



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**TESIS**

RELACION DE TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES  
Y EL ESTRÉS EN PACIENTES GESTANTES ADULTOS  
ATENDIDOS EN EL P.S CONO NORTE DE LA CIUDAD DE  
TACNA, 2019

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

**PRESENTADO POR:**

Bach. DORIS AYDEE GOMEZ ALVARADO

**ASESORA:**

Dra. MERY DE LA CRUZ LICAS

TACNA-PERÚ

2019

# DEDICATORIA

***Se dedica este trabajo a:***

*Dios jehová, mis padres, mi esposo e hija.*

## AGRADECIMIENTOS

A Dios mi padre Jehová por la bendición.

A mi asesor Giancarlo Tozo por el apoyo y

motivación en el proceso.

Deseo agradecer también

a Dr. Nelson cárdenas,

Dr. Julio cesar Vargas bustinza

Dra. Nelly López por su presencia en esta

etapa, buscando lo mejor,

por sus apoyos incondicional y paciencia.

## RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre los trastornos temporomandibulares y el estrés en pacientes gestantes adultos de 30 a 59 años de edad atendidos en el P.S cono norte de la ciudad de Tacna. El diseño de la investigación es descriptivo relacional; porque se realizó sin manipular las variables. Se observaron los fenómenos tal y como se encuentra en su contexto natural para analizarlos y evaluar su relación. Transversal porque se recolectaron datos en un solo momento y único tiempo y prospectivo. Investigación de tipo cuantitativo. La población está compuesta por 50 pacientes gestantes atendidos en el Puesto de Salud de cono norte. Se concluye que los trastornos temporomandibulares se relacionan significativamente con el estrés ( $p= 0.000$ ) en pacientes gestantes adultos. En conclusión, la mayoría de la población no presenta trastorno temporomandibular, cabe resaltar que existe una población que si presenta leve, moderado e incluso severo sintomatología de trastorno temporomandibular. También la mayoría de la población presenta estrés, independientemente del nivel de depresión que presenta esa mayoría.

**Palabras clave:** estrés, trastornos y ansiedad.

## ABSTRAC

The objective of the research was to determine the relationship between temporomandibular disorders and stress in adult pregnant patients between 30 and 59 years of age treated in the P.S north cone of the city of Tacna. The research design is descriptive relational; because it will be done without manipulating the variables. The phenomena will be observed as it is in its natural context to later analyze and evaluate their relationship. Cross-sectional because data will be collected in a single moment and only time and prospect. Due to data management, it is a quantitative research. The population is made up of 50 pregnant patients treated at the North Cone Health Post. It is concluded that temporomandibular disorders are significantly related to stress ( $p = 0.000$ ) in adult pregnant patients between 30 and 59 years of age treated in the P.S north cone of the city of Tacna. It is concluded that the majority of the population does not present temporomandibular disorder, it should be noted that there is a population that does present mild, moderate and even severe symptoms of temporomandibular disorder. It is concluded that the majority of the population presents stress, regardless of the level of depression that the majority present.

**Keywords:** stress, disorders and anxiety.

## ÍNDICE

Agradecimiento.....	06
Dedicatoria.....	06
Índice de contenido.....	06
Índice de tabla.....	06
Índice de grafico.....	06
Resumen.....	07
Abstract.....	08
INTRODUCCIÓN.....	11
<b>CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	12
1.1. Descripción de la Realidad Problemática.....	12
1.2. Formulación del Problema.....	14
1.2.1. Problema General.....	14
1.2.2. Problema Específico.....	14
1.3. Objetivo de la Investigación.....	15
1.3.1. Objetivo General.....	15
1.3.2. Objetivo Especifico.....	15
1.4. Justificación de la Investigación.....	17
1.5. Viabilidad de la Investigación.....	18
1.6. Limitaciones del estudio.....	18
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEORICO</b>	
2.1. Antecedentes de la Investigación.....	19
2.1.1. Antecedentes Internacionales.....	20
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	27
2.2. Bases Teóricas.....	29

2.3. Definición de términos.....	67
<b>CAPÍTULO III: HIPOTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACION</b>	
3.1. Formulación de Hipótesis.....	69
3.1.1. Hipótesis General.....	69
3.2. Variables, Dimensiones e indicadores.....	69
<b>CAPITULO IV: METODOLOGIA</b>	
4.1. Diseño Metodológico.....	72
4.2. Diseño Muestral.....	72
4.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad....	73
4.4. Técnicas de procesamiento de la información.....	74
4.5. Técnicas estadísticas utilizadas en el análisis de la información.....	74
4.6. Aspectos Éticos.....	75
<b>CAPITULO V: ANALISIS Y DISCUSION</b>	
5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia y gráficos.....	76
5.2. Comprobación de hipótesis.....	96
5.3. Discusión.....	99
<b>CONCLUSIONES</b>	
<b>RECOMENDACIONES</b>	
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	
<b>ANEXOS</b>	
ANEXO 1	Consentimiento informado
ANEXO 2	Ficha de recolección de datos
ANEXO 3	Matriz de consistencia
ANEXO 4	Fotografías

## ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 01: Índice de caries en niños de 2 a 5 años en el puesto de salud cono norte	42
TABLA N° 02: Estres en pacientes gestantes adultos atendidos en el P.S cono norte	44
TABLA N° 03: Trastornos temporomandibulares y el estrés en pacientes gestantes adultos atendidos en el P.S cono norte	46

## ÍNDICE DE GRAFICOS

GRAFICO N° 01:	Indice de caries en niños de 2 a 5 años en el puesto de salud cono norte	42
GRAFICO N° 02:	Estres en pacientes gestantes adultos atendidos en el P.S cono norte	44
GRAFICO N° 03:	Trastornos temporomandibulares y el estrés en pacientes gestantes adultos atendidos en el P.S cono norte	46

## INTRODUCCIÓN

En el primer capítulo se presentaron la problemática y su formulación, los respectivos objetivos, justificando y limitando el proyecto. En el segundo capítulo se presentaron las teorías, previas investigaciones sobre trastornos temporomandibulares y nivel de estrés. Los términos base a la investigación, formulación de hipótesis y las variables operacionalizadas. En el tercer capítulo se presentaron los metodos, técnicas, muestra de estudio, validación de las fichas de recolección de los datos. En el cuarto capítulo se presentaron los resultados en cuadros, gráficos, además de la contrastación de la hipótesis. Y para finalizar se describieron las discusiones con los antecedentes, las conclusiones de los resultados y se procedió a sugerir las recomendaciones.

# CAPÍTULO I

## EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1 Descripción de la realidad problemática

La disfunción de la articulación temporomandibular (ATM) es esencial en la población con respecto a su salud ya que podría perjudicar a la articulación y el sistema muscular afectando además su entorno social y psicológico. Se estima que los trastornos temporomandibulares prevalece más en mujeres. La etiología es múltiple y no solo afecta las articulaciones sino también los músculos y en la psicología de la persona produciendo una inestabilidad emocional.<sup>1</sup>

En estudios previos se estima una prevalencia del 80% que padecen de alteraciones en la articulación temporomandibular. Y afecta en su mayoría a las personas que tienen más de 40 años, sin embargo ya se reflejan más en jóvenes en la actualidad<sup>2</sup>.

Dentro del factor psicológico, el más investigado es el estrés existiendo discusión, por los resultados diferidos y que deja aun la interrogante si el estrés causaría el trastorno temporomandibular. Es importante señalar que el estrés es una variable presente en muchas patologías. Se expresa que el 70% y 80% de las patologías se asocian al estrés<sup>3</sup>.

Es necesario en la profesión dental enriquecer los datos epidemiológicos para establecer la relación del estrés y los Trastornos Temporomandibulares, los cuales tienen una alta prevalencia en nuestra sociedad y es la principal etiología de dolor no dentario en la oro facial, las cuales se ven asociando con personas que sufren una alteración en su oclusión y así mismo una alteración psicológica.

Esto ha propiciado el uso de fichas de diagnóstico, como es el Índice de Martti Helkimo el cual se identifica si sufre una alteración en la ATM la cual se realizará en pacientes del puesto de salud relacionada al estrés que se evaluará con el Dass 21, ya que se tiene riesgo de sufrir estos trastornos.

### 1.2 Formulación del problema

#### 1.2.1 Problema

¿Existe relación de los trastornos temporomandibulares y el estrés en pacientes gestantes adultos atendidos en el P.S cono norte de la ciudad de Tacna?

### **1.2.2 Problemas Específicos**

¿Cuáles son los trastornos temporomandibulares en pacientes gestantes adultos de 30 a 59 años de edad atendidos en el P.S cono norte de la ciudad de Tacna?

¿Cuál es el estres en pacientes gestantes adultos atendidos en el P.S cono norte de la ciudad de Tacna?

## **1.3 Objetivos de investigación**

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la relación entre los trastornos temporomandibulares y el estrés en pacientes gestantes adultos atendidos en el P.S cono norte de la ciudad de Tacna.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

Determinar los trastornos temporomandibulares en pacientes gestantes adultos atendidos en el P.S cono norte de la ciudad de Tacna.

Determinar el estres en pacientes gestantes adultos atendidos en el P.S cono norte de la ciudad de Tacna.

## **1.4 Justificación de la investigación**

Tiene justificación metodológica, ya que se utilizó el método científico donde se emplearon instrumentos validados y precisos para la medición de las variables

Tiene justificación teórica, ya que los resultados aportarán en las fuentes bibliográficas de futuras investigaciones.

Tiene justificación social ya que al encontrar un elevado índice de estrés y trastornos temporomandibulares, implica reconocer que aún persiste un nivel de conocimiento deficiente y muchas veces ausente sobre la problemática que podrían afectar a la población en general.

### **1.4.1 Importancia de la investigación**

Es importante porque se enfoca en la articulación vital del sistema estomatognático y no solo enfocaremos a las estructuras dentarias, se realizó una relación entre el estrés y los trastornos temporomandibulares para así informar a los pacientes que el estado psicológico o anímico puede causar repercusión en dicha articulación así mismo darle su debida importancia que muchas veces es ignorada.

#### **1.4.2 Viabilidad de la investigación**

El presente trabajo de investigación fue viable de desarrollar, debido a que se contó con la autorización de la Dirección de Escuela de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas y el Directivo del puesto de Salud Cono Norte.

#### **1.5 Limitaciones**

Este estudio contó con limitados recursos humanos y con instrumentos precisos y complejos de bajo costo el cual puede ser aplicado y nos llevó a esclarecer la relación de las dos variables.

## CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

### 2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

#### 2.1.1 Antecedentes internacionales

**Vásconez M. (2017) Ecuador.** El objetivo fue determinar el estrés y su asociación en trastornos temporomandibulares en pacientes. El método es descriptivo, transversal, con una muestra de 316 pacientes. Los resultados de la prevalencia de los TTM fue del 65,8%. Se concluyó que la prevalencia de los trastornos temporomandibulares y el estrés es significativa. No presentaron correlación la edad , ni el sexo con los TTM <sup>4</sup>.

**Azevedo L. (2015) Brasil.** El objetivo fue determinar la prevalencia del trastorno temporomandibular y su relación con el estrés. La metodología es de tipo cuantitativo, correlacional, descriptivo, científico. Los resultados mostraron prevalencia del trastorno en el 76,3%; en 54,1% fue leve, y el 22,2% es necesario un tratamiento. Se concluyó que el estrés se relaciona estadísticamente con el TTM<sup>5</sup>.

**Castillo G. (2018) México.** El objetivo fue determinar la correlación entre los trastornos temporomandibulares y la presencia de estrés en adolescentes. La metodología es descriptivo, correlacional, utilizando el índice de Fonseca para evaluar los TTM. Los resultados reportaron 45.1% leve, 20.7% moderado y 34.1% no presentaron TTM. En la variable estrés el 31.7% fue mínima, 34.1% fue bajo, 30.5% moderado y 3.7% severa. Concluyó que, a más severidad de TTM, mayor estrés<sup>6</sup>.

#### 2.1.1 Antecedentes nacionales

**Chauca J. (2018) Huancayo.** El objetivo fue determinar la prevalencia de signos y síntomas de trastornos temporomandibulares en pacientes adultos. La metodología es de tipo transversal, descriptivo. La muestra estuvo conformada por 86 pacientes. Los resultados encontraron con respecto a los TTM un 60% fue leve. Concluyó que los pacientes que no se tratan es porque no hay incomodidad del TTM.<sup>7</sup>

**Valeriano K. (2019) Lima.** El objetivo fue describir el nivel de estrés en gestantes. La metodología es descriptiva, transversal, la muestra de 309 gestantes, entre 16 y 60 años. Los resultados mostraron que el 70,6% tiene estrés alto, el 29,4% tiene bajo nivel de estrés. Concluyó que el nivel de estrés es alto en las gestantes.<sup>8</sup>

## **2.2 BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. Estrés**

Se registra evidencia de una relación alta del estrés y la inestabilidad emocional como la ansiedad, depresión, autoestima baja y afectación a las relaciones con el entorno social e interpersonal<sup>9</sup>.

#### **Dass instrumento para medir el estrés**

Desarrollado por dimensiones y no categorías enfocándose en la psicología, diferenciando los pacientes normales y alterados radicando la severidad del estrés. Se ha demostrado que al análisis factorial presentan correlación significativa alta, tanto en muestras clínicas y no clínicas<sup>9</sup>. Analizando sucesivamente en la construcción del cuestionario. Se considera al estrés un estado persistente de sobreactivación dificultando el enfrentamiento de los obstáculos del día<sup>9</sup>.

Existen diferencias entre ansiedad, miedo y fobia<sup>10</sup>.

El miedo es perturbador con presencia de angustia por un real peligro o irreal. Perturbación angustiosa del ánimo por un peligro real o imaginario. Rechazo infundado o formado antes que suceda, pudiendo afectar a nivel social y laboral<sup>11</sup>.

La ansiedad es el ánimo inquietado, y angustioso a un real peligro o irreal acompañante de múltiples patologías. Afecta el funcionamiento del paciente reduciendo la libertad personal. Moviliza las defensas del organismo, influyendo en el aprendizaje y la motivación<sup>12</sup>.

La Fobia es temer de manera morbosa. Incluye la relación entre la ansiedad con el miedo Móbida, por lo general se manifiesta de forma irracional a un objeto o

situación. El paciente puede reconocerlo, pero no soportarlo, la experiencia puede ocasionar malestar o ansiedad intensa <sup>10</sup>.

### **2.2.2 Trastornos temporomandibulares**

Abarcan clínicamente problemas comprometiendo anatomías estructurales. Considerado como desorden musculoesquelético y como causa de dolor de origen no dentario. Las características son la presencia de dolor muscular, preauricular o en la articulación, además de ruidos articulares<sup>13</sup>.

#### **Articulación temporomandibular**

Es parte del aparato masticatorio, incluyendo todo lo que les rodea e integra; constituyendo una unidad funcional correlacionándose entre sí y el organismo<sup>14</sup>. Poseen características únicas. Los cóndilos de la mandíbula se articulan en la fosa, a través de un disco con dos cavidades que hacen una estructura compleja funcionando de forma unísona. Permitiendo movimientos de traslación, rotación, elevación, y descenso <sup>15</sup>.

#### **Etiología**

También llamado desorden cráneo-mandibular, síndrome Costen, síndrome doloroso, lesión crónica del menisco, disfunción miofacial, artralgia temporomandibular y más, sin embargo, no se ha estandarizado la definición, diagnóstico y el tratamiento <sup>16</sup>. La Asociación Dental Americana adoptó el término de TTM. La etiología es aún desconocida, dificultando la comprensión de su origen. Se estableció una clasificación básica <sup>17</sup>.

#### **Clasificación Básica de los TTM**

Trastornos de los músculos masticadores: rigidez muscular, irritación muscular local, espasmos musculares, dolor miofacial y miositis<sup>17</sup>.

Trastornos debidos a la alteración del complejo disco-cóndilo: adherencia, alteraciones anatómicas, incoordinación disco-condilar por desplazamiento o luxación discal, subluxación y luxación mandibular <sup>17</sup>.

Trastornos inflamatorios de la ATM: artritis, sinovitis, retrodiscitis, capsulitis y tendinitis<sup>17</sup>.

Hipomovilidad mandibular crónica: pseudoanquilosis, fibrosis capsular y anquilosis<sup>17</sup>.

Trastornos del crecimiento: óseos (agenesia, hipoplasia, hiperplasia o neoplasia) y musculares (hipertrofia, hipotrofia o neoplasia)<sup>17</sup>.

### **Epidemiología según el índice Ananmesico de Fonseca**

Las respuestas posibles son: A VECES, SÍ y NO, permitiendo clasificar de forma leve, moderada o severa<sup>18</sup>. Clasificación de la gravedad propuesto por Fonseca:

Sin TTM= 0 a 15

Leve= 20 a 40

Moderado= 45 a 65

Severo= 70 a 100

### **2.2.3 Trastornos temporomandibulares y el estrés.**

En el origen del TTM se atribuye al estrés como papel importante. Así en 1975 se constituye la Academia Americana de Desórdenes Craneomandibulares y de Dolor Facial (AAOP), donde, de designo el término y se clasifico en relación a trastornos articulares y funcionales de la masticación, incluyendo factores psicosociales que podrían afectar la estabilidad de vida de un individuo. La emoción y el comportamiento puede afectar las funciones somáticas y aportar negativamente al padecimiento de enfermedades<sup>19</sup>.

### **2.3 Definición de Términos Básicos**

**Estrés:** Tensión que aparece por sucesos agobiantes originando reacciones psicosomáticas o trastornos psicológicos que puede agravarse.<sup>9</sup>

**Trastornos:** Acción y efecto de trastornar. Alteración leve de la salud.<sup>19</sup>

**Ansiedad:** Estado de agitación, inquietud o zozobra del ánimo.<sup>10</sup>

**Articulación temporomandibular:** constituyen una unidad funcional cuyos elementos se correlacionan íntimamente entre sí.<sup>15</sup>

**Tiempo de ejercicio profesional:** Ejerciendo su profesión en instituciones del estado o particular durante muchos años.<sup>50</sup>

**Accidentes de bicicletas:** Es acontecimiento severo que se considera como un trauma a nivel extraoral, debido a ligereza, elevación impacto.<sup>28</sup>

**Epidemiología:** estudio que se efectúa sobre el pueblo o la comunidad, en lo referente a los procesos de Salud y Enfermedad.<sup>18</sup>

**Trastorno temporomandibular:** mal funcionamiento que puede ocasionar incomodidad y dolor.<sup>19</sup>

**Nivel de conocimiento:** El aprendizaje se puede adquirir de forma cualitativa o cuantitativa de forma continua.<sup>52</sup>

**Las caídas:** Es una investigación que se dio a conocer que es causa más común de los traumas que alcanzan el 26 %, 80% las lesiones dadas.<sup>28</sup>

## **CAPÍTULO III**

### **HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. Formulación de Hipótesis:**

##### **3.1.1. Hipótesis Principal**

Ho= Los trastornos temporomandibulares no se relacionan significativamente con el estrés en pacientes gestantes adultos de 30 a 59 años de edad atendidos en el P.S cono norte de la ciudad de Tacna.

Hi= Los trastornos temporomandibulares se relacionan significativamente con el estrés en pacientes gestantes adultos de 30 a 59 años de edad atendidos en el P.S cono norte de la ciudad de Tacna.

#### **3.2. Variables, definición conceptual y operacionalizacion**

##### **3.2.1 Variable 1**

###### **Definición conceptual de la variable: Trastornos temporomandibulares**

Abarcan un conjunto de problemas clínicos que comprometen diferentes estructuras anatómicas como son: músculos de la masticación, la articulación temporomandibular y estructuras asociadas.

##### **3.2.2 Variable 2**

###### **Definición conceptual de la variable: Estres**

Tensión provocada por situaciones agobiantes que originan reacciones psicosomáticas o trastornos psicológicos a veces graves.

### 3.2.3 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

variables	dimensiones	indicadores	Escala de medición	valor
Trastornos temporomandibulares	Sin trastornos Con trastorno	Sin TTM Leve Moderado Severo	Ordinal	Sin TTM: 0-15 Leve: 20-40 Moderado: 45-65 Severo: 70-100
Estrés	Tensión Inquietud Agitación Preocupación Ansiedad autonómica	Ligero Moderado Severo Muy severo	Ordinal	No deprimido: 0-7 Depresión ligera/menor: 8-13 Depresión moderada: 14-18 Depresión severa: 19-22 Depresión muy severa: >23



## **CAPITULO IV METODOLOGÍA**

### **4.1. Diseño Metodológico:**

El diseño de la investigación según Hernández Sampieri es correlacional, debido a que se determinó el nivel de relación entre la variable estrés y trastorno temporomandibular; el tipo de investigación es cuantitativo, porque el manejo de datos se realiza de forma objetiva, numérica y estadística. Es prospectivo y transversal, debido a que se recolectaron los datos en un mismo tiempo.

### **4.2. Diseño muestral**

#### **4.2.1. Población y muestra**

La población estuvo compuesta por 50 pacientes gestantes atendidos en el Puesto de Salud de cono norte. La muestra está conformada por la totalidad de la población. El muestreo se determinó por el tipo de muestreo no probabilístico y por conveniencia.

#### **Criterios de inclusión:**

Haber sufrido cualquier intervención quirúrgica mandibular

Tener alguna alteración en la ATM

#### **Criterios de exclusión:**

No requieren intervención quirúrgica mandibular

No debe presentar alteración en la ATM

### **4.3. Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos, validez y confiabilidad**

#### **Técnicas**

Se empleó la observación estructurada

Luego de seleccionar a los pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión se procedió a ejecutar los instrumentos validados para el desarrollo del proyecto, y así obtener los resultados formulados por los objetivos.

### **Instrumentos**

Para el desarrollo de la presente investigación se utilizó la ficha de recolección de datos (Anexo).

### **Validez y confiabilidad**

En la ficha de recolección de datos se utilizó:

El índice Anamnesico de Fonseca de Helkimo es uno de los instrumentos disponibles para la caracterización de los síntomas de TTM y fue diseñado para clasificar a los pacientes de acuerdo a las categorías de severidad de TTM, demostrando una correlación grado de confiabilidad del 95%. Ha sido posible probar que se puede aplicar el Índice Anamnésico de Fonseca como prueba diagnóstica para los Trastornos Temporomandibulares en adultos.

La escala de valoración de Hamilton para la evaluación del estrés (Hamilton depresión rating scale (HDRS)) es una escala, heteroaplicada, diseñada para ser utilizada en pacientes diagnosticados previamente de depresión, con el objetivo de evaluar cuantitativamente la gravedad de los síntomas y valorar los cambios del paciente deprimido. Se valora de acuerdo con la información obtenida en la entrevista clínica y acepta información complementaria de otras fuentes secundarias.

## **4.5 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información**

Para el procesamiento de la información recopilada del campo se realizó de manera automatizada en una computadora:

Se utilizará el programa SPSS 23.0 para obtener los datos estadísticos. En lo que respecta a la evaluación de los grupos cuantitativos se utilizó la prueba de chi cuadrado.

#### **4.6 Aspectos Éticos**

El presente estudio se acoge a las normas éticas básicas, por lo que la información recogida de la muestra de estudio, se maneja exclusivamente para el desarrollo de la presente investigación teniendo presente en todo momento de la investigación los principios de bioética.

**CAPITULO V**  
**ANÁLISIS Y DISCUSIÓN**

**5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia y gráficos**

Tabla N° 01

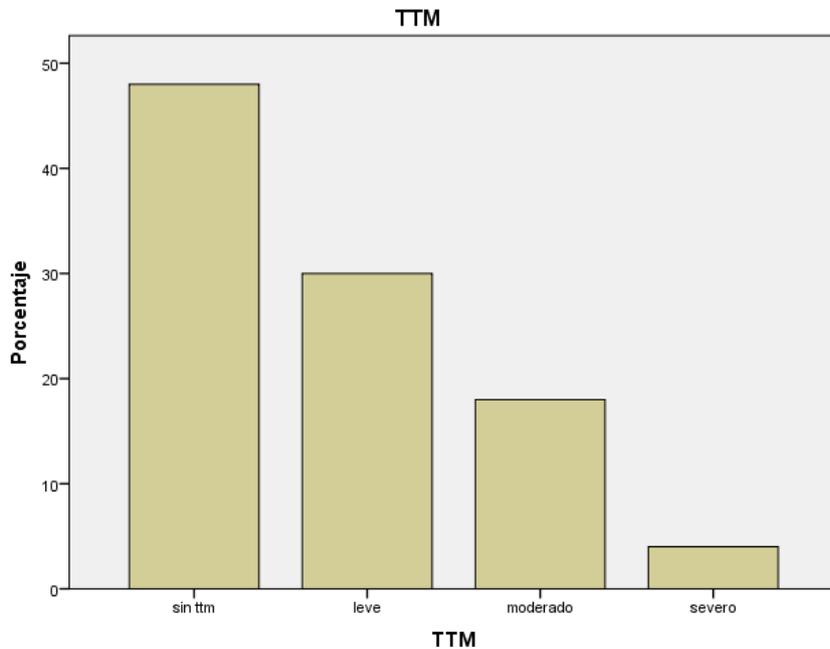
Trastornos temporomandibulares en pacientes gestantes adultos de 30 a 59 años de edad atendidos en el P.S cono norte

		<b>TTM</b>			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	sin ttm	24	48.0	48.0	48.0
	leve	15	30.0	30.0	78.0
	moderado	9	18.0	18.0	96.0
	severo	2	4.0	4.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

FUENTE: Ficha de recolección de datos

Gráfico N° 01

Trastornos temporomandibulares en pacientes gestantes adultos de 30 a 59 años de edad atendidos en el P.S cono norte



FUENTE: Tabla 01

## **Interpretación**

La tabla N° 1 presenta los resultados sobre Trastornos temporomandibulares en pacientes gestantes adultos de 30 a 59 años de edad atendidos en el P.S cono norte. Donde apreciamos que de un total de 50 pacientes, el 48% no presentan trastornos temporomandibular, el 30% presentan leve sintomatología, el 18% moderado y el 4% severo.

De la información anterior deducimos que la mayoría de la población no presenta trastorno temporomandibular, cabe resaltar que existe una población que si presenta leve, moderado e incluso severo sintomatología de trastorno temporomandibular.

Tabla N° 02

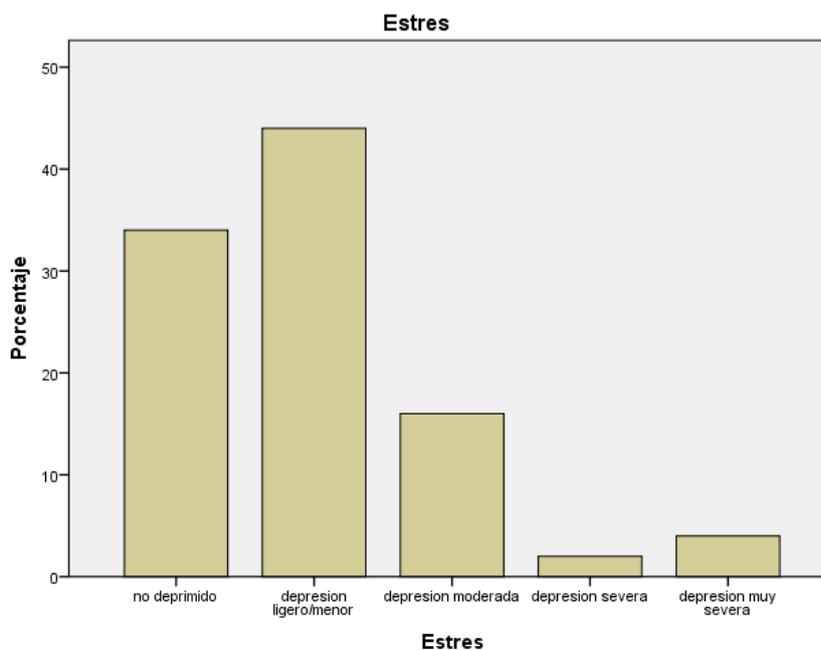
Estrés en pacientes gestantes adultos de 30 a 59 años de edad atendidos en el P.S cono norte

		Estres			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	no deprimido	17	34.0	34.0	34.0
	depresion ligero/menor	22	44.0	44.0	78.0
	depresion moderada	8	16.0	16.0	94.0
	depresion severa	1	2.0	2.0	96.0
	depresion muy severa	2	4.0	4.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

FUENTE: Ficha de recolección de datos

Gráfico N° 02

Estrés en pacientes gestantes adultos de 30 a 59 años de edad atendidos en el P.S cono norte



FUENTE: Tabla 02

## Interpretación

La tabla N° 2 presenta los resultados sobre Estrés en pacientes gestantes adultos de 30 a 59 años de edad atendidos en el P.S cono norte. Donde apreciamos que de un total de 50 pacientes, el 34% no presentan depresion, el 44% presentan depresión ligero, 16% presentan depresión moderado y 2% presentan depresión muy severa.

De la información anterior deducimos que la mayoría de la población presenta estrés , independientemente del nivel de depresión que presenta esa mayoría.

.

.

Tabla N° 03

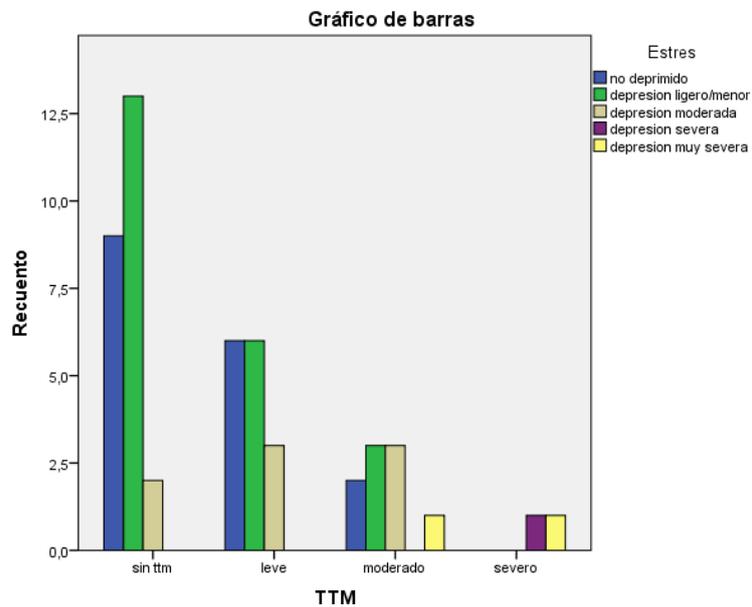
Trastornos temporomandibulares y el estrés en pacientes gestantes adultos de 30 a 59 años de edad atendidos en el P.S cono norte

			Estres					Total
			no deprimido	depresion ligero/menor	depresion moderada	depresion severa	depresion muy severa	
TTM	sin ttm	Recuento	9	13	2	0	0	24
		%	18.0%	26.0%	4.0%	0.0%	0.0%	48.0%
	leve	Recuento	6	6	3	0	0	15
		%	12.0%	12.0%	6.0%	0.0%	0.0%	30.0%
	moderado	Recuento	2	3	3	0	1	9
		%	4.0%	6.0%	6.0%	0.0%	2.0%	18.0%
	severo	Recuento	0	0	0	1	1	2
		%	0.0%	0.0%	0.0%	2.0%	2.0%	4.0%
Total		Recuento	17	22	8	1	2	50
		%	34.0%	44.0%	16.0%	2.0%	4.0%	100.0%

FUENTE: Ficha de recolección de datos

Gráfico N° 03

Trastornos temporomandibulares y el estrés en pacientes gestantes adultos de 30 a 59 años de edad atendidos en el P.S cono norte



FUENTE: Tabla 03

## Interpretación

La tabla N° 3 presenta los resultados sobre Trastornos temporomandibulares y el estrés en pacientes gestantes adultos de 30 a 59 años de edad atendidos en el P.S cono norte. Donde apreciamos que del 48% que no presentan trastorno temporomandibular, el 13% no están deprimidos, 26% presentan depresión ligera y 4% depresión moderada. También encontramos que del 30% que presentan sintomatología leve del trastorno temporomandibular, 12% no están deprimidos, 12% presentan ligera depresión, 6% presentan depresión moderada. También encontramos que del 18% que presentan moderado sintomatología de trastorno temporomandibular, 4% no presentan depresión, 6% depresión ligera, 6% depresión moderada, y 2 % depresión muy severa. Del 4% que presentan sintomatología severa del trastorno temporomandibular, 2% presentan depresión severa y 2 % presentan depresión muy severa.

## 5.2. Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas

### 5.2.1 Comprobación de hipótesis

#### Planteamiento de hipótesis

$H_i$ : Los trastornos temporomandibulares se relacionan significativamente con el estrés en pacientes gestantes adulto atendidos en el P.S como norte de la ciudad de Tacna.

$H_o$ : Los trastornos temporomandibulares no se relacionan significativamente con el estrés en pacientes gestantes adultos atendidos en el P.S como norte de la ciudad de Tacna.

#### Resultados (reporte SPSS)

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	43,343 <sup>a</sup>	12	,000
Razón de verosimilitudes	21,274	12	,047
Asociación lineal por lineal	11,674	1	,001
N de casos válidos	50		

a. 16 casillas (80.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es .04.

#### Decisión

Siendo que  $p = 0.000$  ( $p < 0,05$ ); existe relación significativa entre los trastornos temporomandibulares y el estrés. Por lo tanto, rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna.

#### Interpretación

Queda demostrado que los trastornos temporomandibulares se relacionan significativamente con el estrés en pacientes gestantes adultos atendidos en el P.S como norte de la ciudad de Tacna.

### 5.3. Discusión:

Los resultados en la presente investigación concuerdan con la investigación de Vascones M,<sup>4</sup> 2017 en Ecuador donde se ejecutó la investigación de Estrés y ansiedad asociados a los trastornos temporomandibulares en adultos donde se determinó que el factor asociado más relevante para los trastornos temporomandibulares en pacientes es el estrés, con muestreo de 316 pacientes en 2 rangos de 20 a 40 años, el resultado logístico fue de 65.8%. También concuerda con Azevedo L, et al.<sup>5</sup> (2015) Brasil, donde se determinó que el estrés está asociado a los trastornos temporomandibulares mostrando una prevalencia alta. Castillo G.<sup>6</sup> (2018) México, determinó la severidad de TTM y presencia de síntomas de estrés en adolescente de escuela secundaria estatal donde se usó el índice de amnésico FONCECA para identificar el TTM. En conclusión, la evaluación reportó severidad. Para iniciar tratamiento odontológico y orientación psicológico.

Todos los resultados obtenidos y analizados nos llevan a conclusión de que se debe estandarizar los procesos de recojo de información e instrumentos para recolectar datos percibidos del puesto de salud como norte. Para que de esta manera se pueda hacer un monitoreo y fomentar más los planes de mejora continua.

## CONCLUSIONES

Se concluye que los trastornos temporomandibulares se relacionan significativamente con el estrés ( $p= 0.000$ ) en pacientes gestantes adultos de 30 a 59 años de edad atendidos en el P.S cono norte de la ciudad de Tacna.

Se concluye que la mayoría de la población no presenta trastorno temporomandibular, cabe resaltar que existe una población que si presenta leve, moderado e incluso severo sintomatología de trastorno temporomandibular.

Se concluye que la mayoría de la población presenta estrés, independientemente del nivel de depresión que presenta esa mayoría.

## **RECOMENDACIONES**

Se recomienda realizar estudios permanentes que permitan hacer seguimientos de proceso de mejora de prevención sobre los problemas de TTM. A las gestantes del puesto de salud cono norte de Tacna, pudiendo incluso plantear en toda la Red de salud de Tacna.

Hacer actividades de educación continua con relación de TTM a gestantes, se recomienda implementar sistemas que brinde cupos para la atención de gestantes, pudiendo implementar un nuevo consultorio y contrato de más personal permanente.

Diseñar y aplicar un plan de programa para mejorar calidad de atención a gestantes y así reducir el tiempo de espera, aumento de personal en servicio de admisión para acelerar los registros designados en cupos.

Evaluación de servicio de Odontología debe ser continua con finalidad de obtener la excelencia atención proporcionada.

## FUENTES DE INFORMACION

1. Juarez D. Alteraciones de la atm más frecuentes y nivel de estrés en alumnos de la facultad de odontología.[Tesis doctoral] Universidad de Veracruz. Veracruz 2012.
2. Orte E. Influencia del estrés en los trastornos de la articulación temporomandibular. [tesis de grado] Universidad de Valladolid. Soria 2014.
3. Navarro L, Manzano L, Pichs J, Nápoles N. Relación de trastornos temporomandibulares con la ansiedad y hábitos parafuncionales. Rev Elect Dr. Zoilo E. 2019; 44(1).
4. Vásconez M, Bravo W, Villavicencio E. Estrés y ansiedad asociados a los trastornos temporomandibulares en adultos de Cuenca, Ecuador. Rev. Estomatol. Herediana 2017; 27( 1 ): 5-12.
5. Azevedo L, Lopes P, Ribeiro P, Gomes M, Soares B, Dantas B. Prevalencia de trastornos temporomandibulares y su asociación con estrés, ansiedad y depresión en los estudiantes de Odontología. Rev Cubana Estomatol 2015; 52 (4).
6. Castillo G. Trastorno temporomandibular relacionada con Ansiedad en adolescentes de una zona suburbana de Yucatán, México. Ciencia Humanismo Salud 2018; 5(1): 2-8
7. Chanca J. Prevalencia de signos y síntomas de trastornos temporomandibulares en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud

- Justicia Paz y Vida 2018. (Tesis de grado) Universidad Peruana Los Andes (2018).
8. Valeriano K. Nivel de estrés prenatal en pacientes hospitalizadas con preeclampsia en un instituto materno–Lima, 2018. Universidad Peruana Los Andes (2019).
  9. Mella F, Vinet V, Alarcón A. Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21): Adaptación y propiedades psicométricas en estudiantes secundarios de Temuco Revista Argentina de Clínica Psicológica 2014; 13(2): 179-190.
  10. Lima Álvarez Magda, Casanova Rivero Yanett. Miedo, ansiedad y fobia al tratamiento estomatológico. Rev Hum Med 2006; 6( 1 ).
  11. Barberia Leache E, Martín Díaz D, Tobal M, Fernández Frías C. Prevalencia, consecuencias y antecedentes de miedo, ansiedad y fobia dental. Bol Asoc Odontol Argent P Niños 1997,25(4):3-10.
  12. Pereira GJH, Queluz D de P. Ansiedade dentária. Avaliação do perfil dos pacientes atendidos no setor público em Itatiba/SP. J Assess Odontol 2000; 3(21):20-7.
  13. Lescas Méndez O, Hernandez M, Sosa A, Sánchez M, Ugalde Iglesias C, Ubaldo Reyes L, Rojas Granados A. Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM 2012, 55(1).
  14. Okeson JP. Etiología e identificación de los trastornos funcionales del sistema masticatorio. En: Oclusión y afecciones temporomandibulares. 3ra ed. Madrid: Mosby-Doyma Libros SA; 1995. 149-77.

15. Moore KL, Dalley AF, Agur AM. Anatomía Humana con orientación clínica. 6ª ed. Lippincott Williams & Wilkins; 2010. 916-27.
16. McNeill C. History and evolution of TMD concepts. J. Oral Surg. Oral Med. Oral Pathol. Oral Radiol and endod. 1997; 83(1):51-60.
17. Bell WE. Temporomandibular disorders: Classifications, diagnosis, management. 3ª ed. Chicago: Year Book Medical Publisher, Inc; 1990. 3-53.
18. Fonsêca DM, Bonfante G, Valle AL, Freitas SF. Diagnóstico pela anamnese da disfunção craniomandibular. RGO (Porto Alegre) 1994; 42(1):23-4, 27-8.
19. Machado M, Fasanella M. Ansiedad y disfunción temporomandibular. Odous científica 2209; 10 (1):9-16.

# **ANEXO**

## ANEXO 1. CONSENTIMIENTO

**"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"**  
**"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"**

Tacna, 01 de Julio de 2020.

**C.D. NANCY LILIANA CHIPANA FLORES**  
**GERENTE DEL CLAS PUESTO DE SALUD CONO NORTE**

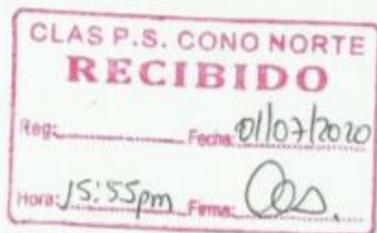
**ASUNTO: Solicitud para realizar encuestas en establecimiento Puesto de Salud Cono Norte – Tacna**

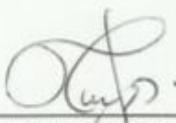
Por intermedio del presente tengo a bien saludarla y solicito se me otorgue el permiso correspondiente para la ejecución de encuestas en el Puesto de Salud Cono Norte, a fin de ejecutar mi proyecto de tesis "Relación de Transtornos Temporomandibulares y el Estrés en Pacientes Gestantes de 18 a 59 años de Edad del Puesto de Salud Cono Norte de la ciudad de Tacna 2020".

Razón por la cual espero contar con su autorización para llevar a cabo la actividad antes mencionada.

Sin más por el momento, me despido en espera de una pronta respuesta.

Atentamente,



  
DORIS AYDEE GOMEZ ALVARADO  
DNI 40586646

**"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"**

**"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"**

## **CONSTANCIA**

**LO SUSCRIBE LA GERENTE DEL CLAS PUESTO DE SALUD CONO NORTE:**

*Por medio del presente, se deja constancia que la Sra. DORIS AYDEE GOMEZ ALVARADO, ha culminado la ejecución de encuestas de su Proyecto de Tesis con nombre: Relación de Trastornos Temporales mandibulares y el estrés en Pacientes Gestantes de 18 a 59 años de edad, realizado a las gestantes que realizan su Control de embarazo en el CLAS Puesto de Salud Cono Norte, durante el presente año 2020.*

*Se expide la presente Constancia a solicitud de la interesada para los fines que estime por conveniente.*

*Sin otro en particular, hago propicia la ocasión para expresarle mi especial estima y consideración.*

*Atentamente,*

*Tacna, 18 de Setiembre del 2020*

  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD TACNA  
C.L.A.S. PUESTO DE SALUD CONO NORTE  
C.A. Nancy G. Céspedes Pérez  
GERENTE

## ANEXO 2

### ÍNDICE ANAMNÉSICO DE FONSECA

Edad: \_\_\_\_\_ Género: Masculino \_\_\_ Femenino \_\_\_

El cuestionario está compuesto por diez preguntas para las cuales son posibles las respuestas A VECES, SI Y NO. Para cada pregunta Usted debe señalar solamente una respuesta.

1. ¿Es difícil para usted abrir la boca?

A VECES. SI. NO.

2. ¿Es difícil para usted mover la mandíbula para los lados?

A VECES. SI. NO.

3. ¿Siente cansancio o dolor muscular cuando mastica?

A VECES. SI. NO.

4. ¿Tiene usted dolores frecuentes de cabeza?

A VECES. SI. NO.

5. ¿Tiene dolores en la nuca o tortícolis?

A VECES. SI. NO.

6. ¿Sufre usted de dolores de oído o en sus articulaciones temporomandibulares?

A VECES. SI. NO.

7. ¿Ha notado ruidos en la Articulaciones temporomandibulares cuando mastica o cuando abre la boca?

A VECES. SI. NO.

8. ¿Usted aprieta o rechina (frota) los dientes?

A VECES. SI. NO.

9. ¿Siente que, al cerrar la boca, sus dientes encajan mal?

A VECES. SI. NO.

10. ¿Usted se considera una persona tensa (nerviosa)?

A VECES. SI. NO.

	<b>N</b>	<b>PUNTAJE</b>
<b>A VECES</b>		
<b>SI</b>		
<b>NO</b>		
<b>TOTAL</b>		

**DISFUNCION:** \_\_\_\_\_

**Valores atribuidos a las respuestas permitidas por el cuestionario del Índice Anamnésico de Fonseca**

<b>RESPUESTAS</b>	<b>VALORES ATRIBUIDOS</b>
<b>SI</b>	<b>10</b>
<b>A VECES</b>	<b>5</b>
<b>NO</b>	<b>0</b>

**Clasificación de gravedad de TTM, propuesto por Fonseca**

<b>INDICE ANAMNESICO</b>	<b>CLASIFICACION DE TTM</b>
<b>0-15</b>	<b>SIN TTM</b>
<b>20-40</b>	<b>LEVE</b>
<b>45-65</b>	<b>MODERADO</b>
<b>70-100</b>	<b>SEVERO</b>

ESCALA DE HAMILTON (ESTRES)

**TEST DE HAMILTÓN**

PUNTUACIÓN: *i*/80 – ESTRESS-

PACIENTE: ..... FECHA: .....

R	RARAMENTE
A	ALGUNAS VECES
M	MUCHAS VECES
S	SIEMPRE

Nº	TEST DE HAMILTON	R	A	M	S
1	Me siento más nervioso y ansioso de lo normal	1	2	3	4
2	Siento miedo sin ver razón para ello	1	2	3	4
3	Me enfado con facilidad o siento momentos de mal humor	1	2	3	4
4	Siento como si me derrumbara o me fuera a desintegrar	1	2	3	4
5	Siento que todo va bien y nada malo puede suceder	4	3	2	1
6	Los brazos y las piernas se me pone trémulos y me tiembla	1	2	3	4
7	Me siento molesto por los dolores de cabeza, cuello y espalda	1	2	3	4
8	Me siento débil y me canso con facilidad	1	2	3	4
9	Me siento tranquilo y puedo permanecer sentado fácilmente	4	3	2	1
10	Siento que mi corazón late con rapidez	1	2	3	4
11	Estoy preocupado por los momentos de mareo que siento	1	2	3	4
12	Tengo periodos de desmayos o algo así	1	2	3	4
13	Puedo respirar bien con facilidad	4	3	2	1
14	Siento adormecimientos y hormigueos en los dedos de las manos y de los pies	1	2	3	4
15	Me siento por los dolores de estómago y digestión	1	2	3	4
16	Tengo que orinar con mucha frecuencia	1	2	3	4
17	Mis manos las siento secas y cálidas	4	3	2	1
18	Siento que mi cara se enrojece y me ruborizo	1	2	3	4
19	Puedo dormir con facilidad y descansar bien	1	2	3	4
20	Tengo pesadillas	1	2	3	4

### ANEXO 3. Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<b>Principal</b>	<b>Principal</b>	<b>General</b>		
<p>¿Existe relación de los trastornos temporomandibulares y el estrés en pacientes gestantes adultos de 30 a 59 años de edad atendidos en el P.S cono norte de la ciudad de Tacna?</p> <p><b>Específicos</b></p> <p>¿Cuáles son los trastornos temporomandibulares en pacientes gestantes adultos de 30 a 59 años de edad atendidos en el P.S cono norte de la ciudad de Tacna?</p> <p>¿Cuál es el estrés en pacientes gestantes adultos de 30 a 59 años de edad atendidos en el P.S cono norte de la ciudad de Tacna?</p>	<p>Determinar la relación entre los trastornos temporomandibulares y el estrés en pacientes gestantes adultos de 30 a 59 años de edad atendidos en el P.S cono norte de la ciudad de Tacna.</p> <p><b>Secundarios</b></p> <p>Determinar los trastornos temporomandibulares en pacientes gestantes adultos de 30 a 59 años de edad atendidos en el P.S cono norte de la ciudad de Tacna.</p> <p>Determinar el estrés en pacientes gestantes adultos de 30 a 59 años de edad atendidos en el P.S cono norte de la ciudad de Tacna.</p>	<p>Los trastornos temporomandibulares se relacionan significativamente con el estrés en pacientes gestantes adultos de 30 a 59 años de edad atendidos en el P.S cono norte de la ciudad de Tacna.</p>	<p><i>Variable independiente</i>  <i>Definición conceptual de la variable:</i> Trastornos temporomandibulares  <i>Abarcan un conjunto de problemas clínicos que comprometen diferentes estructuras anatómicas como son: músculos de la masticación, la articulación temporomandibular y estructuras asociadas.</i>  <i>Variable Dependiente:</i>  <i>Definición conceptual de la variable:</i> Estrés  <i>Tensión provocada por situaciones agobiantes que originan reacciones psicósomáticas o trastornos psicológicos a veces graves.</i></p>	<p><b>Diseño de la investigación: El diseño de la investigación es relacional; el tipo de investigación es prospectivo y transversal, debido a que no se modificaran las variables y se tomaran muestras independientes en un mismo tiempo</b></p> <p><b>Población:</b> La población está compuesta por 50 pacientes gestantes atendidos en el Puesto de Salud de cono norte.</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra estará conformada por la totalidad de la población, siendo el total de 50 pacientes. La muestra se determinó por el tipo de muestreo no probabilístico y por conveniencia</p> <p><b>Técnica:</b> Se empleará la observación estructurada</p> <p><b>Instrumentos:</b> Para el desarrollo de la presente investigación se utilizará la ficha de recolección de datos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El índice Anamnesico de Fonseca de Helkimo</li> <li>• La escala de valoración de Hamilton</li> </ul>

## ANEXO 4 FOTOGRAFIAS



Foto 1: Ingreso al establecimiento de Salud



Foto 2: Coordinación con la gerencia

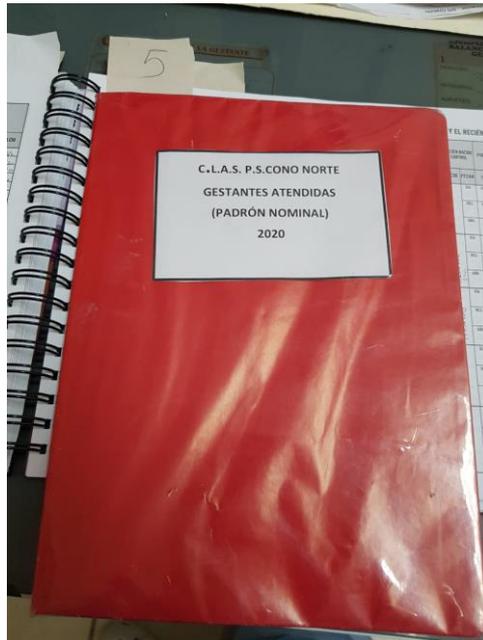


Foto 3: Cuadernos y libros de padrón de gestantes



Foto 4: Llenado de encuestas



Foto 5: Recojo de encuestas