantes que presentaron bruxismo el 34,4% eran solteros, el 2.8% eran convivientes, el 1.9% eran casados y el 0.5% eran divorciados.
- El 8% de los estudiantes que presentaron bruxismo tenían hijos , mientras el 31.6% no tenían hijos.
- El 25.5% de los estudiantes con bruxismo contaban con empleo, mientras el 14.2 % no contaban con empleo.
- El 47.6% de los estudiantes evaluados son posibles bruxopatas, según su dimensión daños a nivel del diente
- El 41% de los estduiantes evaluados son posibles bruxopatas, según su dimensión trastornos musculares.

- El 42% de los estudiantes evaluados son posibles bruxopatas, según su dimensión trastornos articulares.

5.2 Recomendaciones

Las recomendaciones brindadas son en base a la revisión de información investigada y obtenida e en cuanto a los resultados.

- El aumento del tamaño muestral para futuras investigación sería de gran interés, con la participación como mínimo de toda una EAP, para la detección de casos de manera oportuna y el seguimiento correspondiente. Hay que considerar que este estudio, se realizó a estudiantes de Odontología de 6to y 7mo ciclo, donde sencillamente entienden la terminología utilizada durante la evaluación; en otros casos se podría elaborar videos interactivos con mejor explicación previo al examen realizado.
- Identificar los factores causales que desencadenen esta parafunción, y el abordaje sea específico para cada individuo, considerando que la causa de bruxismo es multifactorial, por ende, la participación de los profesionales involucrados será integral. De esta manera evitar bajos rendimientos académicos, posiblemente ocasionados por las manifestaciones clínicas de bruxismo como presencia de cefaleas, dolores articulares, molestias dentarias, entre otras que pueden interrumpir una óptima concentración académica.
- Se recomienda la participación de otras escuelas académicas pertenecientes al área de salud, como Tecnología Médica en terapia física y rehabilitación para la prevención y mejora del bruxismo, con charlas educativas, en cuanto a una correcta postura corporal del estudiante frente al ordenador, durante las clases virtuales recibidas, ya que es una nueva modalidad aplicada en su 100% de formación académica, en estos tiempos de pandemia por el Covid-19.

- Se recomienda la participación continua del departamento de psicología, para una detección de casos psicoemocionales, puesto que, en la revisión de la literatura, se evidencia que el estrés, ansiedad y otros son desencadenantes de bruxismo; enfatizando que en la coyuntura actual se exacerban estas manifestaciones psicológicas.

REFERENCIAS

1. Ordóñez MP, Villavicencio É, Alvarado OR, Vanegas ME, Prevalencia de bruxismo de vigilia evaluado por auto-reporte en relación con estrés, ansiedad y depresión. Rev Estomatol Herediana. 2016; 26(3):147-155. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552016000300005
2. Estrada NA, Evaristo TA, Estados psicoemocionales y presencia de bruxismo en estudiantes de odontología peruanos. ODOVTOS - Int. J. Dental Sc. 2019; 21(3):111-117. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S2215-34112019000300111&script=sci_arttext
3. Silva AM, Bruxismo: su comportamiento en un área de salud. Rev. Ciencias Médicas. 2015; 19 (1): 56-65. Disponible en: http://www.revcompinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/1987/html_53
4. Pinos PJ, Gonzabay EM, Cedeño MJ. Bruxism, Current Knowledge. A Review of the Literature. RECIAMUC.2020; 4 (1):49-58. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/430>
5. Von PK, Wallen HA, Allendes AA, Deaz MR, Prevalencia de bruxismo y estrés en estudiantes de odontología de la Pontificia Universidad Católica de Chile. Int. J. Odontostomat. 2019;13(1): 97-102. Disponible en: <http://www.ijodontostomatology.com/es/articulo/prevalencia-de-bruxismo-y-estres-en-estudiantes-de-odontologia-de-la-pontificia-universidad-catolica-de-chile/>
6. Machaca YM. Relación del bruxismo con los trastornos temporomandibulares en adolescentes de la institución educativa Independencia nacional – Puno, 2019. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2019. Disponible en:

http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/12286/Machaca_Castro_Yaneth_Maribel.pdf?sequence=1&isAllowed=y

7. Ribot VC, Chang N, González AL, Efectos de la COVID-19 en la salud mental de la población. Rev haban cienc méd. 2020; 16(0): 1-11. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000400008

8. Castañeda C, Ramos G, Principales pandemias en la historia de la humanidad. Revista Cubana de Pediatría. 2020; 92 (1): 3-24. Disponible en: <http://www.revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/1183>

9. Melian RA, Wallach WM, Boin BC, Carrasco SR, Recomendaciones en la atención de pacientes en cirugía maxilofacial durante la pandemia de COVID-19 (SARS-CoV-2). Int. J. Odontostomat.2020; 14(4): 474-480. Disponible en: <http://www.ijodontostomatology.com/es/articulo/recomendaciones-en-la-atencion-de-pacientes-en-cirurgia-maxilofacial-durante-la-pandemia-de-covid-19-sars-cov-2/>

10. Cayo CF, Agramonte RC, Desafíos de la educación virtual en Odontología en tiempos de pandemia COVID-19. Rev cubana Estomatol. 2020; 57(3): 33-41. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3341>

11. Guíñez CM, Impacto del COVID-19 (SARS-CoV-2) a nivel mundial, implicancias y medidas preventivas en la práctica dental y sus consecuencias psicológicas en los pacientes. Int. J. Odontostomat.2020; 14(3):271-278. Disponible en: <http://www.ijodontostomatology.com/es/articulo/impacto-del-covid-19-sars-cov-2-a-nivel-mundial-implicancias-y-medidas-preventivas-en-la-practica-dental-y-sus-consecuencias-psicologicas-en-los-pacientes/>

12.Oliveira SS, Temporomandibular disorders: Guidelines and Self-Care for Patients During COVID-19 Pandemic. Baz Dent Sci. 2020; 23(2):1-8. Disponible en: <https://bds.ict.unesp.br/index.php/cob/article/view/2255>

13. Hernandez B, Lazo R, Diaz SM, Hidalgo S, Rodriguez S, Bravo O, Bruxismo y manifestaciones clínicas en el sistema estomatognático. Rev. Arch Med Camagüey. 2019; 23(3):310-318. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=90560>
14. Fierro NC, Gonzales MT, Vanegas J, Cuestionario de bruxismo autoinformado. Estudio piloto en el noreste de México. Interdisciplinaria. 2019; 36 (2): 217-232. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/180/18060566011/html/index.html>
15. Rodriguez E, Martínez R, Ruiz M, Márquez R, Garrocho JA, Pozos A y col. Prevalencia de bruxismo y trastornos temporomandibulares asociados en una población de escolares de San Luis Potosí, México. Int. J. Odontostomat. 2018; 12(4):382-387. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2018000400382
16. Fuentes FA, Conocimientos actuales para el entendimiento del bruxismo. Revista ADM. 2018; 75 (4): 180-186. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2018/od184c.pdf>
17. Pelaez AN, Olivera PB, Mazza SM, Relación entre los hábitos parafuncionales y las características clínicas de la articulación temporomandibular. Odontol. Sanmarquina. 2018; 21(3): 181-188. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/15149>
18. Loza DO, Maroto VN, Vasquez GF, Andrade JV. Bruxismo un hábito recurrente en jóvenes con ansiedad. Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento. 2018; 2(2): 236-258. Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/228>

19. Pinos PJ, Gonzabay EM, Cedeño MJ, El Bruxismo, Conocimientos Actuales. Una Revisión de la Literatura. *Reciamuc*. 2020; 4(1):49-58. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/430>
20. Herrera IB, Grau IB, Soto P, Férula multifuncional en paciente adulto. *Rev cubana Estomatol*. 2019; 56 (2): e 1801. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1093222>
21. Herrera IB, Nuñez YL, Bruxismo del sueño y respiración bucal: un nuevo enfoque. *Odontol. Sanmarquina*. 2018; 21(2): 127-130. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/14778>
22. Alvarez VA, Baldeón MC, Malpartida V, Bruxismo en niños y adolescentes: Revisión de la literatura. *Odovtos-int. J. Dental Sc*. 2020; 22(2): 53-60. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/odovtos/ijd-2020/ijd202f.pdf>
23. Matarrita AE, Truque PS, Reporte de caso clínico: Tratamiento de abfracción a causa del bruxismo. *Revista electrónica de la Facultad de Odontología, ULACIT*. 2014 7(2). Disponible en: <https://docplayer.es/15260091-Reporte-de-caso-clinico-tratamiento-de-abfraccion-a-causa-del-bruxismo.html>
24. Guevara SA, Ongay E, Castellanos JL, Avances y limitaciones en el tratamiento del paciente con bruxismo. *Revista ADM*. 2015; 72 (2): 106-114. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2015/od152i.pdf>
25. Chalco AV, Lopez AI, Uso de férulas oclusales en rehabilitación oral: una revisión crítica. *Rev Cient Odontol*. 2019; 7 (1): 157-167. Disponible en: <https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/499>

ANEXOS

Anexo N° 1: Matriz de consistencia

Título de proyecto: “PRESENCIA DE BRUXISMO EN ESTUDIANTES DEL SEXTO Y SÉPTIMO CICLO DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER, EN TIEMPOS DE PANDEMIA POR EL COVID-19. PERIODO 2020-II”

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<ul style="list-style-type: none"> • Problema General <p>¿Existe presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Problemas Específicos <p>¿Existe presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según sexo?</p> <p>¿Existe presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Objetivo General <p>Determinar la presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Objetivos Específicos <p>Identificar la presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según sexo.</p> <p>Identificar la presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW,</p>	<p>-</p> <p>-</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Variable: <p>Bruxismo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dimensiones: <p>Interrogatorio</p> <p>Daños a nivel del diente.</p> <p>Trastornos musculares.</p> <p>Trastornos articulares.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de Investigación <p>Este trabajo investigación es observacional, puesto que las variables no serán manipuladas y de tipo descriptivo, ya que los resultados serán descritos una vez obtenidos los datos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Método y diseño de la investigación <p>El método de la investigación es</p>

<p>carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según edad?</p> <p>¿Existe presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según estado civil?</p> <p>¿Existe presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según presencia de hijos?</p> <p>¿Existe presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según presencia de empleo?</p> <p>¿Existe presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, respecto a su dimensión de daños a nivel del diente?</p> <p>¿Existe presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, respecto a su dimensión de</p>	<p>en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según edad.</p> <p>Identificar la presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según estado civil.</p> <p>Identificar la presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según presencia de hijos.</p> <p>Identificar la presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, según presencia de empleo.</p> <p>Identificar la presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, respecto a su dimensión de daños a nivel del diente.</p> <p>Identificar la presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW,</p>			<p>básico.</p> <p>El diseño de la investigación es de corte transversal prospectivo, ya que las variables de estudio serán evaluadas una sola vez y en un solo momento.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Población Muestra <p>La población total de la presente investigación está conformada por 264 estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la EAP de Odontología de la Universidad Wiener del periodo 2020-II (fuente Oficina de Registros Académicos Central).</p> <p>El tamaño muestral se obtuvo mediante la fórmula muestral de una proporción poblacional con tamaño de población conocido, cuya muestra obtenida fue</p>
---	--	--	--	---

<p>trastornos musculares?</p> <p>¿Existe presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, respecto a su dimensión de trastornos articulares?</p>	<p>en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, respecto a su dimensión de trastornos musculares.</p> <p>Identificar la presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II, respecto a su dimensión de trastornos articulares.</p>			<p>de 212 estudiantes para el estudio respectivo. El tipo de muestreo es probabilístico, en donde se aplicará el M.A.S (muestreo aleatorio simple) a la muestra determinada.</p>
---	---	--	--	--

Anexo N°2: Instrumento

TEST DE AUTORREPORTE DE SCREENING CLÍNICO (Según SCREENING)

INTERROGATORIO			
N°	PREGUNTAS	SI	NO
1	¿Tiene Ud. dificultad o dolor al abrir su boca, por ejemplo, al bostezar?		
2	¿Siente que su mandíbula se le "atasca", se le "traba" o se le sale"?		
3	¿Tiene dificultad o dolor cuando mastica, habla o usa su mandíbula?		
4	¿Ha notado ruidos en la articulación mandibular?		
5	¿Siente regularmente su mandíbula rígida ("agarrotadas"), apretadas, cansadas?		
6	¿Tiene dolor en/o alrededor de los oídos, las sienes o las mejillas?		
7	¿Tiene frecuentes dolores de cabeza o dolor de cuello o de nuca?		
8	¿Ha tenido una lesión o traumatismo reciente en su cabeza, cuello o mandíbula?		
9	¿Ha notado o sentido algún cambio reciente en su mordida?		
10	¿Ha sido tratado anteriormente por un problema de la articulación mandibular?		
11	¿Ha recibido tratamiento en su (s) articulación(es)?		

DAÑOS A NIVEL DEL DIENTE	SI	NO
a) Facetas de desgaste oclusal no funcional		
b) Fracturas de dientes o restauraciones		
c) Sensación de disconfort o supersensibilidad dentinaria		
d) Lesiones cervicales o vestibulares		
e) Movilidad dentaria		

TRASTORNOS MUSCULARES	SI	NO
a) Síntomas de mialgias de los músculos masticatorios		
b) Dolor a la palpación y espasmo muscular		

c) Hipertrofia muscular		
d) Limitación de los movimientos mandibulares.		
e) Cefalea recurrente		
D. TRASTORNOS ARTICULARES	SI	NO
a) Dolor espontáneo		
b) Dolor a la palpación		
c) Ruidos articulares		
d) Desviación de la mandíbula		

PACIENTE BRUXÓPATA: SI

NO

SI: Por cada ítem establecido hay dos o más afirmaciones.

NO: No evidencia signos ni síntomas.

Anexo N°3: Validez del instrumento



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Araujo Farje Jessica Jazmin.
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente de la EAP de Odontología de la Universidad Wiener.
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Test de autorreporte de Screening clínico.
 1.4 Autor(es) del Instrumento: Suarez Mendoza Silvana
 1.5 Título de la Investigación: "Presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, en tiempos de pandemia por el Covid-19. Período 2020-II".

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIO	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

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

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:
Es aplicable para el estudio mencionado

26, de Noviembre del 2020


 MG CD ARAUJO FARJE JESSICA JAZMIN
 C.O.P 09319

.....
Firma v sello

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 **Apellidos y Nombres del Experto:** Ascano Olazo Jimmy Antonio
 1.2 **Cargo e Institución donde labora:** Docente de la EAP de Odontología de la Universidad Wiener.
 1.3 **Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Test de autorreporte de Screening clínico.
 1.4 **Autor(es) del Instrumento:** Suarez Mendoza Silvana
 1.5 **Título de la Investigación:** "Presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, en tiempos de pandemia por el Covid-19. Periodo 2020-II".

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)					4	6
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0.92$$

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:

El instrumento aplica al estudio

Lima, 12 de octubre del 2020



Mg. Jimmy Ascano Olazo
Cirujano – Dentista
C.O.P. 10631

.....
Firma y sello

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Luján Larreategul Haydeé Giovanna
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente de la EAP de Odontología de la Universidad Wiener.
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Test de autorreporte de Screening clínico.
 1.4 Autor(es) del Instrumento: Suarez Mendoza Silvana
 1.5 Título de la Investigación: "Presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, en tiempos de pandemia por el Covid-19. Período 2020-II".

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
6. 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

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1xA) + (2xB) + (3xC) + (4xD) + (5xE)}{50} =$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspe 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:

Lima 20 de Octubre del 2020


 Firma y sello
 Haydeé G. Luján Larreategul de Sobanayr
 C.B.A.M.O. ODONTÓLOGA
 E.P.S. H. GARCÍA RIVERA
 Firma y sello

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Llerena Meza Verónica Janice.
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente de la EAP de Odontología de la Universidad Wiener.
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Test de auto-reporte de Screening clínico.
 1.4 Autor(es) del Instrumento: Suarez Mendoza Silvana
 1.5 Título de la Investigación: "Presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, en tiempos de pandemia por el Covid-19. Periodo 2020-IF."

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 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)						x
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0,90$$

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 checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]



IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento aplicable

Lima , 13 de Octubre del 2020

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Hoyos", written on a light-colored rectangular background.

.....
Firma y sello

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Dra. CD. Chaname Marín, Ann Rosemary
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente de la EAP de Odontología de la Universidad Wiener.
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Test de autoreporte de Screening clínico.
 1.4 Autor(es) del Instrumento: Suarez Mendoza Silvana
 1.5 Título de la Investigación: "Presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, en tiempos de pandemia por el Covid-19. Período 2020-II".

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	Almeado 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

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0.94$$

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:** la cefalea recurrente no es un trastorno muscular, puede guardar relación con éstos pero como si no lo es, me parece que si lo realizarás en estudiantes del 6 y 7 ciclo, entonces ellos ya tienen conocimiento de la terminología odontológica, deberías retirar algunos términos muy comunes.

Lima, 22 de Octubre del 2020



Firma y sello
COP: 25455

Anexo N°4: Confiabilidad del instrumento

Análisis de la fiabilidad: Test de Autorreporte de Screening Clínico

Mediante la fórmula 20 de Kuder – Richardson

(Fórmula 20 K – R)

$$R_{K-R} = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum p_i q_i}{V_T^2} \right)$$

Donde:

$p_i q_i$ = varianza de cada ítem

V_T^2 = varianza de los puntajes totales

k = número de ítems del instrumento

Estadísticas de fiabilidad

KR 20	N de elementos
0,873861062	25

$\alpha \geq 0,70$ instrumento confiable

Instrumento Confiable

Captura de pantalla del proceso del análisis de la fiabilidad del instrumento

	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB
200	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	
201	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	
202	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	15	
203	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	
204	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	
205	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	23	
206	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	
207	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	16	
208	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	17	
209	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	17	
210	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23	
211	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	
212	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	17	
213	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	18	
214	0.78301887	0.97641509	1	0.70283019	0.89622642	1	0.91509434	0.58018868	0.65566038	0.90566038	0.6509434	0.89622642	17.1637977	
215	0.21698113	0.02358491	0	0.29716981	0.10377358	0	0.08490566	0.41981132	0.34433962	0.09433962	0.3490566	0.10377358		
216	0.16990032	0.02302866	0	0.20885991	0.09300463	0	0.07769669	0.24356978	0.22576985	0.08543966	0.22721609	0.09300463	2.76497419	
217														
218														
219														
220														
221														
222														
223														
224														

$$r_{k-R} = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum p_i q_i}{\sum p_i^2} \right)$$

KR (20) = 0.87386106

Anexo N°5: Aprobación del Comité de ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA
INVESTIGACIÓN

Lima, 11 de diciembre de 2020

Investigador(a):
Suarez Mendoza Silvana
Exp. N° 191-2020

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: **“PRESENCIA DE BRUXISMO EN ESTUDIANTES DEL SEXTO Y SÉPTIMO CICLO DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER, EN TIEMPOS DE PANDEMIA POR EL COVID-19. PERIODO 2020-II” V01**, el cual tiene como investigador principal a **Suarez Mendoza Silvana**.

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 N°6: Formato de consentimiento informado

**UNIVERSIDAD NORBERT WIENER
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**“PRESENCIA DE BRUXISMO EN ESTUDIANTES DEL SEXTO Y SÉPTIMO CICLO DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER, EN TIEMPOS DE PANDEMIA POR EL COVID-19. PERIODO 2020-II”
CONSENTIMIENTO INFORMADO**

La presente investigación es conducida por: Silvana Suarez Mendoza bachiller de Odontología de la Universidad Norbert Wiener. El objetivo de este estudio es determinar la presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II.

La investigación consistirá en recolectar datos generales del participante y donde autorreportará signos y síntomas referentes a bruxismo mediante un test; este test está estructurado por 4 ítems. El primer ítem está constituido por 11 preguntas; y 5 enunciados por cada ítem restante, con respuestas esperadas “SI” o “NO” reportadas por el participante. La resolución del test que se aplicará, abarcará aproximadamente 10 minutos de su tiempo. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación, de conformidad a lo establecido en la Ley N° 29733 (“Ley de Protección de Datos Personales”), y su Reglamento, Decreto Supremo N° 003-2013-JUS. Los resultados obtenidos serán codificados y reportados, conservando el anonimato del estudiante. Estos datos serán almacenados en la Base de Datos del investigador. Asimismo, usted puede modificar, actualizar o eliminar, según crea conveniente, sus datos en el momento que desee. Se garantiza la confidencialidad de los datos obtenidos.

Si tiene alguna duda sobre este estudio, puede hacer preguntas por medio de las vías (telefónica y correo electrónico) brindadas líneas más abajo. Igualmente, puede retirarse del estudio en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Usted no tendrá ningún gasto y también no recibirá retribución en dinero por haber participado del estudio. Los datos finales le serán comunicados al finalizar los el estudio. Desde ya le agradezco su participación.

Mediante el presente documento yo, Identificado(a) con DNI....., acepto participar voluntariamente en este estudio, conducido por Silvana Suarez Mendoza del cual he sido informado(a) el objetivo y los procedimientos. Además, acepto que mis Datos Personales sean tratados para el estudio, es decir, el investigador podrá realizar las acciones necesarias con estos (datos) para lograr los objetivos de la investigación.

Entiendo que una copia de este documento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Firmo en señal de conformidad:

_____ DNI:

Fecha:

Investigador: Silvana Suarez Mendoza. Teléfono celular: 983588659. Correo electrónico: silvanasuarezmendoza@gmail.com

Octubre2020

V01

Anexo N°7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos



Lima, 23 de noviembre de 2020

Carta N°026-11-2020-EAP-ODON-UPNW

Srta.
Silvana Suarez Mendoza

Presente.-

De mi consideración

Es grato dirigirme a Usted para saludarla cordialmente y a la vez brindarle la autorización correspondiente para acceder y recolectar sus datos estadísticos en la EAP de Odontología con la finalidad de que pueda desarrollar su proyecto de investigación titulado "PRESENCIA DE BRUXISMO EN ESTUDIANTES DEL SEXTO Y SÉPTIMO CICLO DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER, EN TIEMPOS DE PANDEMIA POR EL COVID-19. PERIODO 2020-II".

Sin otro en particular, me despido.

Atentamente,



Dr. Brenda Alejandra Vergara Pineda
Directora EAP Odontología
Universidad Norbert Wiener
Universidad Privada Norbert Wiener S.A.

Anexo N°8: Informe del asesor de turno



INFORME DEL ASESOR

Lima, 17 de Julio del 2021

Dra. Esp. Brenda Vergara Pinto

Director(a) de la EAP de Odontología

Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato expresarle un cordial saludo y como Asesor de la Tesis titulada: "Presencia de Bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, en tiempos de pandemia por el COVID-19. Período 2020-II", desarrollada por la bachiller Silvana Suarez Mendoza; para la obtención del Grado/Título Profesional de Cirujano Dentista; ha sido concluida satisfactoriamente.

Al respecto informo que se lograron los siguientes objetivos:

- Determinar la presencia de bruxismo que presentaron los estudiantes de Odontología, del sexto y séptimo ciclo de la UPNW, respecto a sus características sociodemográficas y de las dimensiones del instrumento de medición.

Atentamente,



Firma del Asesor

Dr. Guillén Galarza Carlos Enrique

Apellidos y Nombres del Asesor

Anexo N°9: Captura de invitación vía correo electrónico institucional

The screenshot shows a Gmail interface with a search bar containing 'in:sent'. The email list on the left includes:

- Redactar
- Recibidos: 1,361
- Destacados
- Postpuestos
- Enviados
- Borradores: 22
- Más
- Meet
 - Nueva reunión
 - Unirte a una reunión
- Hangouts
 - Silvana

The selected email is from 'silvanasuezmendoza@gmail.com' with the subject 'PRESENCIA DE BRUXISMO EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD WIENER, EN TIEMPOS DE PANDEMIA POR EL COVID-19'. The body of the email reads:

Buenos días estimado estudiante,

Mi nombre es silvana Suarez, soy bachiller de Odontología de la Univ. Wiener, en esta oportunidad me encuentro realizando mi proyecto de tesis, para obtener el título profesional de Cirujano Dentista. Mi proyecto esta enfocado en determinar la presencia de bruxismo en estudiantes de Odontología de la Universidad donde egresé. Me encantaria su participación, para que sean parte de mi población a estudiar, es totalmente voluntario, los resultados a obtener serán protegidos y codificados; solo será utilizado con fines academicos por mi persona.

Tambien quiero comentarles que la Escuela de Odontologia de nuestra Universidad, me brindo la autorización correspondiente para poder llegar a ustedes.

Sin mas preambulo, para los que deseen participar, dar click en "COMPLETAR FORMULARIO".

Cualquier duda, pueden realizar las consultas respetivas.

Desde ya agradezco su atención y apoyo.

The screenshot shows a Google Forms survey invitation. The header is 'Google Forms'. The main text reads:

Te invité a llenar un formulario:

PRESENCIA DE BRUXISMO EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD WIENER, EN TIEMPOS DE PANDEMIA POR EL COVID-19.

Estimado estudiante me gustaría que respondiera a este cuestionario, que tiene como finalidad determinar la presencia de bruxismo, este estudio es solo con fines académicos .

Agradezco su participación.

[COMPLETAR FORMULARIO](#)

[Crear tu propio Formulario de Google](#)

Anexo N°10: Captura de encuesta virtual formulario Google – Plataforma de Google drive

Formulario sin título

Preguntas Respuestas 2/2

Sección 1 de 3

PRESENCIA DE BRUXISMO EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD WIENER, EN TIEMPOS DE PANDEMIA POR EL COVID-19.

Estimado estudiante me gustaría que respondiera a este cuestionario, que tiene como finalidad determinar la presencia de bruxismo, este estudio es solo con fines académicos.

Agradezco su participación.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

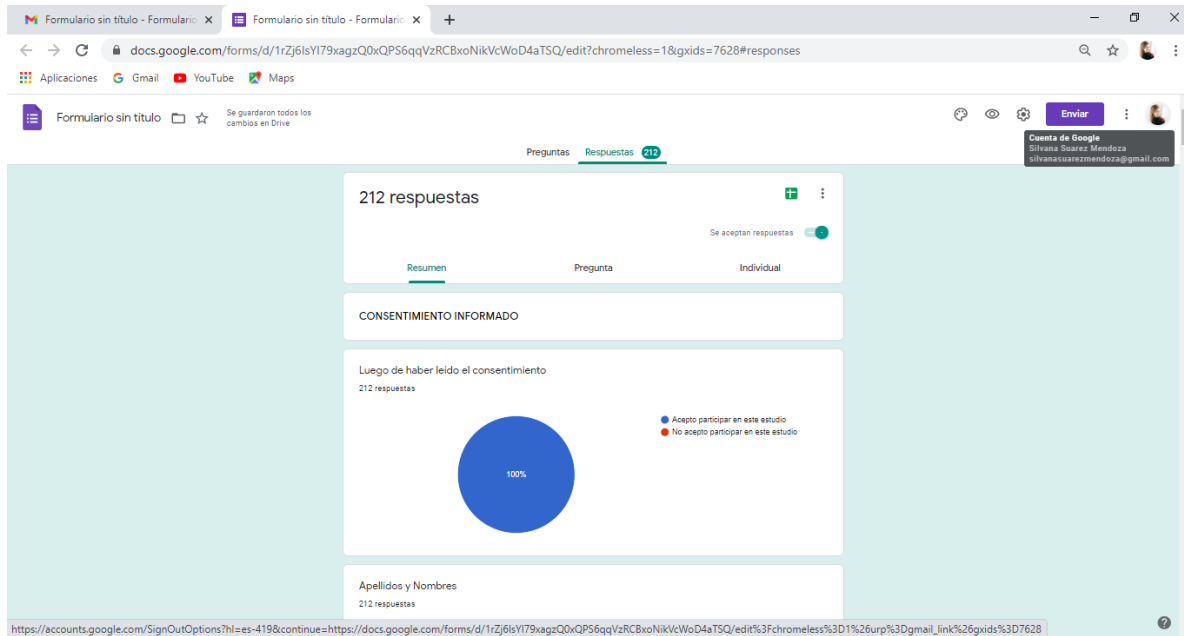
La presente investigación es conducida por Silvana Suarez Mendocza bachiller de Odontología de la Universidad Norbert Wiener. El objetivo de este estudio es determinar la presencia de bruxismo en estudiantes del sexto y séptimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW, en tiempos de pandemia por el COVID-19 en el periodo 2020-II.

La investigación consistirá en recolectar datos generales del participante y donde autorreportará signos y síntomas referentes a bruxismo mediante un test; este test está estructurado por 4 ítems. El primer ítem está constituido por 11 preguntas; y 5 enunciadas por cada ítem restante, con respuestas esperadas "SI" o "NO" reportadas por el participante. La resolución del test que se aplicará, abarcará aproximadamente 10 minutos de su tiempo. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación, de conformidad a lo establecido en la Ley N° 29733 ("Ley de Protección de Datos Personales"), y su Reglamento, Decreto Supremo N° 003-2013-JUS. Los resultados científicos serán codificados y reportados, conservando el anonimato del estudiante. Estos datos serán almacenados en la Base de Datos del investigador. Asimismo, usted puede modificar, actualizar o eliminar, según crea conveniente, sus datos en el momento que desee. Se garantiza la confidencialidad de los datos obtenidos.

Si tiene alguna duda sobre este estudio, puede hacer preguntas por medio de las vías (telefónica y correo electrónico) brindadas líneas más abajo. Insistimos, nunca retiremos del estudio en cualquier momento sin su consentimiento en ninguna

Anexo N°11: Captura de resultados de encuestas formulario Google – Plataforma de Google drive



Anexo N°12: Captura de base de datos importado por formulario Google – Plataforma de Google drive

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
	CODIGO-PACIENTE	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	PRESENCIA DE HIJOS	PRESENCIA DE EMPLEO	INTERROGATORIO	DAÑOS A NIVEL DEL DIENTE	TRASTORNOS MUSCULARES	TRASTORNOS ARTICULARES	BRUXOPATA
1	1	26	0	0	1	0	1	1	1	1	1
2	2	25	0	0	1	0	1	1	1	1	1
3	3	25	0	0	1	0	1	1	1	1	1
4	4	28	1	0	1	0	1	1	1	1	1
5	5	24	1	0	1	1	0	0	0	0	0
6	6	20	1	0	1	1	0	0	0	0	0
7	7	26	0	0	1	0	1	0	0	0	0
8	8	22	0	0	1	1	1	1	1	1	1
9	9	30	0	0	1	1	1	1	1	1	1
10	10	23	0	0	1	1	1	1	1	1	1
11	11	23	0	0	1	0	1	1	1	1	1
12	12	21	0	0	1	1	0	0	0	0	0
13	13	23	0	0	1	1	1	1	1	1	1
14	14	24	0	0	1	0	1	0	1	1	1
15	15	26	0	0	1	0	1	0	0	0	0
16	16	25	0	0	1	1	1	1	1	1	1
17	17	24	1	0	1	0	1	1	1	1	1
18	18	29	0	0	1	0	1	1	1	1	1
19	19	33	0	0	1	1	1	1	1	1	1
20	20	26	0	0	1	1	1	1	1	1	1
21	21	26	0	0	1	0	1	1	1	1	1
22	22	22	0	0	1	1	1	1	1	1	1
23	23	50	0	3	0	0	0	0	0	0	0
24	24	22	0	0	1	1	1	1	1	1	1
25	25	28	0	0	1	0	0	0	0	0	0
26	26	30	0	0	0	0	1	1	1	1	1
27	27	33	0	1	0	0	1	0	1	1	1
28	28	21	1	0	1	1	0	1	0	0	1
29	29	21	1	0	1	1	0	0	0	0	0
30	30	21	1	0	1	1	0	0	0	0	0