



FACULTAD DE ODONTOLOGIA

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LOS TRASTORNOS
TEMPOROMANDIBULARES EN ESTUDIANTES DEL
SEMESTRE 2023-1 DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES**

**PRESENTADO POR
CATHY MARIANA HUERTA MAURICIO**

**ASESORA
JESSICA VANESSA FIGUEROA CONTRERAS**

**TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANA DENTISTA**

LIMA – PERÚ

2024



CC BY-NC-ND

Reconocimiento – No comercial – Sin obra derivada

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

Facultad de
Odontología

TESIS TITULADA:

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LOS TRASTORNOS
TEMPOROMANDIBULARES EN ESTUDIANTES DEL SEMESTRE
2023-1 DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA
UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANA DENTISTA

PRESENTADA POR:

BACH. CATHY MARIANA HUERTA MAURICIO

ASESORA:

Mg. CD. JESSICA VANESSA FIGUEROA CONTRERAS

LIMA – PERÚ

2024

DEDICATORIA:

A mi familia presente en mi vida y desde el cielo, que me han ayudado a crecer y valorar los momentos juntos.

A mi esposo Joe por su amor y cuidados.

A mi hija Emma que es la mayor bendición de mi vida y fuente de mi inspiración por su coraje y sabiduría a su corta edad.

A mi madre Betty, por darme la vida, por cuidar de mi cada paso y apoyarme siempre.

AGRADECIMIENTO:

A Dios que, sin mi fe hacia él, yo jamás hubiera podido vencer todos los obstáculos que tuve que superar para obtener este logro tan importante. A la universidad por darme la oportunidad de obtener los conocimientos académicos necesarios para poder brindar salud oral. A mi asesora la Dra. Jessica Figueroa Contreras ya que su apoyo constante permitió la culminación de este trabajo.

“The purpose of human life is to serve and to show compassion and the will to help others”

Albert Schweitzer

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
I. INTRODUCCIÓN	03
II. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	05
2.1 Diseño Metodológico	05
2.2 Diseño Muestral	06
2.3 Técnicas de Recolección de Datos	07
2.4 Técnicas Estadísticas para el Procesamiento de la Información	09
2.5 Aspectos Éticos	09
III. RESULTADOS	10
IV. DISCUSIÓN	22
V. CONCLUSIONES	23
VI. RECOMENDACIONES	25
VII. FUENTES DE INFORMACIÓN	26
VIII. ANEXOS	32

RESUMEN

Objetivo: Evaluar el nivel de conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres.

Metodología de la Investigación: El diseño metodológico fue observacional, descriptivo, prospectivo y transversal. La muestra fue compuesta por todos los estudiantes inscritos en el curso Clínica Estomatológica II de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres (USMP) del semestre 2023-II. Se aplicó un cuestionario para determinar el nivel de conocimiento sobre los trastornos temporomandibulares (TTM) y por lo tanto no hubo intervención. Este instrumento estuvo conformado por 37 preguntas divididas en 2 partes (la primera parte constó de 2 preguntas sociodemográficas; y la segunda parte de 35 preguntas sobre el nivel de conocimientos de TTM). Las preguntas por cada dominio se distribuyó de la siguiente manera: a) Según aspecto fisiopatológico (13 preguntas), b) según aspecto psicofisiológico (9 preguntas); c) según aspecto psiquiátrico (4 preguntas); y d) según aspecto de dolor crónico (9 preguntas).

Resultados: El nivel de conocimiento fue medio 43.5% y alto 56.5% en los encuestados. El total conocimiento sobre los TTM según sexo fue un nivel medio correspondiente al sexo masculino de 53.82% mientras que un porcentaje de 39.4% correspondía al sexo femenino y en un porcentaje de nivel de conocimiento alto, se encontró que el sexo masculino fue de 46.2% mientras que un 60.6% al sexo femenino y el total conocimiento sobre los trastornos temporomandibulares según edades el grupo de 21 años mostraron un nivel de conocimiento medio de 71.4%, y un nivel de conocimiento alto de 28.6%; en edades de 22 a 26 años mostraron un nivel de conocimiento medio de 38.5%, y un nivel de conocimiento alto de 61.5%; en edades ≥ 27 mostraron un nivel de conocimiento medio de 38.5% y un nivel de conocimiento alto de 61.5%

Conclusión: Se encontró que los estudiantes tenían un nivel de conocimiento medio de 43.5 % y un nivel de conocimiento alto de 56.5% .

Palabras claves: Articulación temporomandibular, conocimiento, trastornos temporomandibulares.

ABSTRACT

Objective: To evaluate the level of knowledge about temporomandibular disorders in students of the Faculty of Dentistry of the University of San Martín de Porres.

Research Methodology: The methodological design was observational, descriptive, prospective and transversal. The sample was made up of all stomatology clinic II students of the Faculty of Dentistry of the University of San Martín de Porres for the 2023-II semester. A questionnaire was applied to determine the level of knowledge about temporomandibular disorders in students of the Faculty of Dentistry at the University of San Martín de Porres and therefore there was no intervention. This instrument was made up of 37 questions divided into 2 parts (the first part consisted of sociodemographic questions; and the second part consisted of 35 questions on the level of TMD knowledge). The questions for each domain were distributed as follows: a) According to physiopathological aspect (13 questions), b) according to psychophysiological aspect (9 questions), c) according to psychiatric aspect (4 questions), and d) according to the appearance of chronic pain (9 question).

Results: The level of knowldege was medium 43.5% and high 56.5% in the respondents. The total knowldege about TMD according to sex was an average level corresponding to the male sex of 53.82% while a percentage of 39.4% corresponded to the female sex and in percentage of high level of knowlege, it was found that the male sex was 46.2% while the female sex was 60.6% and the total knowldege about the temporomandibular disorders according to age, the 21 year old group showed a medium level of knowledge of 71.4% and a high level of knowledge of 28.6%; at ages 22 to 26 they showed a medium level of knowledge of 38.5%, and a high level of knowledge of 61.5%. at ages ≥ 27 showed a medium level of knowledge of 38.5% and a high level of knowledge of 61.5%.

Conclusion: It was found that the students had a medium level of knowldege of 43.5% and a high level of knowldege of 56.5%.

Keywords: Temporomandibular joint, Knowledge, Temporomandibular disorders.

NOMBRE DEL TRABAJO

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LOS
TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARE
S EN ESTUDIANTES DEL SEMESTRE 202
3-1 D**

AUTOR

CATHY MARIANA HUERTA MAURICIO

RECUENTO DE PALABRAS

8641 Words

RECUENTO DE CARACTERES

48698 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

47 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.3MB

FECHA DE ENTREGA

May 6, 2024 9:37 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

May 6, 2024 9:39 PM GMT-5

● **18% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 6% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

Resumen



Mg Esp. CD Jessica Vanessa Figueroa Contreras

ID ORCID 0000-0003-4788-9946

I. INTRODUCCIÓN

Los trastornos temporomandibulares (TTM) son una de las causas fundamentales del dolor no dental dentro de la región orofacial¹. *The American Academy of Orofacial Pain* (AAOP) considera los TTM como alteraciones musculoesqueléticas que incluyen las articulaciones temporomandibulares, musculares y tejidos relacionados^{2,3}.

Al menos el 75% de la población tiene un signo de disfunción articular y aproximadamente el 33 % presenta uno o más síntomas de dolor articular y facial⁴⁻⁵. Donde la prevalencia general se encuentra entre 3.7% y 12%, siendo de tres a cinco veces mayor en las mujeres. En un estudio peruano encontraron un 77.6% en el diagnóstico, predominando el sexo femenino⁶.

Los factores de riesgo de TTM se asocian con la maloclusión, el rechinar de los dientes, incluyendo otros sistemas del cuerpo humano que ocasionan en particular síntomas de dolor muscular y periarticular, pudiendo generar un impacto psicosocial de forma negativa en algunas personas que lo padece⁶⁻⁸.

Frente a esta problemática, los odontólogos serían los primeros profesionales de salud responsables de brindar un buen diagnóstico de manera oportuna y eficiente al paciente afectado, con el fin de ofrecer el tratamiento adecuado para el TTM. Estudios han evaluado los conocimientos con respecto al TTM en dentistas⁹⁻¹¹ y se encontró que la mayoría de ellos tienen conocimientos aceptables con respecto a los TTM⁹⁻¹² a diferencia de los estudiantes de odontología, quienes tienen bajos niveles de conocimientos con respecto a esta noción¹³, lo cual puede resultar en un manejo deficiente de pacientes con este trastorno. Sin embargo, aún no tenemos resultados nacionales en el cual sustentar dichos estudios, además que se adapte al conocimiento de la población peruana. Esto nos ayuda a capacitar a los futuros profesionales odontólogos para que más adelante brinden un diagnóstico más rápido y certero sobre los TTM, gracias a los conocimientos adquiridos en las capacitaciones continuas que recibieron durante sus años universitarios¹¹.

El contenido de la presente tesis tiene la siguiente estructura: en el Capítulo I, se encuentran los antecedentes de la investigación, las bases teóricas y la definición de términos básicos. El capítulo II, está destinado a la formulación de la hipótesis y variables. En el capítulo III se redactan la metodología de la investigación en el cual se encuentra el diseño metodológico, diseño muestral, las técnicas de recolección de datos, las técnicas estadísticas para el procesamiento de la información y los aspectos éticos. En el capítulo IV, esta constituido por los resultados obtenidos en la investigación. Finalmente, en el capítulo V se presenta la discusión.

El presente estudio tiene como objetivo general evaluar el nivel de conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares (TTM) en estudiantes de clínica estomatológica II de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres. Y como objetivos son los siguientes:

1. Determinar el nivel de conocimientos sobre los TTM según el aspecto fisiopatológico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres según sexo y edad.
2. Determinar el nivel de conocimientos sobre los TTM según el aspecto psicofisiológico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres según sexo y edad.
3. Determinar el nivel de conocimientos sobre los TTM según el aspecto psiquiátrico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres según sexo y edad.
4. Determinar el nivel de conocimientos sobre los TTM según dolor crónico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres según sexo y edad.

CAPÍTULO I: METODOLGIA DE LA INVESTIGACION

2.1 1 Diseño Metodológico

El diseño metodológico del presente estudio fue de tipo: observacional, descriptivo, prospectivo, y transversal, esto fue descrito en una matriz de consistencia (ANEXO 1)

Observacional: Se aplicó un cuestionario para determinar el nivel de conocimiento sobre los trastornos temporomandibulares en estudiantes del curso de Clínica Estomatológica II de la Facultad de Odontología de la USMP y por lo tanto no habrá intervención.

Descriptivo: Se describió los conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres y por lo tanto no hubo intervención.

Prospectivo: Se recolectó los datos del cuestionario hasta que se alcanzó el tamaño muestral.

Transversal: Se aplicó una sola vez a los estudiantes del curso de Clínica Estomatológica II de la Facultad de Odontología de la USMP.

2.2 Diseño Muestral

Población: Estuvo conformada por todos los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres.

Muestra: Estuvo conformada por todos los estudiantes de clínica estomatológica II de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres.

Unidad de análisis: Estuvo conformada por las respuestas de los estudiantes de clínica estomatológica II de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres, que fueron obtenidas a través del cuestionario del estudio sobre los conocimientos de los trastornos temporomandibulares.

Muestreo: El muestreo fue no probabilístico por conveniencia (muestra censal).

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Estudiantes de Clínica Estomatológica II matriculados en el año 2023-2 que pertenecen a la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres.
- Estudiantes que llevan por primera vez el curso de Clínica Estomatológica.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Estudiantes que llenaron el cuestionario de manera incompleta.
- Estudiantes que no firmaron el consentimiento informado.
- Estudiantes con tratamiento psicológico o psiquiátrico

2.3 Técnicas de Recolección de Datos

Validación del cuestionario

Primero, se empleó un cuestionario que tuvo como referencia el estudio realizado por Espinosa IA, et al.² en México. Este instrumento estuvo conformado por 37 preguntas divididas en 2 partes (la primera parte constó de 2 preguntas sociodemográficas; y la segunda parte de 35 preguntas sobre el nivel de conocimientos de TTM). Las preguntas por cada dominio se distribuyeron de la siguiente manera: a) Según aspecto fisiopatológico (13 preguntas), b) según aspecto psicofisiológico (9 preguntas); c) según aspecto psiquiátrico (4 preguntas); y d) según aspecto de dolor crónico (9 preguntas). (ANEXO 2)

Se realizó una validación de contenido, mediante un juicio de expertos por docentes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres, con más de 5 años de amplia experiencia en docencia universitaria quienes presentan grados de Maestría en Odontología, para ver el grado en que este cuestionario refleja la medición de los conocimientos sobre los TTM. Se les destinó una rúbrica para el juicio de expertos (ANEXO 5), con el resumen del proyecto de investigación (ANEXO 6) y el link del cuestionario, y de esta manera justificar las preguntas mediante su opinión calificada del cuestionario original titulado "*Assessment of knowledge on temporomandibular disorders among Mexican dental educators*". La carta de presentación para la participación en el presente proyecto de investigación así como el cuestionario y consentimiento informado (ANEXO 4) fueron presentados de forma virtual mediante un enlace virtual, para permitir conocer el nivel de conocimiento de los TTM de los estudiantes de Clínica Estomatológica II (ANEXO 3). Las propiedades psicométricas del cuestionario fueron evaluadas utilizando un enfoque sistemático y el resultado fue satisfactorio considerándose apto para los conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares.

Asimismo, el coeficiente que determinó la cuantificación de validez de contenido (CVC), a partir del análisis que realizó un número determinado de jueces, sobre la importancia de un ítem respecto a una característica fue evaluado y resultó con un valor de 0.9687, siendo interpretado (Hernández-Nieto, 2002)⁶¹, como un instrumento cuya validez y concordancia presentes son excelentes (ANEXO 7)

-Coeficiente de Validez de Contenido (CVC)

$$CVC_t = \frac{\sum Cvc_{tc}}{N} = \sum \left[\left[\frac{\sum x_i}{J} \right] - p_{ei} \right] \left(\frac{1}{N} \right)$$

Donde:

- N: Número total de Ítems del instrumento
- Sxi: Sumatoria de los puntajes de cada uno de los ítems
- Pei: Probabilidad de error asignado a cada ítem
- J: Número de jueces
- Vmx: Valor máximo que el ítem podría alcanzar

El valor de la CVC puede oscilar en un puntaje mayor a 0.80 y menor o igual que 0.90, indicando que las evidencias de concordancia y validez serán elevadas, oscilando entre buena y excelente⁶¹.

Aplicación del cuestionario

Para evaluar los conocimientos de los trastornos temporomandibulares en estudiantes de clínica estomatológica II de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres, los estudiantes resolvieron un cuestionario autoadministrado de Espinosa IA, et al.² que fué validado por los expertos en el área.

Este cuestionario fue distribuido en dos partes con un total de 37 preguntas. La primera parte comprendió 2 preguntas donde se solicitó a los estudiantes de clínica estomatológica II de la Facultad de Odontología que completen su información sociodemográfica donde se incluirá: la edad y sexo. La segunda parte comprendió 35 preguntas sobre conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares en estudiantes de odontología de clínica estomatológica II, las cuales se dividieron en 4 dominios: El primer dominio, trató sobre conocimientos de trastornos temporomandibulares según el aspecto fisiopatológico, que incluyó 13 preguntas; en El segundo dominio, los trastornos temporomandibulares según el aspecto psicofisiológico mediante 9 preguntas; en el tercer dominio, se investigaron los trastornos temporomandibulares según el aspecto psiquiátrico mediante

4 preguntas; y finalmente en el cuarto dominio, trastornos temporomandibulares según dolor crónico mediante 9 preguntas.(ANEXO 2)

Posterior a la aprobación metodológica y ética, el Asesor de estudio solicitó al Sr. Decano por Mesa de Partes de la Facultad de Odontología de la Facultad de Odontología (Asunto: Autorización de envío de links) una solicitud para poder aplicar el cuestionario a los estudiantes de clínica estomatológica II de la Facultad de Odontología. Una vez que fue aprobada, se envió un correo de participación a través de Centro de Cómputo vía correos institucionales de la muestra objetivo, con los respectivos enlaces de Google Forms de los Consentimiento informados (https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeulWrOgY1EEZQniGJAIQ2uGI4UKPHY_4wpBzCLC8VBOYtVtw/viewform?usp=sf_link) y Cuestionario (https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeFPI51gj2qps9o8Znd1C7q7vwMH68CAICEyINnFkW6mSP1g/viewform?usp=sf_link)(ANEXO 3). El correo contenía los enlaces para el llenado del consentimiento (ANEXO 4) y el cuestionario adaptado de Espinosa IA, et al.² con el propósito de evaluar los niveles de conocimientos sobre trastornos temporomandibulares.

2.4 Técnicas Estadísticas para el Procesamiento de la Información

Los datos obtenidos se trasladaron al programa Excel donde posteriormente se utilizó el paquete estadístico SPSS 23.0 para *Windows (International Business Machines Corporation (IBM))* para el procesamiento de análisis estadístico

La estadística descriptiva se colocó en porcentajes y frecuencias. Se calculó el porcentaje medio de respuestas correctas para cada dominio y las puntuaciones totales de las variables. Las comparaciones por sexo y grupos de edad se realizaron mediante la prueba de *Test de Homogeneidad (Chi cuadrado de Pearson)* para esto se utilizó un nivel de significancia α de 0,05.

La variable dependiente fue el conocimiento de TTM en los estudiantes. Las variables independientes fueron: sexo y edad.

2.5 Aspectos Éticos

El presente proyecto de investigación fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética de la Facultad de Odontología de la USMP para la ejecución del presente estudio junto con el formato de consentimiento informado voluntario. Los datos de los estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión del estudio y firmaron el consentimiento informado (ANEXO N 3) fueron de exclusivo acceso del investigador, manejados de manera reservada y archivado en una base de datos física y virtual donde los estudiantes fueron identificados por códigos y no por nombres.

III. RESULTADOS: Luego de la recolección de datos de la encuesta realizada a los 46 estudiantes de clínica estomatológica II de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres se halló los siguientes resultados:

De los 46 estudiantes encuestados de la clínica estomatológica II de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres, según el aspecto fisiopatológico por sexo donde 13 pertenecían al sexo masculino y 33 al femenino, se encontró que el nivel de conocimiento bajo pertenecía al sexo femenino con un 3.0%, un nivel de conocimiento medio correspondiente al sexo masculino fue 69.2% mientras que un porcentaje de 63.6% correspondía al sexo femenino y en un porcentaje de nivel de conocimiento alto, se encontró que el sexo masculino fue de 30.8% mientras que un 33.3% al sexo femenino (Tabla N°1)

Tabla N°1: Nivel de conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares según el aspecto fisiopatológico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres, según sexo.

Aspecto fisiopatológico por sexo

		Masculino		Femenino		Total	
		n	%	n	%	n	%
Total aspecto fisiopatológico	Bajo	0	0.0%	1	3.0%	1	2.2%
	Medio	9	69.2%	21	63.6%	30	65.2%
	Alto	4	30.8%	11	33.3%	15	32.6%
Total		13	100.0%	33	100.0%	46	100.0%

Test de Homogeneidad (Chi cuadrado de Pearson $p=0.796$)

Según el aspecto fisiopatológico por edades el grupo de igual o mayores a 21 años mostraron un nivel de conocimiento medio de 85.7%, y un nivel de conocimiento alto de 14.3%; en edades de 22 a 26 años mostraron un nivel de conocimiento bajo de 3.8%, nivel de conocimiento medio de 73.1%, y un nivel de conocimiento alto de 23.1%; en edades del grupo de igual a mayores a 27 años mostraron un nivel de conocimiento medio de 38.5% y un nivel de conocimiento alto de 61.5%.(Tabla N°2)

Tabla N°2: Nivel de conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares según el aspecto fisiopatológico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres según edad.

Aspecto fisiopatológico por edad

		≤21 años		22 a 26 años		≥27 años		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Total aspecto fisiopatológico	Bajo	0	0,0%	1	3,8%	0	0,0%	1	2,2%
	Medio	6	85,7%	19	73,1%	5	38,5%	30	65,2%
	Alto	1	14,3%	6	23,1%	8	61,5%	15	32,6%
Total		7	100,0%	26	100,0%	13	100,0%	46	100,0%

Test de Homogeneidad (Chi cuadrado de Pearson $p=0.104$)

De los 46 estudiantes encuestados de la clínica estomatológica II de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres, según el aspecto psicofisiológico

por sexo donde 13 pertenecían al sexo masculino y 33 al femenino, se encontró que el nivel de conocimiento bajo pertenecía al sexo femenino con un 3.0%, y un 7.7% correspondía al sexo masculino, un nivel de conocimiento medio correspondiente al sexo masculino fue 61.5% mientras que un porcentaje de 51.5 % correspondía al sexo femenino y en un porcentaje de nivel de conocimiento alto, se encontró que el sexo masculino fue de 30.8% mientras que un 45.5% al sexo femenino. (Tabla N°3)

Según el aspecto psicofisiológico por edades el grupo de igual o menor a 21 años mostraron un nivel de conocimiento medio de 71.4%, y un nivel de conocimiento alto de 28.6%; en edades de 22 a 26 años mostraron un nivel de conocimiento bajo de 7.7%, nivel de conocimiento medio de 50%, y un nivel de conocimiento alto de 42.3%; en edades igual o mayor a 27 años mostraron un nivel de conocimiento medio de 53.8% y un nivel de conocimiento alto de 46.2% (Tabla N°4)

Tabla N°3: Nivel de conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares según el aspecto psicofisiológico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres según sexo.

		Aspecto psicofisiológico por sexo					
		Masculino		Femenino		Total	
		n	%	n	%	n	%
Total aspecto fisiopatológico	Bajo	1	7,7%	1	3,0%	2	4,3%
	Medio	8	61,5%	17	51,5%	25	54,3%
	Alto	4	30,8%	15	45,5%	19	41,3%
Total		13	100,0%	33	100,0%	46	100,0%

Test de Homogeneidad (Chi cuadrado de Pearson $p=0.570$)

Tabla N°4: Nivel de conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares según el aspecto psicofisiológico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres según edad.

Aspecto psicofisiológico por edad

		≤21 años		22 a 26 años		≥27 años		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Total aspecto psicofisiológico	Bajo	0	0,0%	2	7,7%	0	0,0%	2	4,3%
	Medio	5	71,4%	13	50,0%	7	53,8%	25	54,3%
	Alto	2	28,6%	11	42,3%	6	46,2%	19	41,3%
Total		7	100,0%	26	100,0%	13	100,0%	46	100,0%

Test de Homogeneidad (Chi cuadrado de Pearson p=0.670)

De los 46 estudiantes encuestados de la clínica estomatológica II de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres, según el aspecto psiquiátrico por sexo donde 13 pertenecían al sexo masculino y 33 al femenino, se encontró que el nivel de conocimiento bajo pertenecía al sexo femenino con un 6.1%, y un 15.4% correspondía al sexo masculino, un nivel de conocimiento medio correspondiente al sexo masculino fue 76.9% mientras que un porcentaje de 69.7 % correspondía al sexo femenino y en un porcentaje de nivel de conocimiento alto, se encontró que el sexo masculino fue de 7.7% mientras que un 24.2% al sexo femenino.

Según el aspecto psiquiátrico por edades el grupo menor o igual a 21 años mostraron un nivel de conocimiento bajo de 14.3%, un nivel de conocimiento medio de 71.4%, y un nivel de conocimiento alto de 14.3%; en edades de 22 a 26 años mostraron un nivel de conocimiento bajo de 7.7%, nivel de conocimiento medio de 65.4%, y un nivel de conocimiento alto de 26.9%; en edades mayor o igual de 27 años mostraron un nivel de conocimiento bajo de 7.7%, un nivel de conocimiento medio de 84.6% y un nivel de conocimiento alto de 7.7%.

Tabla N°5: Nivel de conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares según el aspecto psiquiátrico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres según sexo.

Aspecto psiquiátrico por sexo

		Masculino		Femenino		Total	
		n	%	n	%	n	%
Total aspecto psiquiátrico	Bajo	2	15,4%	2	6,1%	4	8,7%
	Medio	10	76,9%	23	69,7%	33	71,7%
	Alto	1	7,7%	8	24,2%	9	19,6%
Total		13	100,0%	33	100,0%	46	100,0%

Test de Homogeneidad (Chi cuadrado de Pearson $p=0.316$)

Tabla N°6: Nivel de conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares según el aspecto psiquiátrico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres según edad.

Aspecto psiquiátrico por edad

		≤21 años		22 a 26 años		≥27 años		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Total aspecto psiquiátrico	Bajo	1	14,3%	2	7,7%	1	7,7%	4	8,7%
	Medio	5	71,4%	17	65,4%	11	84,6%	33	71,7%
	Alto	1	14,3%	7	26,9%	1	7,7%	9	19,6%
Total		7	100,0%	26	100,0%	13	100,0%	46	100,0%

Test de Homogeneidad (Chi cuadrado de Pearson $p=0.645$)

De los 46 estudiantes encuestados de la clínica estomatológica II de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres, según el aspecto dolor crónico por sexo donde 13 pertenecían al sexo masculino y 33 al femenino, se encontró que el nivel de conocimiento bajo pertenecía al sexo femenino con un 6.1%, un nivel de conocimiento medio correspondiente al sexo masculino fue 61.5% mientras que un porcentaje de 51.5% correspondía al sexo femenino y en un porcentaje de nivel de conocimiento alto, se encontró que el sexo masculino fue de 38.5% mientras que un 42.4% al sexo femenino.

Según el aspecto dolor crónico por edades el grupo de menor o igual de 21 años mostraron un nivel de conocimiento medio de 71.4%, y un nivel de conocimiento alto de 28.6%; en edades de 22 a 26 años mostraron un nivel de conocimiento bajo de 7.7%, nivel de

conocimiento medio de 46.2%, y un nivel de conocimiento alto de 46.2%; en edades igual o mayor de 27 años mostraron un nivel de conocimiento medio de 61.5% y un nivel de conocimiento alto de 38.5%

Tabla N°7: Nivel de conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares según dolor crónico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres según sexo.

		Dolor crónico por sexo					
		Masculino		Femenino		Total	
		n	%	n	%	n	%
Total dolor crónico	Bajo	0	0,0%	2	6,1%	2	4,3%
	Medio	8	61,5%	17	51,5%	25	54,3%
	Alto	5	38,5%	14	42,4%	19	41,3%
Total		13	100,0%	33	100,0%	46	100,0%

Test de Homogeneidad (Chi cuadrado de Pearson $p=0.608$)

Tabla N°8: Nivel de conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares según dolor crónico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres según edad.

		Dolor crónico por edad							
		≤21 años		22 a 26 años		≥27 años		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Dolor crónico	Bajo	0	0,0%	2	7,7%	0	0,0%	2	4,3%
	Medio	5	71,4%	12	46,2%	8	61,5%	25	54,3%
	Alto	2	28,6%	12	46,2%	5	38,5%	19	41,3%
Total		7	100,0%	26	100,0%	13	100,0%	46	100,0%

Test de Homogeneidad (Chi cuadrado de Pearson $p=0.591$)

Tabla N°9: Nivel total de conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres.

Total Conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares		
	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0	0.0%
Medio	20	43.5%
Alto	26	56.5%
Total	46	100.0%

Tabla N°10: Nivel total de conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres según sexo.

Conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares por sexo

		Masculino		Femenino		Total	
		n	%	n	%	n	%
Conocimientos sobre TTM	Bajo	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	Medio	7	53,8%	13	39,4%	20	43,5%
	Alto	6	46,2%	20	60,6%	26	56,5%
Total		13	100.0%	33	100.0%	46	100.0%

Test de Homogeneidad (Chi cuadrado de Pearson $p=0.373$)

Gráfico N°1 Nivel total de conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres según sexo.

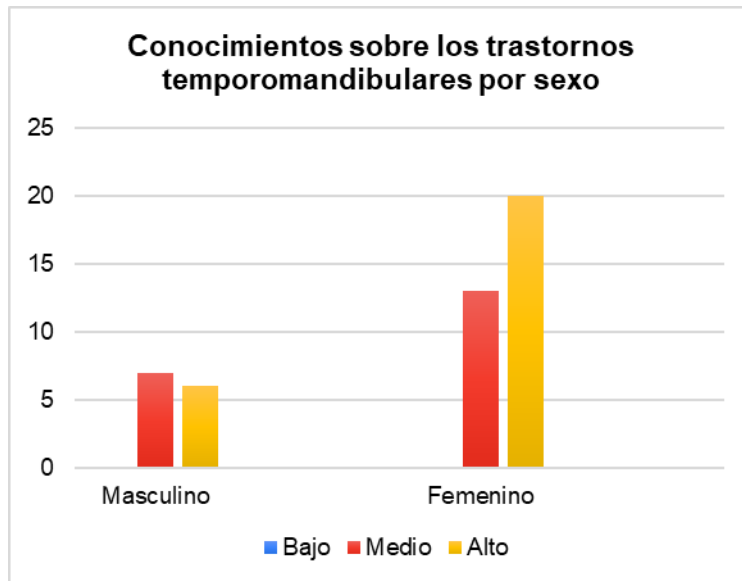


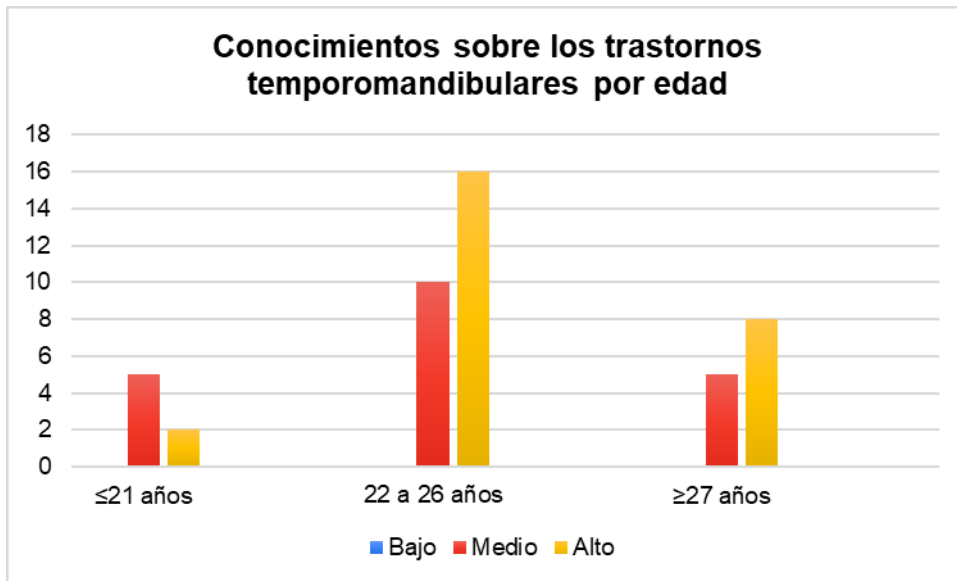
Tabla N°11: Nivel total de conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres según edad.

Conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares por edad

		≤21 años		22 a 26 años		≥27 años		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Conocimientos sobre TTM	Bajo	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	100.0%
	Medio	5	71,4%	10	38,5%	5	38,5%	5	38,5%
	Alto	2	28,6%	16	61,5%	8	61,5%	8	61,5%
Total		7	100.0%	26	100.0%	13	100.0%	13	100.0%

Test de Homogeneidad (Chi cuadrado de Pearson $p=0.269$)

Gráfico N°2 Nivel total de conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres según edad.



IV. DISCUSIÓN

En la presente investigación se utilizó un cuestionario con 4 dimensiones (aspecto fisiopatológico, aspecto psicofisiológico, aspecto psiquiátrico y dolor crónico) el cual se aplicó a todos los estudiantes del curso de clínica estomatología II, encontrándose que poseían un alto nivel de conocimiento 56.5%. Este resultado se asemeja a lo reportado por Espinosa² donde se halló que el 55% de los docentes de una universidad mexicana de odontología poseía un alto nivel de conocimiento. Lo podría indicar que los estudiantes peruanos de este estudio se encuentran en un buen nivel en cuanto a los conocimientos de trastornos temporomandibulares.

Respecto al género nuestra investigación demostró que el sexo femenino con un 60.6% obtuvo un nivel de conocimiento alto, similar a Benites⁶ que predomina el sexo femenino en 73.7%, además los resultados de Espinoza⁶² no hubo diferencias significativas respecto al género de los encuestados. Discrepando con Hidayah⁶³ con 61.1% y Ashwin⁶⁴ con 54.6% donde obtuvieron un nivel de conocimiento alto fue el sexo masculino.

Entre otros aspectos sociodemográficos tenemos la edad de los encuestado siendo el rango ≤ 21 años de edad que obtuvo mayor porcentaje el nivel de conocimiento medio con un 71.4 %, estos resultados discrepan con las investigaciones de Qamar donde los odontólogos encuestados que tuvieron mejor nivel de conocimiento fueron los del área de postgrado en 77.3%⁶⁵ y además Benites⁶ encontraron que el rango de edad con conocimiento alto fue de 30-39 años en 35.6%.

El bajo nivel de conocimiento sobre los trastornos temporomandibulares puede impactar negativamente el futuro desempeño profesional, llevando a diagnósticos y tratamientos incorrectos, aumentando el riesgo de iatrogenias. Esto puede tener implicaciones éticas y legales, además de afectar la salud y calidad de vida del paciente. Es esencial comprender tanto el origen de la enfermedad como las disfunciones anatómicas subyacentes para proporcionar una atención de calidad.

La falta de estudios sobre trastornos temporomandibulares en nuestro país destaca la falta de atención en esta área en comparación con otras especialidades. Es crucial sensibilizar a los estudiantes sobre la importancia de considerar estos trastornos en la práctica clínica

y fomentar la investigación para mejorar el conocimiento y el interés en este campo, especialmente dado el bajo nivel de conocimiento informado en este estudio

V. CONCLUSIONES

Conclusión general:

El nivel total de conocimiento sobre los trastornos temporomandibulares en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres fue de nivel medio correspondiente a un 43.5% y 56.5% de un nivel de conocimiento alto.

El nivel total de conocimiento sobre los trastornos temporomandibulares en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres según sexo fue nivel de conocimiento alto con un 60.6% correspondiente al sexo femenino y un nivel de conocimiento medio de 53.8% correspondiente al sexo masculino.

El nivel total de conocimiento sobre los trastornos temporomandibulares en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres según edad fue un nivel de conocimiento alto con un 61.5% en edades de 22 a 27 años de edad y un nivel de conocimiento medio con un 71.4% en edades menor o igual de 21 años de edad.

Conclusiones Específicas:

1. Los odontólogos demostraron sobre los trastornos temporomandibulares un mayor porcentaje nivel de conocimiento medio del 62.4% predominando el sexo masculino y el grupo de menor o igual de 21 años mostraron un nivel de conocimiento medio de 85.7% según el aspecto fisiopatológico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres.

2. Los odontólogos demostraron sobre los trastornos temporomandibulares un mayor porcentaje nivel de conocimiento medio del 61.5% predominando el sexo masculino y el grupo de menor o igual de 21 años mostraron un nivel de conocimiento medio de 71.4% según el aspecto psicofisiológico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres.

3. Los odontólogos demostraron sobre los trastornos temporomandibulares un mayor porcentaje nivel de conocimiento medio del 76.9% predominando el sexo masculino y el

grupo de mayor o igual de 27 años mostraron un nivel de conocimiento medio de 84.6% según el aspecto psiquiátrico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres.

4. Los odontólogos demostraron sobre los trastornos temporomandibulares un mayor porcentaje nivel de conocimiento medio del 61.5% predominando el sexo masculino y el grupo de menor o igual de 21 años mostraron un nivel de conocimiento medio de 71.4% según el aspecto de dolor crónico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres.

VI. RECOMENDACIONES

- Las facultades de odontología deben ofrecer programas de formación que aborden la adquisición de habilidades en el diagnóstico, tratamiento y aplicación de protocolos para pacientes con trastornos temporomandibulares.
- Es importante sensibilizar a los estudiantes de odontología sobre la necesidad frecuente de un enfoque multidisciplinario para abordar los trastornos de este tipo.
- Las facultades de odontología deben desarrollar programas complementarios de formación y práctica que se centren en la identificación de causas y métodos de tratamiento para los trastornos temporomandibulares, adaptados a distintas etapas de la formación profesional.
- Las facultades de odontología en el país deben seguir llevando a cabo investigaciones para evaluar el nivel de comprensión de los trastornos temporomandibulares, con el fin de comprender mejor la magnitud del problema y proporcionar información relevante para que las autoridades educativas tomen decisiones pertinentes y oportunas.
- Se les recomienda brindar la igualdad de oportunidades en el manejo y aprendizaje de los trastornos temporomandibulares según el género femenino o masculino.

VII. FUENTES DE INFORMACIÓN

1. De Leeuw R. Orofacial Pain Guidelines for Assessment, Diagnosis and Management. Quintessence Books. 4th ed. Chicago, USA: The American Academy of Orofacial Pain. 2008:131-2.
2. Espinosa IA, Pérez EM, Gonzalez YM, Corona A. Assessment of knowledge on temporomandibular disorders among Mexican dental educators. *Acta Odontol Latinoam.* 2016;29(3):206-13.
3. Greene CS. Managing the care of patients with temporomandibular disorders: a new guideline for care. *J Am Dent Assoc.* 2010; 141:1086-8.
4. Koh H, Robinson PG. Occlusal adjustment for treating and preventing temporomandibular joint disorders. *J Oral Rehabil.* 2004; 31(4):287-92.
5. Alkhubaizi Q, Khalaf ME, Faridoun A. Prevalence of Temporomandibular Disorder-Related Pain among Adults Seeking Dental Care: A Cross-Sectional Study. *Int J Dent.* 2022; 2022:3186069.
6. Benites J, Trujillo T. Prevalencia y diagnóstico de disfunción temporomandibular en la práctica médica - Hospital General María Auxiliadora. *Acta méd. Peru.* 2021; 38(2): 97-103.
7. Ibsen OA, Phelan JA. *Oral Pathology for the Dental Hygienist.* 6th ed. Saint Louis: Saunders; 2013.
8. LeResche L. Epidemiology of Temporomandibular Disorders: Implications for the Investigation of Etiologic Factors. *Crit. Rev. Oral Biol. Med.* 1997; 8:291–305.
9. Mozhdeh M, Caroccia F, Moscagiuri F, Festa F, D'Attilio M. Evaluation of knowledge among dentists about the symptoms and treatments of temporomandibular disorders in Italy. *Int J Environ Res Salud Pública.* 2020;17(23):8760.
10. López-Frías FJ, Gil-Flores J, Bonilla-Represa V, Ábalos-Labruzzi C, Herrera-Martinez M. Knowledge and management of temporomandibular joint disorders by general dentists in Spain. *J Clin Exp Dent.* 2019;11(8):680-5.
11. Al-Huraishi HA, Meisha DE, Algheriri WA, Alasmari WF, Alsuhaime AS, Al-Khotani AA. Newly graduated dentists' knowledge of temporomandibular disorders compared to specialists in Saudi Arabia. *BMC Salud Oral.* 2020;20(1):272.
12. Candirli C, Korkmaz YT, Celikoglu M, Altintas SH, Coskun U, Memis S. Dentists' knowledge of occlusal splint therapy for bruxism and temporomandibular joint disorders. *Niger J Clin Pract.* 2016;19(4):496-501.

13. De Medeiros Tormes AK, Lemos GA, Da Silva PLP, Soares-Forte FD, Barbosa de Sousa F, Neves-Araujo D, et al. Temporomandibular disorders: knowledge, competency, and attitudes of predoctoral dental students. *Cranio*. 2023;41(1):32-40.
14. Mendiburu-Zavala C, Escamilla-Priego A, Lugo-Ancona P, Zermeño-Loredo MT. Estudio Comparativo de Ansiedad y Disfunción Temporomandibular en Cirujanos Dentistas Residentes de dos Universidades Mexicanas. *Int. J. Odontostomat*. 2019; 13(4): 458-65.
15. Gauer RL, Semidey MJ. Diagnosis and treatment of temporomandibular disorders. *Am Fam Physician*. 2015;91(6):378-86.
16. Gnauck M, Magnusson T, Ekberg E. Knowledge and competence in temporomandibular disorders among Swedish general dental practitioners and dental hygienists. *Acta Odontol Scand*. 2017;75(6):429-36.
17. Barghan S, Tetradis S, Mallya S. Application of cone beam computed tomography for assessment of the temporomandibular joints. *Aust Dent J*. 2012; 57:109-18.
18. Chang CL, Wang DH, Yang MC, Hsu WE, Hsu ML. Functional disorders of the temporomandibular joints: Internal derangement of the temporomandibular joint. *Kaohsiung J Med Sci*. 2018;34(4):223-30.
19. Maixner W, Fillingim RB, Williams DA, Smith SB, Slade GD. Overlapping chronic pain conditions: implications for diagnosis and classification. *J Pain*. 2016;17: 93–107.
20. Warren MP, Fried JL. Temporomandibular disorders, and hormones in women. *Cells Tissues Organs*. 2001; 169:187–92.
21. Shirakura M, Tanimoto K, Eguchi H, Miyauchi M, Nakamura H, Hiyama K, et al. Activation of the hypoxia-inducible factor-1 in overloaded temporomandibular joint, and induction of osteoclastogenesis. *Biochem Biophys Res Commun*. 2010; 393:800–5.
22. Wang QY, Dai J, Kuang B, Zhang J, Yu SB, Duan YZ, et al. Osteochondral angiogenesis in rat mandibular condyles with osteoarthritis-like changes. *Arch Oral Biol*. 2012; 57:620–9.
23. Mulder CH, Kalaykova SI, Gortzak RA Th. Coronoid process hyperplasia: a systematic review of the literature from 1995. *Int J Oral Maxillofac Surg*. 2012; 41:1483-9.
24. Gerbino G, Bianchi SD, Bernardi M, Berrone S. Hyperplasia of the mandibular coronoid process: long-term follow-up after coronoidotomy. *J Craniomaxillofac Surg*. 1997; 25:169- 73.
25. Goh YC, Tan CC, Lim D. Coronoid hyperplasia: A review. *J Stomatol Oral Maxillofac Surg*. 2020;121(4):397-403.

26. Gebhart GF, Schmidt RF, editors. Arthritis. In: Encyclopedia of pain. Berlin Heidelberg: Springer; 2013: 185.
27. Mercuri LG. Osteoarthritis, osteoarthrosis, and idiopathic condylar resorption. *Oral Maxillofac Surg Clin North Am.* 2008; 20(2):169–83.
28. Skármeta NP, Espinoza-Mellado PA, Elissalt N, Diez FJ, Fumeaux JE. Infectious arthritis and the temporomandibular joint. A review. *Cranio.* 2020;1-9.
29. Boeddinghaus R, Whyte A. Computed tomography of the temporomandibular joint. *J Med Imaging Radiat Oncol.* 2013;57(4):448-54.
30. Xu WH, Ma XC, Guo CB, Bao SD. Synovial chondromatosis of the temporomandibular joint with middle cranial fossa extension. *Int J Oral Maxillofac Surg.* 2007;36(7):652-5.
31. Ardekian L, Faquin W, Troulis MJ, Kaban LB, August M. Synovial chondromatosis of the temporomandibular joint: report and analysis of eleven cases. *J Oral Maxillofac Surg.* 2005; 63(7):941-7.
32. Larheim TA, Westesson PL, Sano TS. Temporomandibular joint disk displacement: comparison in asymptomatic volunteers and patients. *Radiology.* 2001; 218: 428–32.
33. Molinari F, Manicone PF, Raffaelli L, Raffaelli R, Pirroni T, Bonomo L. Temporomandibular joint: soft-tissue pathology, I: disc abnormalities. *Semin Ultrasound CT MR.* 2007; 28:192–204.
34. Chrcanovic BR. Surgical versus non-surgical treatment of mandibular condylar fractures: a meta-analysis. *Int J Oral Maxillofac Surg.* 2015;44(02):158–79.
35. Jain G, Kumar S, Rana AS, Bansal V, Sharma P, Vikram A. Temporomandibular joint ankylosis: a review of 44 cases. *Oral Maxillofac Surg.* 2008;12(02):61–6.
36. Brandt MT, Haug RH. Open versus closed reduction of adult mandibular condyle fractures: a review of the literature regarding the evolution of current thoughts on management. *J Oral Maxillofac Surg.* 2003;61(11):1324–32.
37. He D, Yang Ch, Chen M, Zhang X, Qiu Y, Yang X, et al. Traumatic temporomandibular joint ankylosis: our classification and treatment experience. *J Oral Maxillofac Surg.* 2011; 69:1600-7.
38. Zhang Y, He DM. Clinical investigation of early post-traumatic temporomandibular joint ankylosis and the role of repositioning discs in treatment. *Int J Oral Maxillofac Surg.* 2006; 35:1096–101.
39. Durham J, Newton-John TRO, Zakrzewska J. M. Temporomandibular disorders. *BMJ.* 2015; 350:1154.
40. Durham J, Wassell RW. Recent advancements in temporomandibular disorders (TMDs) *Rev Pain.* 2011;5(1):18–25.

41. Greene CS. Managing patients with temporomandibular disorders: a new “standard of care”. *Am J Orthod Dentofac Orthop.* 2010;138(1):3–4.
42. Dworkin SF, Huggings KH, Wilson L, Mancl LI, Turner J, Massoth D, et al. A randomized clinical trial using research diagnostic criteria for temporomandibular disorders-axis II to target clinic cases for a tailored self-care TMD treatment program. *J Orofac Pain.* 2002;16(1):48–63.
43. Andersen LL, Christensen KB, Holtermann A, et al. Effect of physical exercise interventions on musculoskeletal pain in all body regions among office workers: a one-year randomized controlled trial. *Manual therapy.* 2010; 15:100-4.
44. Torstensen TA, Ljunggren AE, Meen HD, Odland E, Mowinckel P, Geijerstam S. Efficiency and costs of medical exercise therapy, conventional physiotherapy, and self-exercise in patients with chronic low back pain. A pragmatic, randomized, single-blinded, controlled trial with 1-year follow-up. 1998; 23:2616 -24.
45. Ouanounou A, Goldberg M, Haas DA. Pharmacotherapy in Temporomandibular Disorders: A Review. *J Can Dent Assoc.* 2017; 83:7.
46. Rodriguez-Lopez MJ, Fernandez-Baena M, Aldaya Valverde C. Management of pain secondary to temporomandibular joint syndrome with peripheral nerve stimulation. *Pain Physician* 2015;18(2): 229–36.
47. Buescher JJ. Temporomandibular joint disorders. *Am Fam Physician.* 2007;76(10):1477–82.
48. Brooks SL, Brand JW, Gibbs SJ, Hollender L, Lurie AG, Omnell KA, et al. Imaging of the temporomandibular joint: a position paper of the American Academy of Oral and Maxillofacial Radiology. *Oral Surg. Oral Med. Oral Pathol.* 1997; 83(5):609–18.
49. Habets LL, Bezuur JN, Naeiji M, Hansson TL. The orthopantomogram: an aid in diagnosis of temporomandibular joint problems. II. The vertical symmetry. *J Oral Rehabil.* 1988; 15:465–71.
50. Kononen M, Kilpinen E. Comparison of three radiographic methods in screening of temporomandibular joint involvement in patients with psoriatic arthritis. *Acta Odontol Scand.* 1990; 48:271–7.
51. Sundqvist B, Wenneberg B, Magnusson T. Comparison of individual prediction of treatment outcome made by a TMD specialist and a TMD-trained general dental practitioner in patients with temporomandibular disorders. *Swed Dent. J.* 2007; 31:55–63.
52. Osiewicz M, Kojat P, Gut M, Kazibudzka Z, Pytko-Polończyk J. Self-Perceived Dentists' Knowledge of Temporomandibular Disorders in Krakow: A Pilot Study. *Pain Res Manag.* 2020: 1-6.

53. Hadlaq EM, Khan H, Mubayrik AB, Almuflahi NS, Mawardi H. Dentists' knowledge of chronic orofacial pain. *Niger J Clin Pract.* 2019;22(10):1365-71.
54. Asquini G, Bianchi AE, Heneghan NR, Rushton AB, Borromeo G, Locatelli M, et al. Predictors of pain reduction following manual therapy in patients with temporomandibular disorders: a protocol for a prospective observational study. *BMJ Open.* 2019;9(11):1-6.
55. MeSH. Temporomandibular Joint [Internet] National Center for Biotechnology Information: USA [cited septiembre 11] Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/68013704>.
56. MeSH. Knowledge [Internet] National Center for Biotechnology Information: USA; 1997 [cited septiembre 11] Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/68019359>.
57. MeSH. Surveys and Questionnaires [Internet] National Center for Biotechnology Information: USA; 2016 [cited septiembre 12] Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/68011795>.
58. MeSH. Diagnosis [Internet] National Center for Biotechnology Information: USA [cited septiembre 12] Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/68003933>.
59. MeSH. Facial Pain [Internet] National Center for Biotechnology Information: USA; 1986 [cited septiembre 11] Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/68005157>.
60. MeSH. Temporomandibular Joint Disorders [Internet] National Center for Biotechnology Information: USA; 1997 [cited septiembre 10] Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/68013705>.
61. Pedrosa I, Suárez-Álvarez J, García-Cueto E. Evidencias sobre la validez de contenido: avances teóricos y métodos para su estimación. *Acción psicol.* 2013; 10 (2): 21-25.
62. Espinosa I, Pérez E, Gonzalez Y, Corona A. Assessment of knowledge on temporomandibular disorders among Mexican dental educators. *Acta odontol latinoam.* 2016; 29(3): 206-213.
63. Hidayah E, Shaima A, Eman A, Ghufuran A, Monera A. Assessment of knowledge, attitude, and practices of dental practitioners regarding tempromandibular joint disorders in Saudi Arabia. 2022;6(1):006-013.

64. Ashwin P, Siri P. Assessment of Knowledge, Attitude and Practice on Temporomandibular Joint Disorders Among Postgraduate Dental Students. International Journal of Dentistry Research 2018; 3(2): 59-62.
65. Qamar Z. The Level of Self-Perceived Knowledge Regarding Temporo-mandibular Disorders among the Saudi Arabian Dental Professionals Working in Dental Institutes or Universities vs. Clinics or Hospitals. Mymensingh medical journal .2022; 31(2): 547-552.

ANEXO N° 1: CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	CATEGORÍA O VALOR	TIPO	ESCALA
Conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares	Conocimiento sobre los trastornos temporomandibulares según el aspecto fisiopatológico	Cuestionario de 35 de Espinosa IA ² conformado por: 13 preguntas sobre conocimientos de trastornos temporomandibulares según el aspecto fisiopatológico, 9 preguntas según el aspecto psicofisiológico, 4 preguntas según el aspecto psiquiátrico y 9 preguntas según el dolor crónico	<ul style="list-style-type: none"> ● 1: Si ● 2: No 	Variable Cualitativa	Nominal
	Conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares según el aspecto psicofisiológico				
	Conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares según el aspecto psiquiátrico				
	Conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares según dolor crónico.				
Sexo	Conjunto de características que representa el esquema reproductivo, genotipo y fenotipo	Autoreporte del encuestado	<ul style="list-style-type: none"> ● 1: Hombre ● 2: Mujer 	Variable Cualitativa	Nominal
Edad	Tiempo de vida de una persona en años	Autoreporte del encuestado	<ul style="list-style-type: none"> ● ≤ 21 ● 22-26 ● ≥ 27 	Variable Cualitativa	Nominal

ANEXO N° 2 MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	MARCO TEÓRICO	METODOLOGÍA
<p>General ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre los trastornos temporomandibulares en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres?</p>	<p>General Evaluar el nivel de conocimiento sobre los trastornos temporomandibulares en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres.</p>	<p>Bases Teóricas</p> <p>2.2.1. Trastorno de la articulación Temporomandibular</p> <p>2.2.1.1. Definición</p> <p>2.2.1.2. Características clínicas</p> <p>2.2.1.3. Clasificación</p> <p>2.2.1.4. Manejo clínico y analgésico</p> <p>2.2.1.5. Diagnóstico</p> <p>2.2.2. Importancia del conocimiento de los Trastornos temporomandibular en los odontólogos</p>	<p>Diseño Metodológico</p> <ul style="list-style-type: none"> • Observacional • Descriptivo • Prospectivo • Transversal. <p>Diseño Muestral</p> <ul style="list-style-type: none"> • Muestreo • No probabilístico • Por conveniencia <p>Técnica de Recolección de Datos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta • Observacional <p>Variables</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares <p>Covariables:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sexo • Edad
	<p>Específicas</p> <p>1. Determinar los conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares según el aspecto fisiopatológico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres según sexo y edad.</p>		
	<p>2. Determinar los conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares según el aspecto psicofisiológico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres según sexo y edad.</p>		
	<p>3. Determinar los conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares según el aspecto psiquiátrico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres según sexo y edad.</p>		
	<p>4. Determinar los conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares según el dolor crónico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres según sexo y edad.</p>		

ANEXO N°3: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Cuestionario: “Conocimientos sobre trastornos temporomandibulares”

INTRODUCCIÓN

El cuestionario es absolutamente anónimo con 37 preguntas. De antemano, se agradece su participación.

Primera Parte: Preguntas Sociodemográficas

1. **¿Cuál es su sexo?**
a) Femenino b) Masculino
2. **¿Cuál es su edad?**
a) ≤21 años b) 22 a 26 años c) ≥27 años

Segunda Parte: Preguntas sobre conocimientos de trastornos temporomandibulares (TTM)

A. Según el aspecto fisiopatológico:

1. **¿Las interferencias de equilibrio oclusal suelen estar relacionadas con trastornos temporomandibulares?**
a) Sí b) No
2. **¿El equilibrio oclusal es un tratamiento temprano útil para los trastornos temporomandibulares?**
a) Sí b) No
3. **¿El tratamiento de ortodoncia puede prevenir la aparición de los trastornos temporomandibulares?**
a) Sí b) No
4. **¿La cirugía artroscópica^a es casi completamente efectiva para reposicionar el disco en pacientes con trastornos internos?**
a) Sí b) No
5. **¿La terapia de ortodoncia es el mejor tratamiento para resolver los trastornos temporomandibulares en un paciente con una maloclusión esquelética?**
a) Si b) No
6. **¿Los trastornos temporomandibulares causado por un traumatismo es mucho más difícil de tratar y tiene un pronóstico mucho peor que otros tipos de trastornos temporomandibulares?**
a) Si b) No
7. **¿Las radiografías transcraneales^b son el método más preciso para ver los trastornos temporomandibulares?**
a) Sí b) No

8. **¿La presencia de cambios artríticos en las tomografías, junto con crepitación en la articulación indica la necesidad de tratamiento?**
a) Sí b) No
9. **¿La posición del cóndilo en la fosa, como se ve en las tomografías, es una indicación precisa de trastorno interno?**
a) Sí b) No
10. **¿Las férulas de reposicionamiento mandibular son más efectivas que las férulas maxilares?**
a) Sí b) No
11. **¿El bruxismo nocturno es causado por interferencias oclusales?**
a) Sí b) No
12. **¿Las compresas de hielo y/o las compresas de calor y el estiramiento pasivo de los músculos son buenos tratamientos iniciales para los trastornos temporomandibulares?**
a) Sí b) No
13. **¿Todas las personas con chasquidos en la ATM^c requieren tratamiento?**
a) Sí b) No

B. Según el aspecto psicofisiológico:

1. **¿Los mecanismos del dolor agudo y crónico son los mismos?**
a) Sí b) No
2. **¿La biorretroalimentación puede ser útil para tratar los trastornos temporomandibulares?**
a) Sí b) No
3. **¿Los hábitos parafuncionales orales son a menudo importantes en el desarrollo de los trastornos temporomandibulares ?**
a) Sí b) No
4. **¿Los pacientes con trastornos temporomandibulares que aprietan/bruxan lo hacen durante el día o la noche, pero no ambos?**
a) Sí b) No
5. **¿El manejo del estrés está indicado para muchos pacientes con los trastornos temporomandibulares?**
a) Sí b) No
6. **¿El estrés es un factor importante en el desarrollo de los trastornos temporomandibulares?**
a) Sí b) No
7. **¿La tensión y el estrés aumentan los niveles de EMG^d del músculo de la mandíbula en pacientes susceptibles?**
a) Sí b) No
8. **¿La relajación muscular progresiva no es un tratamiento efectivo para los trastornos temporomandibulares?**
a) Sí b) No

9. ¿La información sobre el patrón diario de los síntomas de los trastornos temporomandibulares puede ser útil para identificar los factores contribuyentes?

- a) Sí b) No

C. Según el aspecto psiquiátrico:

1. ¿La depresión clínica es rara en pacientes con trastornos temporomandibulares crónico?

- a) Sí b) No

2. ¿El estado de ánimo deprimido es bastante común en los pacientes con trastornos temporomandibulares crónico?

- a) Sí b) No

3. ¿Los trastornos de ansiedad son más comunes en los pacientes con trastornos temporomandibulares que en la población en general?

- a) Sí b) No

4. ¿La depresión puede ser un factor etiológico importante en el dolor crónico?

- a) Sí b) No

D. Según el dolor crónico:

1. ¿Se debe recomendar a los pacientes con trastornos temporomandibulares crónico que descansen y limiten sus actividades laborales y sociales cuando experimenten dolor?

- a) Sí b) No

2. Uso de narcóticos según sea necesario para el dolor, ¿son un tratamiento de elección cuando el dolor por trastornos temporomandibulares es severo?

- a) Sí b) No

3. ¿Los antidepresivos nunca están indicados en el manejo de trastornos temporomandibulares?

- a) Sí b) No

4. ¿Un historial extenso de fracasos de tratamientos previos en un paciente con trastornos temporomandibulares suele ser una indicación para cirugía?

- a) Sí b) No

5. ¿El dolor crónico es un problema tanto de comportamiento como físico?
a) Sí b) No

6. Aunque algunos pacientes con trastornos temporomandibulares tienen problemas psicológicos, ¿estos problemas generalmente no están relacionados con su dolor?
a) Sí b) No

7. ¿La dificultad para dormir es un hallazgo común en el dolor crónico?
a) Sí b) No

8. ¿Algunos pacientes utilizan el dolor como excusa para evitar tareas desagradables?
a) Sí b) No

9. ¿Los tratamientos de modificación de la conducta son apropiados para pacientes con dolor crónico por trastornos temporomandibulares?
a) Sí b) No

Fuente: Espinosa IA, Pérez EM, Gonzalez YM, Corona A. Assessment of knowledge on temporomandibular disorders among Mexican dental educators. Acta Odontol Latinoam. 2016;29(3):206-13².

Definiciones del cuestionario

^a **Artroscopia:** Es un tipo de endoscopia. Consiste en la visualización de una articulación.

^b **Radiografía transcraneal:** Técnica radiológica que visualiza el cóndilo.

^c **ATM:** Articulación temporomandibular.

^d **EMG:** Electromiografía, mide la respuesta muscular en respuesta a un estímulo nervioso.

ANEXO N° 4 A: Ficha para el juicio de expertos (Validez de contenido)

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE RECOJO DE INFORMACION JUICIO DE EXPERTOS

I. Datos informativos

Apellido y Nombre del Informante	Grado académico del evaluador (a)	Cargo o institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor(a) del Instrumento
Elba Milagritos Diez Miranda	Magister de ciencia e investigación Universitaria	FO-USMP Docente	Conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares en estudiantes del 8º ciclo de la facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres	DC, Irene Aurora Espinosa de Santillana

Título: CONOCIMIENTO SOBRE LOS TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES EN ESTUDIANTES DEL 8º CICLO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES.


II. Aspectos de Validación

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 0 – 20%	REGULAR 21 – 40%	BUENA 41 – 60%	MUY BUENA 61 – 80%	EXCELENTE 81 – 100%
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado					✓
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					✓
ORGANIZACION	Los ítems del instrumento reflejan organización lógica.					✓
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos					✓
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					✓
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					✓
PERTINENCIA	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación					✓

III. OPINION DE APLICACIÓN

Aplicable () Aplicable después de corregir () No aplicable ()

IV. PROMEDIO DE VALIDACION

Fecha	DNI	Firma del Experto	Teléfono
26/06/23	07605115	 USMP FACULTAD DE ODONTOLOGIA	994566940

MG. ESP. MILAGRITOS DIEZ MIRANDA
CENTRO ODONTOLÓGICO
COP. N° 7936 RNE. N° 2441

Ficha de Validación

Ficha de validación
MG. ESP. Elba Milagritos Diez Miranda

ANEXO N°4 B: Ficha para el juicio de expertos (Validez de contenido)

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE RECOJO DE INFORMACION JUICIO DE EXPERTOS

I. Datos informativos

Apellido y Nombre del Informante	Grado académico del evaluador (a)	Cargo o institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor(a) del Instrumento
MAITA CASTAÑEDA, Luis MARIANO	Mg	Docente FO - USMP	Conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares en estudiantes del 8° ciclo de la facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres	DC, Irene Aurora Espinosa de Santillana
Título: CONOCIMIENTO SOBRE LOS TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES EN ESTUDIANTES DEL 8° CICLO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES.				

II. Aspectos de Validación

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 0 - 20%	REGULAR 21 - 40%	BUENA 41 - 60%	MUY BUENA 61 - 80%	EXCELENTE 81 - 100%
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado				✓	
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables				✓	
ORGANIZACION	Los ítems del instrumento reflejan organización lógica.			✓		
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos				✓	
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				✓	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				✓	
PERTINENCIA	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación				✓	


III. OPINION DE APLICACIÓN

Aplicable (x)

Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

IV. PROMEDIO DE VALIDACION

Fecha	DNI	Firma del Experto	Teléfono
03 / 06 / 2023	10267627		998693075

Ficha de Validación

Mg. Exp. MAITA CASTAÑEDA, Luis


MG. ESP. LUIS MARIANO MAITA CASTAÑEDA
CENTRO ODONTOLÓGICO
RNE 1404 COP. N° 14193

Ficha de validación
MG. ESP. Luis Mariano Maita Castañeda

**ANEXO N°4 C: Ficha para el juicio de expertos
(Validez de contenido)**

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE RECOJO DE INFORMACION JUICIO DE EXPERTOS

I. Datos informativos

Apellido y Nombre del Informante	Grado académico del evaluador (a)	Cargo o institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor(a) del Instrumento
Ortgas Pacheco Concha, Monica Andrea	Magister	Docente reemplazable de Elaboración de Proyectos UJMP	Conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares en estudiantes del 8° ciclo de la facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres	DC, Irene Aurora Espinosa de Santillana


Título: CONOCIMIENTO SOBRE LOS TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES EN ESTUDIANTES DEL 8° CICLO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES.

II. Aspectos de Validación

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 0 - 20%	REGULAR 21 - 40%	BUENA 41 - 60%	MUY BUENA 61 - 80%	EXCELENTE 81 - 100%
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado			X		
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables				X	
ORGANIZACION	Los ítems del instrumento reflejan organización lógica.					X
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos					X
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					X
PERTINENCIA	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación					X

III. OPINION DE APLICACIÓN
Aplicable (x) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

IV. PROMEDIO DE VALIDACION

Fecha	DNI	Firma del Experto	Teléfono
26/06/2023	42841834		986368086

 Andrea Ortgas Pacheco-Concha
 Cirujano Dentista
 COP 20959 **Ficha de Validación**

Ficha de validación
MG. ESP. Mónica Andrea Ortgas Pacheco-Concha

ANEXO N°4 D: Ficha para el juicio de expertos (Validez de contenido)

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE RECOJO DE INFORMACION JUICIO DE EXPERTOS

I. Datos informativos

Apellido y Nombre del Informante	Grado académico del evaluador (a)	Cargo o institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor(a) del Instrumento
Rosa Soledad Caro Magni	Cirujano Dentista Magister Especialista	Docente Pasgrado. RO - FO-USMP	Conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares en estudiantes del 8º ciclo de la facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres	DC, Irene Aurora Espinosa de Santillana
Titulo: CONOCIMIENTO SOBRE LOS TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES EN ESTUDIANTES DEL 8º CICLO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES.				

II. Aspectos de Validación

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 0 - 20%	REGULAR 21 - 40%	BUENA 41 - 60%	MUY BUENA 61 - 80%	EXCELENTE 81 - 100%
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado			X		
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables			X		
ORGANIZACION	Los ítems del instrumento reflejan organización lógica.			X		
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos			X		
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.			X		
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.			X		
PERTINENCIA	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación			X		

III. OPINION DE APLICACIÓN


Aplicable (x)

Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

IV. PROMEDIO DE VALIDACION

Fecha	DNI	Firma de Experto	Teléfono
14/06/2023	42668193		998969947


 FACULTAD DE ODONTOLOGIA
 M.D. ESP. ROSA SOLEDAD CARO MAGNI
 ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL
 RNE: 1292 - COP: N° 22266

Ficha de Validación

Ficha de validación
MG. ESP. Rosa Soledad Caro Magni

ANEXO N°5: PROCESO DE VALIDACION

COEFICIENTE DE VALIDEZ DE CONTENIDO (HERNÁNDEZ- NIETO)

Formula

$$CVC_t = \frac{\sum Cvc_{tc}}{N} = \sum \left[\left[\frac{\sum x_i}{J} \right] - p_{ei} \right] \left(\frac{1}{N} \right)$$

Donde:

- N: Número total de Ítems del instrumento
- Sxi: Sumatoria de los puntajes de cada uno de los ítems
- Pei: Probabilidad de error asignado a cada ítem
- J: Número de jueces
- Vmx: Valor máximo que el ítem podría alcanzar

El valor de la CVC puede oscilar en un puntaje mayor a 0.80 y menor o igual que 0.90, indicando que las evidencias de concordancia y validez serán elevadas, oscilando entre buena y excelente⁶¹.

Sirve para evaluar relevancia de los ítems respecto a un dominio de contenido a partir de las valoraciones de jueces.

Criterios del juicio de expertos:

1. Deficiente / 2. Regular / 3. Buena / 4. Muy buena / 5. Excelente

Valores de validez de acuerdo a los criterios:

ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	SX1	Mx	CVCI	PeI	CVCTc
Item1	12	12	12	12	48	4	1	0.00391	0.99609
Item2	12	12	12	12	48	4	1	0.00391	0.99609
Item3	12	12	12	12	48	4	1	0.00391	0.99609
Item4	12	10	11	11	44	3.66667	0.91667	0.00391	0.91276
Item5	12	10	12	12	46	3.83333	0.95833	0.00391	0.95443
Item6	12	12	12	12	48	4	1	0.00391	0.99609
Item7	12	11	11	12	46	3.83333	0.95833	0.00391	0.95443
Item8	12	11	12	12	47	3.91667	0.97917	0.00391	0.97526
Item9	12	9	12	10	43	3.58333	0.89583	0.00391	0.89193
Item10	12	11	12	12	47	3.91667	0.97917	0.00391	0.97526
Item11	12	12	12	12	48	4	1	0.00391	0.99609
Item12	12	12	12	12	48	4	1	0.00391	0.99609
Item13	12	12	12	12	48	4	1	0.00391	0.99609
Item14	12	12	12	12	48	4	1	0.00391	0.99609
Item15	12	8	11	11	42	3.5	0.875	0.00391	0.87109
Item16	12	12	12	12	48	4	1	0.00391	0.99609
Item17	12	12	12	12	48	4	1	0.00391	0.99609
Item18	12	12	12	12	48	4	1	0.00391	0.99609
Item19	12	12	12	12	48	4	1	0.00391	0.99609
Item20	12	8	10	11	41	3.41667	0.85417	0.00391	0.85026
Item21	12	9	11	12	44	3.66667	0.91667	0.00391	0.91276
Item22	12	12	11	12	47	3.91667	0.97917	0.00391	0.97526
Item23	12	12	12	12	48	4	1	0.00391	0.99609
Item24	12	12	12	12	48	4	1	0.00391	0.99609
Item25	12	12	12	12	48	4	1	0.00391	0.99609
Item26	12	12	12	12	48	4	1	0.00391	0.99609
Item27	12	12	12	12	48	4	1	0.00391	0.99609
Item28	12	12	10	11	45	3.75	0.9375	0.00391	0.93359
Item29	12	12	12	12	48	4	1	0.00391	0.99609
Item30	12	11	12	12	47	3.91667	0.97917	0.00391	0.97526
Item31	12	11	12	9	44	3.66667	0.91667	0.00391	0.91276
Item32	12	11	12	11	46	3.83333	0.95833	0.00391	0.95443
Item33	12	12	12	12	48	4	1	0.00391	0.99609
Item34	12	9	12	12	45	3.75	0.9375	0.00391	0.93359
Item35	12	12	12	12	48	4	1	0.00391	0.99609
PROMEDIO									0.96871

INTERPRETACION
a) Menor que 0.60, validez y concordancia inaceptables
b) Igual o mayor que 0.60 y menor o igual que 0.70, validez y concordancia deficientes
c) Mayor que 0.71 y menor o igual que 0.80, validez y concordancia aceptables
d) Mayor que 0.80 y menor o igual que 0.90, validez y concordancia buenas
e) Mayor que 0.90, validez y concordancia excelentes

ANEXO N°6: APROBACION DE COMITES



San Luis, 16 de octubre de 2023

CARTA N°063-2023-INVE-FO-USMP

Señorita
HUERTA MAURICIO CATHY MARIANA
Estudiante de Odontología

Presente.-

Es grato dirigirnos a usted para saludarlo cordialmente y a la vez informarle que el proyecto de investigación titulado: **“CONOCIMIENTOS SOBRE LOS TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES”**, ha sido aprobado por el Comité Revisor de Proyectos de Investigación (ACTA N°027-2023-CRPI/FO-USMP) y por el Comité de Ética en Investigación (ACTA N°014-2023-CEI/FO-USMP).

Es lo que se le informa para los fines que estime conveniente.

Sea propicia la ocasión para expresarle nuestra deferencia y consideración.

Atentamente;

Dr. RAFAEL MORALES VADILLO
Director del Instituto de Investigación
Facultad de Odontología - USMP

Dr. ARÍSTIDES JUVENAL SÁNCHEZ LIHÓN
Presidente del Comité de Ética en Investigación
Facultad de Odontología - USMP

ANEXO N°7: ANEXO N° 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones:	Facultad de Odontología - Universidad de San Martín de Porres
Investigadores:	Cathy Mariana Huerta Mauricio Mg. CD. Daniel Alonso Kim Espinoza Espinoza (Asesor)
Título:	NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LOS TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES EN ESTUDIANTES DEL SEMESTRE 2023-1 DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES

INTRODUCCIÓN:

Lo estamos invitando a participar del estudio de investigación llamado: “**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LOS TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES EN ESTUDIANTES DEL SEMESTRE 2023-1 DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES**”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres.

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO:

El presente estudio tiene el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre los trastornos temporomandibulares en estudiantes de la Facultad Odontología de la Universidad de San Martín de Porres a fin de proponer medidas preventivas para los trastornos temporomandibulares, con el propósito de ser tomados en cuenta durante las prácticas diarias y a su vez brindar las mejores alternativas de tratamiento. Además, permitirá a los estudiantes y odontólogos se actualicen sobre los diferentes problemas de salud física que sufren día a día, no solo las pacientes sino también ellos mismo como es el caso de los trastornos temporomandibulares. Por lo señalado creemos necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

METODOLOGÍA:

Si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

1. Las evaluaciones cognitivas serán desarrolladas de forma anónima y se identificarán mediante códigos asignados.
2. Se le brindará un link con el propósito del proyecto de investigación para luego obtener su consentimiento informado
3. Se le permitirá el acceso al cuestionario.

MOLESTIAS O RIESGOS:

No existe ninguna molestia o riesgo mínimo al participar en este trabajo de investigación. Usted es libre de aceptar o de no aceptar.

BENEFICIOS:

No existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea

conveniente que usted tenga conocimiento. Los resultados también serán archivados por los investigadores del estudio en caso usted quiera que se les proporcione los resultados del estudio cuando se culmine.

COSTOS E INCENTIVOS:

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio, su participación no le generará ningún costo.

CONFIDENCIALIDAD:

Los investigadores registraremos su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

DERECHOS DEL ENCUESTADO:

Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar de una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, puede preguntar al Investigador: Huerta Mauricio, Cathy Mariana o llamar al teléfono 967-427-447.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al presidente del Comité Institucional de Ética de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres, Dr. Juvenal Sánchez Lihón al teléfono 01- 3464761 anexo 114, Av. San Luis 1265, San Luis, Lima, Perú.

CONSENTIMIENTO:

Acepto libremente mi participación en este estudio, he logrado comprender correctamente la información que se me ha brindado sobre los sucesos que van a ocurrir si participo en la investigación, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier instancia.

() Acepto participar voluntariamente en el estudio

() No acepto participar voluntariamente en el estudio