

ESTRÉS LABORAL Y HÁBITOS PARAFUNCIONALES EN LICENCIADAS DE ENFERMERÍA DE LA CLÍNICA RICARDO PALMA, 2020

OCCUPATIONAL STRESS AND PARA FUNCTIONAL HABITS IN NURSING GRADUATES OF THE RICARDO PALMA CLINIC, 2020

Christian Esteban Gómez Carrión¹, Lilia Rocio Murga Gutierrez¹, Jéssica Jazmín Araujo Farje², Luis Alexis Bernuy Torres³, César Andrés Borja Villanueva⁴, Marya Graciela Barzola Loayza⁵

¹Universidad Norbert Wiener. Facultad de Ciencias de la Salud. Lima. Perú.

²Universidad Juan Pablo II. Facultad de Ciencias de la Salud. Lima. Perú.

³Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Odontología. Lima. Perú.

⁴Universidad César Vallejo. Escuela de Posgrado. Lima. Perú.

⁵Universidad San Juan Bautista. Escuela de Posgrado. Lima. Perú.

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo

Recibido: 14/08/2021
Aprobado: 14/12/2021
Publicado: 31/12/2021

Autor corresponsal

Christian Esteban Gómez Carrión
christiangomca@gmail.com

Financiamiento

Autofinanciado

Conflictos de interés

Los autores declaran no tener conflictos de interés

Citar como

Gómez Carrión CE, Murga Gutierrez LR, Araujo Farje JJ, Bernuy Torres LA, Borja Villanueva CA, Barzola Loayza MG. Estrés laboral y hábitos parafuncionales en licenciadas de enfermería de la Clínica Ricardo Palma, 2020. *Ágora Rev. Cient.* 2021; 08(02): 68-73. DOI: <https://doi.org/10.21679/arc.v8i2.221>

RESUMEN

Objetivo: Relacionar entre el estrés laboral y hábitos parafuncionales en licenciadas de enfermería de la Clínica Ricardo Palma, 2020. **Materiales y métodos:** El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo de diseño metodológico correlacional y transversal, en una población conformada por 152 licenciadas de enfermería en mayo del año 2020, a los cuales se les entregó un cuestionario para evaluar el nivel de estrés laboral en los licenciados de enfermería mediante la escala de Maslach; también se clasificó el nivel de estrés en 3 dimensiones (agotamiento, despersonalización y realización personal) de las cuales nos permitió obtener los niveles de estrés laboral en las licencias de enfermería, evaluando los sentimientos y las actitudes que presentan durante su jornada laboral y en relación con los pacientes. **Resultados:** Se puede observar que 52,6% (n=80) de las licenciadas de enfermería presentan nivel de estrés moderado; el 37,5% (n=57) presenta nivel de estrés severo y el 9,9% (n=15) presenta nivel de estrés leve. Así mismo, el 58,6% (n=89) presenta hábitos parafuncionales y el 41,4% (n=63) no presenta hábitos parafuncionales. **Conclusiones:** Existe relación inversa entre el estrés laboral y hábitos parafuncionales en licenciadas de enfermería de la Clínica Ricardo Palma. Sin embargo, no existe relación entre nivel de estrés laboral y la onicofagia en licenciadas de enfermería de la Clínica Ricardo Palma.

Palabra claves: Estrés laboral; Agotamiento profesional; Despersonalización (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: Relate between work stress and parafunctional habits in nursing graduates from the Ricardo Palma Clinic, 2020. **Materials and methods:** This study has a quantitative approach of correlational and cross-sectional methodological design, in a population made up of 152 nursing graduates in May 2020, who were given a questionnaire to assess the level of work stress in the nursing graduates using the Maslach scale; the stress level was also classified in 3 dimensions (exhaustion, depersonalization and personal fulfillment) of which it allowed us to obtain the levels of work stress in the nursing leaves, evaluating the feelings and attitudes that they present during their workday and in relationship with patients. **Results:** It can be observed that 52.6% (n = 80) of the nursing graduates present a moderate stress level; 37.5% (n = 57) present a severe stress level and 9.9% (n = 15) present a mild stress level. Likewise, 58.6% (n = 89) present parafunctional habits and 41.4% (n = 63) do not present parafunctional habits. **Conclusions:** There is an inverse relationship between work stress and parafunctional habits in nursing graduates from the Ricardo Palma Clinic. However, there is no relationship between the level of work stress and onychophagia in Nursing Graduates from the Ricardo Palma Clinic

Keywords: Occupational stress; Professional burnout; Depersonalization (Source: DeCS)

INTRODUCCIÓN

El estrés laboral representa una enfermedad muy frecuente en los últimos años y es un riesgo psicosocial como resultado del impacto de los factores psicosociales en la salud

del profesional y en su actividad laboral ⁽¹⁾. Y esto debido a que el individuo no se adapta a los diversos requerimientos y a la presión laboral, de acuerdo a sus conocimientos obtenidos y capacidades que presenta ⁽²⁾.

Constituye uno de los principales retos en la sociedad, encaminado a identificar los estresores en el entorno laboral y atender el bienestar del empleado y de la organización ⁽³⁾. Se manifiesta en las distintas profesiones de la salud, entre ellos enfermería, encontrando alto nivel de estrés ⁽⁴⁾.

Este estrés proviene de dos dimensiones, que vienen a ser la demanda laboral, que representan las obligaciones que debe desarrollar el profesional; y el control, representando el modo de laborar y que incorpora la autogestión y formación de capacidades ⁽⁵⁾. Por lo que, al presentar una alta demanda laboral y un control insuficiente de esta, generaría dicho estrés. Pero a la vez, participa otra dimensión presentando el apoyo social como amortiguador de dicho estrés en el estado de salud de la persona y que incorpora el soporte instrumental y apoyo emocional ⁽²⁾⁽⁶⁾.

Se pueden evidenciar diversas manifestaciones debido al estrés laboral como la depresión, ansiedad y la aparición de hábitos parafuncionales, reportándose la onicofagia, bruxismo, protracción de la lengua, queilofagia, entre otros, que van a causar alteraciones temporomandibulares y afectar en la cavidad bucal ⁽⁷⁾.

El estrés laboral en enfermería, existen diversos factores psicosociales y circunstancias que la enfermera enfrenta diariamente en el trabajo, generando repercusiones nocivas en su estado de salud y su rendimiento laboral, pero también manifestándose hábitos parafuncionales ^(8,9).

Entre los estudios que han evaluado el estrés laboral y hábitos parafuncionales, podemos citar al estudio realizado en Chile por Von Bischoffshausen K. y colaboradores ⁽¹⁰⁾, en el año 2019, quienes buscaron medir la prevalencia de trastornos psicológicos como depresión, ansiedad y estrés y bruxismo en estudiantes de Odontología de 4to y 5to año de la Pontificia Universidad Católica de Chile y concluyeron que todos los alumnos que presentaron bruxismo manifestaron niveles de depresión, ansiedad y estrés.

En Ecuador, en el estudio realizado por Proaño A. ⁽¹¹⁾, en el año 2017, buscó definir la asociación del estrés académico en la presencia de bruxismo en estudiantes que cursan clínica I de la carrera de Odontología comparado con los estudiantes que cursan clínica V, concluyendo que el 52% de los estudiantes de clínica I poseían bruxismo y el 60% de los estudiantes de clínica V presentaron una parafunción moderado.

En Colombia, en el estudio realizado por Almeida W. y colaboradores ⁽¹²⁾, en el año 2017, buscaron determinar si existe relación entre estrés psicológico percibido y los hábitos parafuncionales orales, encontrando posible relación entre queilofagia y el estrés y la existencia de la relación entre el bruxismo y el estrés alto.

Se evidencia diversos tipos de problemas cuando el estrés laboral es elevado y no se trata, ya que los hábitos parafuncionales suelen manifestarse con mayor frecuencia y repercutir en el estado de salud del profesional. Y esto suele ser usual mayormente cuando hay situaciones con alta carga y presión laboral por el aumento de la tensión y niveles de inseguridad elevados ^(13,14).

De esta manera, la presente investigación tuvo como objetivo relacionar entre el estrés laboral y hábitos parafuncionales en licenciadas de enfermería de la Clínica Ricardo Palma, 2020.

MATERIALES Y METODOS

Enfoque y diseño de estudio

Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo y de diseño correlacional-transversal.

Población de estudio

Se incluyeron 152 licenciadas de enfermería, durante el mes de mayo del 2020. Para la presente investigación se realizó un muestreo probabilístico aleatorio simple. Fueron excluidas licenciadas de enfermería menores de 20 y mayores de 60 años de edad.

Variable de estudio

El presente estudio presenta dos variables principales como, estrés laboral y hábitos parafuncionales.

Técnica e instrumento de recolección de datos

Mediante la escala de Maslach, se usó un cuestionario compuesto de 22 ítems divididas en tres dimensiones que son el agotamiento, despersonalización y realización personal para obtener el nivel de estrés laboral, evaluando los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo y pacientes. Las escalas se midieron según los rangos de 0 (nunca), 1 (Pocas veces al año), 2 (Una vez al mes o menos), 3 (Unas pocas veces al mes o menos), 4 (Una vez a la semana), 5 (Pocas veces a la semana), 6 (Todos los días).

La dimensión de agotamiento emocional constó de 9 preguntas, valorando el grado que reconoce actitudes de frialdad y distanciamiento e involucró la clasificación de leve (0 - 17 puntos), moderado (18 - 35 puntos) y severo (36 - 54 puntos). La dimensión de despersonalización constó de 5 preguntas, valorando el grado de acciones pasivas, indiferentes e involucró la clasificación de leve (0 - 9 puntos), moderado (10 - 19 puntos) y severo (20 - 30 puntos). Y la dimensión de realización personal estuvo compuesta de 8 preguntas, evaluando los sentimientos de autoeficacia y realización personal en el trabajo y clasificada en baja realización (0 - 15 puntos), moderado (16 - 31 puntos), sensación de logro (32 - 48 puntos). Siendo los niveles de

estrés de manera general clasificado en estrés leve (0 – 43 puntos), estrés moderado (44 – 87 puntos) y estrés severo (88 – 132 puntos).

Mediante la exploración clínica intra y extraoral, se hizo uso de una ficha de observación para determinar los principales tipos de hábitos parafuncionales y signos clínicos.

Recolección de datos

Para el desarrollo de la investigación se solicitó la autorización del director de la Clínica Ricardo Palma. Las licenciadas que aceptaron participar de la investigación se les pidió firmar un consentimiento informado. Para el recojo de información se empleó como instrumento una ficha para la recolección de datos sociodemográficos e instrumentos adecuados para la recolección del estrés laboral y los hábitos parafuncionales.

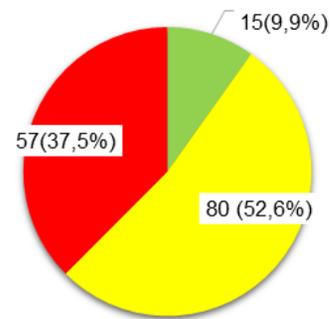
Análisis de datos

Para el procesamiento de la información se utilizó en primer lugar el programa de Microsoft Excel para tabular los datos y luego el paquete estadístico SPSS versión 25 para el análisis de las dimensiones del estrés laboral que implicó tablas de frecuencias y el uso de tablas de contingencia y gráficos respecto al estrés y hábitos parafuncionales. Finalmente, el uso de la prueba Chi cuadrado para la comprobación de la hipótesis sobre la relación de las variables de estrés laboral y hábitos parafuncionales.

Consideraciones éticas

Al realizar el examen clínico bucal a través de un espejo bucal se respetaron los principios de la Declaración de Helsinki9, donde se analizó cada una de las superficies incisales y oclusales para hallar desgastes, fisuras en el esmalte o líneas blancas en los carrillos; uñas desgastadas, labios marcados por dientes, morder por un solo lado de la boca y si existe protracción lingual, obteniendo así los signos que demostraron la presencia o ausencia de los hábitos parafuncionales.

RESULTADOS



■ Estrés Leve ■ Estrés Moderado ■ Estrés Severo

Figura 1. Nivel de estrés laboral en licenciadas de enfermería de la Clínica Ricardo Palma

En el nivel de estrés laboral se obtuvo que el 52,6% de licenciadas de enfermería presenta estrés moderado, 37,5% de licenciadas de enfermería presenta estrés severo y el 9,9% de licenciadas de enfermería presenta estrés leve.

Tabla 1. Distribución del nivel de estrés laboral y hábitos parafuncionales

	Hábitos parafuncionales		Total	
	Presenta	No presenta		
Nivel de estrés laboral	Estrés leve	1 (0,7%)	14 (9,2%)	15 (9,9%)
	Estrés moderado	47 (30,9%)	33 (21,7%)	80 (52,6%)
	Estrés severo	41 (27,0%)	16 (10,5%)	57 (37,5%)
Total	89 (58,6%)	63 (41,4%)	152 (100,0%)	

En cuanto a los que presentaron hábitos parafuncionales, el 30,9% presentaron un nivel de estrés moderado, el 27% un nivel de estrés severo y el 7% un nivel de estrés leve. Así mismo los que no presentaron hábitos parafuncionales, el 21,7% presentaron un nivel de estrés moderado, el 10,5% un nivel de estrés severo y el 9,2% un nivel de estrés leve.

Tabla 2. Distribución del nivel de estrés laboral y bruxismo

	Nivel de estrés laboral			Total	
	Leve	Moderado	Severo		
Bruxismo	Si	1 (0,7%)	21 (13,8%)	23 (15,1%)	45 (29,6%)
	No	14 (9,2%)	59 (38,8%)	34 (22,4%)	107 (70,4%)

p=0.025

Onicofagia	Si	1 (0,7%)	16 (10,5%)	16 (10,5%)	33 (21,7%) p=0.175
	No	14 (9,2%)	64 (42,1%)	41 (27,0%)	119 (78,3%)
Queilofagia	Si	1 (0,7%)	15 (9,9%)	24 (15,8%)	40 (26,3%) p=0.02
	No	14 (9,2%)	65 (42,8%)	33 (21,7%)	112 (73,7%)
Masticación unilateral	Si	2 (1,3%)	19 (12,5%)	26 (17,1%)	47 (30,9%) p=0.04
	No	13 (8,6%)	61 (40,1%)	31 (20,4%)	105 (69,1%)
Protracción lingual	Si	1 (0,7%)	23 (15,1%)	21 (13,8%)	45 (29,6%) p=0.043
	No	14 (9,2%)	57 (37,5%)	36 (23,7%)	107 (70,4%)

Los que presentaron bruxismo, el 15,1% presentaron un nivel de estrés severo, el 13,8% un nivel de estrés moderado y el 0,7% estrés leve. Así mismo los que no presentaron bruxismo, el 38,8% presentaron un nivel de estrés moderado, el 22,4% estrés severo y el 9,2% estrés leve, de los que presentaron onicofagia, el 10,5% presentaron un nivel de estrés moderado, también otro 10,5% presentaron estrés severo y el 0,7% estrés leve. Así mismo los que no presentaron onicofagia, el 42,1% presentaron un nivel de estrés moderado, el 27% estrés severo y el 9,2% estrés leve. De los que presentaron queilofagia, el 15,8% presentaron un nivel de estrés severo, el 9,9% presentaron estrés moderado y el 0,7% estrés leve. Así mismo los que no presentaron queilofagia, el 42,8% presentaron un nivel de estrés moderado, el 21,7% estrés severo y el 9,2% estrés leve. De los que presentaron masticación unilateral, el 17,1% presentaron un nivel de estrés severo, el 12,5% presentaron estrés moderado y el 1,3% estrés leve. Así mismo los que no presentaron masticación unilateral, el 40,1% presentaron un nivel de estrés moderado, el 20,4% estrés severo y el 8,6% estrés leve. Y respecto a los que presentaron protracción lingual, el 15,1% presentaron un nivel de estrés moderado, el 13,8% presentaron estrés severo y el 0,7% estrés leve. Así mismo los que no presentaron protracción lingual, el 37,5% presentaron un nivel de estrés moderado, el 23,7% estrés severo y el 9,2% estrés leve.

DISCUSIÓN

En el presente estudio se obtuvo que en el nivel de agotamiento laboral y el de despersonalización se observó un mayor porcentaje de nivel leve y un menor porcentaje de licenciadas de enfermería de la Clínica Ricardo Palma con nivel severo. Respecto al nivel de realización personal se observó un mayor porcentaje de licenciadas de enfermería

que presentó sensación de logro y en menor porcentaje con baja realización. Por lo que en el nivel de estrés laboral se obtuvo que una mayor cantidad de licenciadas de enfermería con estrés moderado y en menor porcentaje con estrés leve. Este estudio guarda similitud con el estudio de Paz T. y colaboradores ⁽¹⁵⁾, que evidenciaron la prevalencia de niveles de estrés laboral moderado, obteniendo dimensiones de Agotamiento Emocional de niveles de leve y moderado al igual que la dimensión de Despersonalización y Realización Personal. También en el estudio de Morales G. ⁽¹⁶⁾, se obtuvo que el nivel de estrés que predominó en las enfermeras fue el nivel medio. Y en otra investigación ⁽¹⁷⁾, el nivel de estrés laboral en enfermeras predominó el nivel medio de estrés destacando las dimensiones de cansancio emocional y la despersonalización. Sin embargo, algunos estudios ^(18,19), resaltan el predominio de un nivel de estrés alto, lo que estaría vinculado a un menor compromiso laboral. Son diversos estudios ^(20,21), donde se evidencia que existe una relación entre el nivel de estrés laboral y sus dimensiones.

En cuanto a las licenciadas de enfermería que presentaron hábitos parafuncionales, se obtuvo un mayor porcentaje con nivel de estrés moderado y en menor cantidad un nivel de estrés leve. Se observó así que a las licenciadas de enfermería que presentaron bruxismo, presentaron un mayor porcentaje con nivel de estrés severo y un menor porcentaje con estrés leve. Así tenemos el estudio de Vinueza B. ⁽²²⁾, que también obtuvieron un mayor porcentaje de bruxismo y con niveles altos de estrés académico. Luego también en el estudio de Almeida W. y colaboradores ⁽¹²⁾, se encontró una relación entre el bruxismo y estrés alto. También en el estudio de Ordoñez M. y colaboradores ⁽²³⁾, donde se encontró que el bruxismo de vigilia fue altamente prevalente y en relación a una alta frecuencia de pacientes con estrés. En otros estudios ^(24,25), se destaca que existe relación significativa entre el estrés y la presencia de bruxismo. Sin embargo, algunas investigaciones ^(26,27), señalan que no guardan relación entre el nivel de estrés y el bruxismo.

De los que presentaron onicofagia, predominó el estrés moderado y menos prevalencia de estrés leve. Diversos estudios ^(28,29), señalan la onicofagia es una manifestación física y palpable producto del estrés y representa una vía de escape a los diversos estresores que se presenten.

En cuanto a las licenciadas de enfermería que presentaron queilofagia, presentaron un nivel de estrés severo en mayor medida y un menor porcentaje de estrés leve. En el estudio de Marpaung C. y colaboradores ⁽³⁰⁾, se obtuvo que la queilofagia es uno de los hábitos parafuncional más frecuentes en el estrés. En relación a las que presentaron masticación unilateral, predominó el estrés severo y en menor prevalencia, el estrés leve. Y respecto a los que presentaron protracción lingual nivel,

predominó el estrés moderado y en menor prevalencia el estrés leve.

En el presente estudio se concluyó que existe una relación inversa entre el estrés laboral y hábitos parafuncionales en licenciadas de enfermería de la Clínica Ricardo Palma. Existe relación entre nivel de estrés laboral con el bruxismo, queilofagia, masticación unilateral y protracción lingual. Sin embargo, no existe relación entre nivel de estrés laboral y la onicofagia en licenciadas de enfermería de la Clínica Ricardo Palma.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Osorio J, Cárdenas L. Estrés laboral: estudio de revisión. *Diversitas* [revista en Internet] 2015 [acceso 06 de diciembre de 2021]; 13(1): 81-90. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/dpp/v13n1/1794-9998-dpp-13-01-00081.pdf>
- Carrillo C, Ríos M, Escudero L, Martínez M. Factores de estrés laboral en enfermería hospitalaria según el modelo demanda-control-apoyo. *Enfermería Global* [revista en Internet] 2018 [acceso 06 de diciembre de 2021]; 17(2): 315-324. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v17n50/1695-6141-eg-17-50-304.pdf>
- Carrillo C, Ríos M, Martínez R, Noguera P. Nivel de estrés del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital clínico universitario. *Enfermería Intensiva* [revista en Internet] 2016 [acceso 06 de diciembre de 2021]; 27(3): 89-95. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-nivel-estres-del-personal-enfermeria-S1130239916300049>
- Grazziano E, Ferraz E. Impacto del Estrés Ocupacional y burnout en Enfermeros. *Enfermería Global* [revista en Internet] 2010 [acceso 06 de diciembre de 2021]; 18(1): 1-20. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/n18/revision1.pdf>
- Avila I, Llanos N, Gomez A, Tapias K, Castro S. Estrés laboral en enfermería y factores asociados. *Cartagena (Colombia). Salud Uninorte* [revista en Internet] 2014 [acceso 06 de diciembre de 2021]; 30(1): 34-43. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v30n1/v30n1a05.pdf>
- Vidotti V, Trevisan J, Quina M, Perfeito R, Cruz M. Síndrome de burnout, estrés laboral y calidad de vida en trabajadores de enfermería. *Enfermería Global* [revista en Internet] 2019 [acceso 06 de diciembre de 2021]; 55(1): 344-354. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v18n55/1695-6141-eg-18-55-344.pdf>
- Silva A. Bruxismo: su comportamiento en un área de salud. *Revista de Ciencias Médicas* [revista en Internet] 2015 [acceso 06 de diciembre de 2021]; 19(1): 56-65. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v19n1/rpr09115.pdf>
- Díaz D. Estrés laboral y sus factores de riesgo psicosocial. *CES Salud Pública* [revista en Internet] 2011 [acceso 06 de diciembre de 2021]; 2(1): 80-84. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3677229.pdf>
- Garza R, Meléndez M, Castañeada H, Aguilera A, Acevedo G, Rangel S. Nivel de estrés en enfermeras que laboran en áreas de hospitalización. *Desarrollo Científ Enferm* [revista en Internet] 2011 [acceso 06 de diciembre de 2021]; 19(1): 15-19. Available from: <http://www.index-f.com/dce/19pdf/19-015.pdf>
- Von Bischoffshausen K, Wallem A, Allendes A, Díaz R. Bruxism and Stress Prevalence in Dentistry Students of the Pontificia Universidad Católica de Chile. *Int. J. Odontostomat* [revista en Internet] 2019 [acceso 06 de diciembre de 2021]; 13(1): 97-102. Available from: <https://www.scielo.cl/pdf/ijodontos/v13n1/0718-381X-ijodontos-13-01-00097.pdf>
- Proaño A. Asociación de la presencia de Bruxismo relacionado con el Estrés Académico presente en Estudiantes que cursan Clínica I comparado con los estudiantes que cursan Clínica V [tesis titulación]. Quito-Ecuador: Universidad de las Américas de Quito; 2017. [Internet]. Available from: <http://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/6923/5/UDLA-EC-TOD-2017-54.pdf>
- Almedia W, Pallares K, Sepúlveda A. Relación entre estres psicológico percibido y hábitos parafuncionales orales en estudiantes de odontología de la universidad santo tomás, segundo semestre del 2016 [tesis titulación]. Bogotá-Colombia: Universidad Santo Tomás de Bucaramanga; 2017. [Internet]. Available from: <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/10261/WendyAlmeida-KarolPallares-2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- World Medical Association. World Medical Association declaration of Helsinki: Ethical principles for medical research involving human subjects. *JAMA* [revista en Internet] 2013 [acceso 06 de diciembre de 2021]; 310(20): 2191-2194. Available from: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/1760318>
- Mesa N. Influencia de la Inteligencia Emocional Percibida en la Ansiedad y el Estrés Laboral de Enfermería. *ENE* [revista en Internet] 2014 [acceso 06 de diciembre de 2021]; 13(3):1-26. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v13n3/1988-348X-ene-13-03-e13310.pdf>
- Paz T, Valdivia N. Nivel de Estrés Laboral en los Internos de la Facultad de Enfermería durante la Practica Pre Profesional [tesis titulación]. Arequipa-Perú: Universidad Católica de Santa María; 2015. [Internet]. Available from: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/3137/60.1332.EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Morales G. Nivel de estrés laboral en enfermeras del hospital de Huaycán Lima - 2019 [tesis titulación]. Lima-Perú: Universidad Norbert Wiener; 2019. [Internet]. Available from: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/3112/TESIS Morales Glinda.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Quispe Y, Ticona Z. Estrés Laboral y Estilo de Vida en Enfermeras(os) que laboran en los Servicios de Hospitalización. *Hospital Regional Honorio Delgado* [tesis licenciatura]. Arequipa-Perú: Universidad Nacional de San Agustín; 2015. [Internet]. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/375/M-21583.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cardin D, Cordioli J, Gazetta C, Gomes A, Garcia L. Occupational stress and engagement in primary health care workers. *Revista brasileira de enfermagem* [revista en Internet] 2019 [acceso 06 de diciembre de 2021]; 72(6): 1580-1587. Available from: <https://www.scielo.br/j/reben/a/QgSbVvnzfWftbgVX3FGSXdk/?format=pdf&lang=en>
- Ledikwe J, Kleinman N, Mpho M, Mothibedi H, Mawandia S, Semo B, et al. Associations between healthcare worker participation in workplace wellness activities and job satisfaction, occupational stress and burnout: A cross-sectional study in Botswana. *BMJ* [revista en Internet] 2018 [acceso 06 de diciembre de 2021]; 8(3): 1-7. Available from: <https://bmjopen.bmj.com/content/bmjopen/8/3/e018492.full.pdf>
- Rupay S. Niveles de estrés laboral y riesgos psicosociales laborales en tripulantes de cabina de una aerolínea en Perú [tesis licenciatura]. Lima-Perú: Universidad Ricardo Palma; 2018. [Internet]. Available from: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1919/Tesis de Licenciatura en Psicología %28Saúl Rupay Huarcaya%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Choy H, Wong M. Occupational stress and burnout among Hong Kong dentists. *Hong Kong Medical Journal* [revista en Internet] 2017 [acceso 06 de diciembre de 2021]; 23(5): 480-488. Available from: <https://www.hkmj.org/system/files/hkmj166143.pdf>
- Vinueza B. Asociación del estrés académico en la prevalencia del

- bruxismo en estudiantes del primer ciclo de la UCSG durante el semestre B-2014 [tesis titulación]. Guayaquil-Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2015. [Internet]. Available from: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/3522/1/T-UCSG-PRE-MED-ODON-144.pdf>
23. Ordóñez M, Villavicencio É, Alvarado O, Vanegas M. Prevalencia de bruxismo de vigilia evaluado por auto-reporte en relación con estrés, ansiedad y depresión. *Rev Estomatol Herediana* [revista en Internet] 2016 [acceso 06 de diciembre de 2021]; 26(3): 147-155. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v26n3/a05v26n3.pdf>
 24. De la Cruz A, Tucto W. Relación entre el estrés y la presencia de bruxismo en pacientes atendidos en el servicio de odontología del Hospital Hermilio Valdizán, 2016 [tesis titulación]. Lima-Perú: Universidad Hermilio Valdizán; 2017. [Internet]. Available from: http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/2239/TOD_de_la_Cruz_Carbajal_Anderson.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 25. Estrada N. Estados psicoemocionales y presencia de bruxismo en estudiantes de la Facultad de Odontología de la UNMSM [tesis titulación]. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. [Internet]. Available from: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7829/Estrada_mn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 26. Smardz J, Martynowicz H, Wojakowska A, Michalek M, Mazur G, Wieckiewicz M. Correlation between Sleep Bruxism, Stress, and Depression—A Polysomnographic Study. *J. Clin. Med* [revista en Internet] 2019 [acceso 06 de diciembre de 2021]; 8(1): 1344. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6781101/pdf/jcm-08-01344.pdf>
 27. Ohlmann B, Bömicke W, Habibi Y, Rammelsberg P, Schmitter M. Are there associations between sleep bruxism, chronic stress, and sleep quality?. *Journal of Dentistry* [revista en Internet] 2018 [acceso 06 de diciembre de 2021]; 74(1): 101-106. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0300571218301246?via%3Dihub>
 28. Cordova A. Ansiedad y Onicofagia en Adolescentes (Estudio realizado en la Escuela Nacional de Ciencias Comerciales de Occidente. Sección Diurna J.V. de Quetzaltenango) [tesis titulación]. Quetzaltenango-Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2014. [Internet]. Available from: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/05/22/Cordova-Ana.pdf>
 29. Sachan A, Chaturvedi T. Onychophagia (Nail biting), anxiety, and malocclusion. *Indian Journal of Dental Research* [revista en Internet] 2012 [acceso 06 de diciembre de 2021]; 23(5): 680-682. Available from: <https://www.ijdr.in/article.asp?issn=0970-9290;year=2012;volume=23;issue=5;spage=680;epage=682;aulast=Sachan>
 30. Marpaung C, Lobbezoo F, van Selms M. Temporomandibular Disorders among Dutch Adolescents: Prevalence and Biological, Psychological, and Social Risk Indicators. *Pain Res Manag* [revista en Internet] 2018 [acceso 06 de diciembre de 2021]; 2018: 1-9. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5932427/pdf/PRM2018-5053709.pdf>