



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



**AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL E IMPACTO
PSICOSOCIAL EN PACIENTES ATENDIDOS EN CENTRO DE
ATENCIÓN PRIMARIA II CABANILLAS DE LA RED
ASISTENCIAL JULIACA ESSALUD, 2023.**

TESIS

PRESENTADA POR:

Bach. VICTORIA ALEJANDRINA TITO CHAIÑA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANO DENTISTA

PUNO – PERÚ

2024



Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DE
NTAL E IMPACTO PSICOSOCIAL EN PAC
IENTES ATENDIDOS EN CENTRO DE ATE
NC**

AUTOR

VICTORIA ALEJANDRINA TITO CHAIÑA

RECuento DE PALABRAS

12691 Words

RECuento DE CARACTERES

69913 Characters

RECuento DE PÁGINAS

75 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.8MB

FECHA DE ENTREGA

May 15, 2024 11:58 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

May 15, 2024 12:00 PM GMT-5

● 20% de similitud general

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

- 18% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)



Dr. Henry Quispe Cruz
COP. 21256
ESPECIALISTA EN ORTODONCIA
OROCORRECTORA



Dra. Lic. D. Mariam Cahua
COP. 6759
ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL
DOCENTE - UNA



DEDICATORIA

A Dios por estar presente en cada paso de este camino, por brindarme salud y la gracia de conocer personas, que hicieron de esta etapa, mucho mejor de llevar con su compañía.

A mi padre Rolando Tito Condori Q.E.P.D y Q.D.D.G siempre te llevare en mi corazón gracias por enseñarme a no rendirme y ser perseverante en todo lo que me proponga a mi madre Julia Chaiña Mendoza por confiar siempre en mí y por apoyarme en los buenos y malos momentos que pasé, a mi hermano Fernando quien siempre me daba aliento en mis momentos de depresión, de igual manera a mi hermano Ronald que siempre confió en mí de inicio a fin de esta linda carrera.

A los maestros que conocí a lo largo de esta etapa, dentro y fuera de mi casa de estudios, fueron y son inspiración para ejercer con dedicación y bondad.

Victoria Alejandrina Tito Chaiña



AGRADECIMIENTOS

Agradezco a la Universidad Nacional del Altiplano por abrirme las puertas al conocimiento y ser elemento principal en mi formación.

Ninguna obra es fruto de labor individual, por eso estoy agradecida a los docentes que laboran en la Escuela Profesional de Odontología, que nos brindan el apoyo necesario para el desarrollo de la solides profesional.

Al Dr. Pablo Cesar Coila Miranda por permitirme ejecutar mi proyecto de tesis en el Centro de Atención Primaria II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca EsSalud.

A mi asesora de tesis Dra. Luz Dominga Mamani Cahuata por apoyarme incondicionalmente y brindarme todo el apoyo posible para la ejecución del proyecto de tesis.

A mis jurados, D.Sc. Tania Carola Padilla Cáceres, Mg. Naysha Sharon Villanueva Álvaro, M.Sc..Daina Katiuska López Quispe por los valiosos aportes al presente trabajo de investigación.

A todas las personas que colaboraron para llevar a cabo el presente trabajo de investigación.

Victoria Alejandrina Tito Chaiña



ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTOS	
ÍNDICE GENERAL	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE ACRÓNIMOS	
RESUMEN	10
ABSTRACT.....	11
CAPÍTULO I	
INTRODUCCIÓN	
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
1.1.1 Formulación del Problema	16
1.2 JUSTIFICACIÓN	16
1.3 HIPOTESIS DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
1.4 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN.....	18
1.4.1 Objetivos generales:	18
1.4.2 Objetivos específicos:	18
CAPÍTULO II	
REVISIÓN DE LITERATURA	
2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
2.2.1 Antecedentes Internacionales.....	20
2.2.2 Antecedentes Nacionales	27
2.2.3 Antecedentes locales	29



2.2	MARCO TEÓRICO	29
2.2.1	Estética	29
2.2.2	Estética Facial	31
2.2.3	Estética Dental	32
2.2.4	Autopercepción	34
2.2.5	Autopercepción de la estética dental.....	34
2.2.6	Impacto.....	35
2.2.7	Impacto Psicosocial.....	36
2.2.8	Impacto Psicosocial de la Estética	36
2.2.9	Cuestionario OHI-P de autopercepción de la estética.....	37
2.2.10	Cuestionario de Impacto Psicosocial De La Estética Dental PIDAQ.....	38

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1	TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	40
3.2	POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN	40
3.2.1	Población.....	40
3.2.2	Tipo de Muestra	40
3.3	CRITERIOS DE SELECCIÓN	41
3.4	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	42
3.5	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.....	43
3.5.1	Técnica:	43
3.5.2	Instrumentos.....	43
3.6	PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	43
3.7	CONSIDERACIONES ÉTICAS	45
3.8	ANÁLISIS ESTADÍSTICO	45



3.9 CARACTERIZACIÓN DEL ÁREA DE INVESTIGACIÓN..... 45

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS 47

4.2 DISCUSIÓN..... 52

V. CONCLUSIONES 56

VI. RECOMENDACIONES 57

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 58

ANEXOS..... 64

ÁREA: Ciencias Biomédicas

LÍNEA: Salud Pública y Ocupacional

FECHA DE SUSTENTACIÓN: 20 de mayo del 2024



ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Distribución numérica y porcentual de la autopercepción de la estética dental en pacientes atendidos en el CAP II Cabanillas de la Red asistencial Juliaca EsSalud, según edad.....	47
Tabla 2 Distribución numérica y porcentual de la autopercepción de la estética dental en pacientes atendidos en el CAP II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca EsSalud, según sexo.....	48
Tabla 3 Distribución numérica y porcentual del impacto psicosocial de la estética dental en pacientes atendidos en el CAP II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca EsSalud, según edad.	49
Tabla 4 Distribución numérica y porcentual del impacto psicosocial de la Estética Dental en pacientes atendidos en el CAP II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca EsSalud, según sexo.....	50
Tabla 5 Relación entre la autopercepción de la estética dental y el impacto psicosocial en pacientes atendidos en el CAP II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca EsSalud, 2023.	51



ÍNDICE DE ACRÓNIMOS

OHIP:	Cuestionario de Autopercepción de la estética dental
PIDAQ:	Cuestionario de Impacto psicosocial de la estética dental
ESSALUD:	Seguro Social de Salud
CAP:	Centro de Atención Primaria



RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre la autopercepción de la estética dental y el impacto psicosocial en pacientes atendidos en el Centro de Atención Primaria II. Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca EsSalud, 2023. **Materiales y Métodos:** Investigación de diseño transversal, descriptivo, y correlacional, la muestra seleccionada incluyó a 190 pacientes adultos que acudieron al Centro de Atención Primaria CAP. II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca EsSalud, 2023. La selección de la muestra se realizó a través un proceso de muestreo no probabilístico, utilizando encuestas como método para recopilar datos, y aplicando cuestionarios específicos: el cuestionario OHIP-14 se utilizó para valorar la percepción personal de la apariencia dental, mientras que el cuestionario PIDAQ se utilizó para evaluar las repercusiones psicosociales de la apariencia dental. Para el análisis de datos, se utilizó un método de análisis que se enfoca en la descripción y se utilizaron métodos estadísticos no paramétricos, específicamente el coeficiente de correlación de Spearman (Rho), utilizando el software estadístico SPSS. **Resultados:** La autopercepción de la estética dental se obtuvo un nivel moderado entre las edades de 30 a 35 años representado con el 36.3% y un nivel moderado en el sexo femenino representado con el 53.2%, sobre el impacto psicosocial de la estética dental se obtuvo un nivel bajo entre las edades de 30 a 35 años representado con el 40.0% y un nivel bajo en el sexo femenino representado con el 60% de pacientes atendidos Centro de Atención Primaria CAP. II Cabanillas de la Red asistencial Juliaca EsSalud, 2023. **Conclusión:** Se sugiere que hay una relación positiva directa muy baja $Rho = 0.170$ y $p = 0.019$ ($p < 0.05$).

Palabras Clave: Autopercepción, Impacto psicosocial, estética, pacientes.



ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between the self-perception of dental aesthetics and the psychosocial impact in patients treated at the Primary Care Center II. Cabanillas of the Juliaca EsSalud, 2023. **Materials and Methods:** Research with a cross-sectional, descriptive, and correlational design, the selected sample included 190 adult patients who attended the CAP Primary Care Center. II Cabanillas of the Juliaca EsSalud Healthcare Network, 2023. The sample selection was carried out through a non-probabilistic sampling process, using surveys as a method to collect data, and applying specific questionnaires: the OHIP-14 questionnaire was used to assess personal perception of dental appearance, while the PIDAQ was used to assess the psychosocial implications of dental appearance. For data analysis, an analysis method that focuses on description and non-parametric statistical methods were used, specifically the Spearman correlation coefficient (Rho), using the SPSS statistical software.. **Results:** The self-perception of dental aesthetics obtained a moderate level between the ages of 30 to 35 years represented with 36.3% and a moderate level in the female sex represented with 53.2%, on the psychosocial impact of dental aesthetics a low level between the ages of 30 to 35 years represented with 40.0% and a low level in the female sex represented with 60% of patients treated at the CAP Primary Care Center. II Cabanillas of the Juliaca EsSalud Healthcare Network, 2023. **Conclusion:** It is suggested that there is a very low direct positive relationship $Rho = 0.170$ and $p = 0.019$ ($p < 0.05$). **Conclusion:** It is suggested that there is a very low direct positive relationship $Rho = 0.170$ and $p = 0.019$ ($p < 0.05$)

Keywords: Self-perception, Psychosocial impact, aesthetics, patients.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

En relación a la situación problemática, el bienestar psicosocial se convierte en un elemento esencial en la salud en su totalidad y no debería sufrir consecuencias a causa de problemas estéticos en la dentadura. Es posible afirmar que la apariencia estética se convierte en un aspecto sumamente significativo en lo que respecta a la calidad de vida de las personas, ya que la expresión emocional y la sonrisa desempeñan un papel fundamental en este contexto.(1)

Es crucial destacar que la sonrisa representa un componente esencial en la rutina cotidiana de las personas, y, por consiguiente, es inevitable que, en algún momento de sus vidas, los individuos tengan sentido inquietud respecto a la estética de sus dientes. Dado que una sonrisa atractiva forma parte del aspecto físico, desempeña un papel indispensable en nuestra percepción de nosotros mismos, así como de la manera en que los demás nos perciben. No obstante, debido a la presencia de imperfecciones dentales, como problemas de coloración o desalineaciones, no siempre es posible manifestar una sonrisa de manera natural.(2)

En el presente, la estética personal y la imagen han adquirido un papel de gran relevancia en nuestra sociedad. De esta manera, cualquier modificación o cambio que se perciba como desfavorable en lo que se considera estético o hermoso, tiene el potencial de provocar emociones negativas en una persona, lo que a su vez puede mermar su autoconfianza y desencadenar dificultades en sus interacciones sociales. Por lo tanto, padecer alteraciones estéticas en la dentadura que impactan la atractividad de un



individuo puede dar lugar a importantes consecuencias en el ámbito psicosocial, e incluso influir en su percepción de sí mismo.(3)

Es posible afirmar que la manera en que se percibe una persona acerca de su propia estética dental tiene un efecto importante en la formación de su personalidad, y podría resultar en efectos perjudiciales para su autoestima, lo que a su vez tendría un efecto desfavorable en su calidad de vida. Aquellos que son conscientes de anomalías en su dentadura o en su aspecto facial a menudo experimentan una percepción desfavorable de su propia imagen. Esto conlleva dificultades en la comunicación social, problemas en las relaciones interpersonales, la capacidad para forjar amistades, la pérdida de confianza en sí mismos y, en última instancia, una disminución en su autoestima. Estos obstáculos pueden reducir su habilidad para interactuar efectivamente en la sociedad. (1)

Por esa razón, cada especialidad dentro de la odontología se enfoca en abordar las preocupaciones estéticas de los pacientes. Por ejemplo, la ortodoncia se centra en corregir las posiciones dentales irregulares. Por otro lado, la cirugía maxilofacial se encarga de mantener un equilibrio entre los aspectos estéticos y funcionales, previniendo la formación de cicatrices que afecten negativamente la estética. La estética dental se logra mediante procedimientos como el blanqueamiento dental, que es beneficioso para pacientes con problemas de coloración, como la amelogénesis imperfecta o la decoloración debido al uso de tetraciclinas. Es importante reconocer que la mayor parte de los pacientes que visitan una clínica dental no solamente procuran la mejor salud oral posible, sino también una apariencia estética adecuada. No obstante, es fundamental considerar que la manera en que las personas perciben la estética dental puede diferir entre individuos y no es constante. Además, es esencial destacar que el impacto de estos



aspectos puede diferir según la edad, el género, el nivel educativo y las circunstancias económicas - sociales de cada paciente.(4)

Basándonos en todo lo anteriormente expuesto, se ha tomado la determinación de realizar este estudio para examinar la correlación entre la autopercepción de la estética dental y el impacto psicosocial en pacientes atendidos en Centro de Atención Primaria CAP II Cabanillas de la Red Asistencial EsSalud Juliaca, los servicios prestados a los pacientes que se presentan a recibir atención odontológica, ya sea en forma de consulta, evaluación oral, restauración, extracciones dentales, limpiezas dentales, fisioterapia o procedimientos de debridación, estos tratamientos son los más frecuentes que se realizan en este establecimiento.

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Mundialmente hablando, diversos estudios han señalado que la manera en que las personas ven o interpretan su propia estética y en cómo esto afecta su bienestar psicosocial se ha vuelto cada vez más relevante en una sociedad globalizada. La salud oral es vista esencial para mantener un aspecto atractivo, siendo la sonrisa un elemento crucial en el contexto de la interacción social. Aquellos individuos que identifican irregularidades faciales o dentales suelen experimentar una percepción negativa de su imagen, lo que puede resultar en una baja autoestima y dificultades para relacionarse adecuadamente en contextos sociales. Por lo tanto, surge la necesidad de examinar cómo la Autopercepción de la Estética Dental y su Impacto Psicosocial se manifiestan, incluyendo estudios en América Latina y específicamente en Perú. (5) A nivel local en Cabanillas, se puede notar una preocupación notable por tener una apariencia agradable. Sin embargo, por motivo de sus ingresos familiares bajos, muchos de estos pacientes



enfrentan dificultades para mejorar su estética. La falta de una sonrisa atractiva y una buena apariencia genera sentimientos de frustración en ellos, además de someterlos a observación y discriminación en los contextos sociales.

Aquellos pacientes con importantes desarmonías dentofaciales presentan una adaptación social deficiente. Esta afirmación es motivo de preocupación, ya que sabemos que la comunidad de Cabanillas se destaca debido a la existencia de numerosas ocasiones sociales, y formamos miembros de grupos en los que la relación entre individuos es inevitable. Este aspecto tiene un impacto directo y significativo en la capacidad de adaptación social. Como resultado, encontramos pacientes que tienden a ser introvertidos y presentan características distintivas. Estas características pueden incluso tener implicaciones psicológicas que provocan problemas en la salud mental y el bienestar integral de los pacientes. (6)

Durante mucho tiempo, ha existido una preocupación en las personas acerca de la conexión entre la apariencia facial y la armonía de nuestra sonrisa. El temor al rechazo social debido a diversas irregularidades en la posición, cantidad, forma, tamaño y color de las piezas dentales puede tener un efecto relevante en el confort psicológico de las personas frente a la sociedad. Como resultado, ha surgido una alta demanda de tratamientos estéticos en odontología, en los cuales se busca no solo la funcionalidad, sino también la estética. La falta de confianza en una sonrisa atractiva puede afectar negativamente la autoestima y dar lugar a diversos trastornos de personalidad y actitudes que perjudican las actividades diarias, el rendimiento académico, las futuras oportunidades y, sobre todo, la interacción social.(7)



1.1.1 Formulación del Problema

¿Qué relación existe entre la Autopercepción de la Estética Dental y el Impacto Psicosocial en pacientes adultos que acuden al Centro de Atención Primaria II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca de EsSalud, 2023?

1.2 JUSTIFICACIÓN

Dado que la importancia de la imagen se ha incrementado en la sociedad global y conectada en la que vivimos, la salud bucodental se ha destacado como un elemento esencial para alcanzar un aspecto agradable, siendo la sonrisa un componente crucial en el trato social. Aquellos individuos que detectan irregularidades faciales o dentales en sí mismos suelen experimentar una percepción negativa de su propia imagen, lo que a su vez conduce a la disminución de la autoestima, dificultades en las relaciones interpersonales y obstáculos para desenvolverse adecuadamente.

El fin de esta investigación consiste en establecer si hay una correlación entre cómo una persona percibe la apariencia dental y su influencia en el bienestar psicosocial de los pacientes atendidos en Centro de Atención Primaria II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca EsSalud, 2023; porque el objetivo principal es resaltar la relevancia de que la salud dental y la estética tienen un papel significativo en el bienestar general de las personas y comprender que la autopercepción de la estética dental y su impacto psicosocial es vital para proporcionar una atención odontológica integral esto para entender el efecto de la apariencia dental en la bienestar de los pacientes, y que dado esto se pueda ofrecer un enfoque más completo y compasivo para la atención odontológica, lo que contribuirá al bienestar psicológico general de los pacientes.



La presente investigación adquiere importancia desde una perspectiva teórica al proporcionar datos estadísticos relacionados con la manera en que se percibe la estética dental y su influencia en aspectos psicosociales en adultos que buscan atención odontológica en Centro de Atención Primaria II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca EsSalud. Además, se explorará si existe una compensación entre estas dos variables de estudio. Los hallazgos obtenidos tienen el potencial de enriquecer la capacitación de futuros expertos de odontología y de concienciar a los odontólogos sobre el efecto adverso que una apariencia dental deficiente puede tener en las personas. Esta información podría influir en la consideración de tratamientos de ortodoncia o procedimientos estéticos.

Por otra parte, la escasa disponibilidad de investigaciones tanto a nivel nacional como local en este tema respalda la justificación teórica de llevar a cabo esta investigación, ya que contribuye a la actualización del conocimiento en torno a estas dos variables.

Además de su relevancia teórica, este estudio también aporta una justificación social, ya que, una vez obtenidos los resultados, se compartieron con los responsables del Centro de Atención Primaria II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca EsSalud.

Esto permitirá que tomen medidas preventivas o correctivas que ayuden al personal del servicio de Odontológico a incorporar un enfoque que considere los aspectos psicosociales de los pacientes y su influencia en la percepción de la estética dental esto, a su vez, permitirá brindar tratamientos odontológicos con mayor calidez y calidad. Al mismo tiempo, sirve como referente para investigaciones subsiguientes, que realicen un análisis más profundo sobre el tema. Así mismo, se podrá realizar otros estudios en diferentes grupos poblacionales, concluyendo las diferencias entre estas.



1.3 HIPOTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

Hipótesis alterna: Existe relación directa entre la autopercepción de la estética dental y el impacto psicosocial en pacientes atendidos en Centro de Atención Primaria II Cabanillas de la red asistencial Juliaca EsSalud, 2023.

Hipótesis nula: No existe relación directa entre la autopercepción de la estética dental y el impacto psicosocial en pacientes atendidos en Centro de Atención Primaria II Cabanillas de la red asistencial Juliaca EsSalud, 2023.

1.4 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

1.4.1 Objetivos generales:

Determinar la relación entre la autopercepción de la estética dental y el impacto psicosocial en pacientes atendidos en Centro de Atención Primaria II Cabanillas de la red asistencial Juliaca EsSalud, 2023.

1.4.2 Objetivos específicos:

1. Distinguir la autopercepción de la estética dental en pacientes atendidos en Centro de Atención Primaria II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca de EsSalud, 2023, según edad entre 18 a 35 años.
2. Identificar autopercepción de la estética dental en pacientes atendidos en Centro de Atención Primaria II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca de EsSalud, 2023, según el sexo.



3. Determinar el impacto psicosocial de la estética dental en pacientes atendidos en Centro de Atención Primaria II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca de EsSalud, 2023, según la edad entre 18 a 35 años.

4. Reconocer el Impacto Psicosocial de la estética dental en pacientes atendidos en Centro de Atención Primaria II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca de EsSalud, 2023, según el sexo.



CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.2.1 Antecedentes Internacionales

Zaidi. et al. (2020) Pakistán. Determinaron las implicaciones de la manera en que se percibe la apariencia dental y como afectaba en el confort psicosocial de los alumnos de medicina, odontología y farmacia en un hospital de tercer nivel en la ubicación Karachi. El estudio se realizó en un tiempo determinado entre marzo y agosto de 2018. El enfoque metodológico utilizado en esta investigación se enmarcó en un enfoque integral y analítico. Se creó un formulario de recolección de datos que abarcaba el componente estético del índice de necesidad de tratamiento de ortodoncia y el cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental. Estos cuestionarios fueron distribuidos en cinco grupos (Grupo 1 a Grupo 5). Encontraron que, sí existen diferencias significativas en cuanto a la inquietud debido a la apariencia dental y las influencias sociales diferenciadas entre los géneros. Del mismo modo, se detectaron disparidades significativas en dichos factores en función de los años de estudio ($p < 0,05$). Adicionalmente, se encontró una relación notable entre la inquietud por la estética y la edad ($p < 0,05$). En conclusión, se determinó que una mala estética dental afecta la vida psicosocial de las personas, lo que indica que los tratamientos dentales y cosméticos influyen en el bienestar psicológico de los individuos. (1)



Estrada N. et al. (2020) Colombia. Evaluaron cómo la presencia de fluorosis dental influye en cómo los alumnos de la Facultad de Odontología de la Universidad Santo Tomás en Bucaramanga, que están inscritos desde el 2° hasta el 8° período académico., perciben su propia estética dental y cómo esto afecta su bienestar socio psicológico. La investigación siguió un enfoque corte transversal, observacional y analítico, involucrando a 364 estudiantes que completaron dos cuestionarios, el OHIP-estético y el PIDAQ. Los resultados fueron que el 10,17% y el 32,2% de los alumnos que admitieron tener fluorosis dental experimentaron un impacto sociopsicológico negativo. En relación a la inquietud por la apariencia dental, se encontró que este rango fluctuó entre el 18,64% y el 22,033% de los estudiantes. Sorprendentemente, alrededor del 50% de la población estudiantil con fluorosis dental no presentó preocupación ni un efecto psicosocial negativo por la apariencia dental. En resumen, se determinó que la fluorosis dental influye en los alumnos de Odontología de manera negativa, no obstante, en una proporción reducida pero relevante. Estos estudiantes señalan que el color inapropiado de sus dientes tiene un impacto negativo en su vida social y, por lo tanto, en su calidad de vida.(8)

Vásquez C. et al. (2017) Ecuador. Tuvieron como objetivo estudiar cómo es que percibían la apariencia de la sonrisa aquellos individuos que buscaron atención odontológica en la Universidad Católica de Cuenca. El estudio revisó un enfoque transversal y de descripción, utilizando como instrumento una encuesta la cual fue aplicada a 250 pacientes de los géneros femenino y masculino, cuyas edades variaban entre los 70 y 18. Estos pacientes acudieron a la consulta dental entre marzo y julio de 2017 a la clínica docente de la Universidad. La encuesta



constó de 11 preguntas que abordaron aspectos relacionados con la apariencia de los dientes. Se notó que el género femenino tenía una mayor autopercepción positiva de la estética dental, con un 12% más en comparación con los hombres. Los factores que más afectaron la estética dental fueron el cambio de coloración de los dientes (41,29%), su posición (29,03%) y su tamaño y forma (22,58%). Por otro lado, los diastemas y el edentulismo tuvieron un impacto menor. Además, se demostró que las piezas dentales que más se asociaron con la forma de percepción propia del aspecto de la sonrisa estuvo relacionada principalmente con los incisivos centrales inferiores y superiores. En resumen, cada uno de los pacientes evaluados expresó la percepción de mínimamente un factor que afectó la apariencia de su sonrisa. Estos resultados concluyeron una visión importante sobre cómo los pacientes valoran la estética dental y pueden ser relevantes para la planificación de tratamientos odontológicos enfocados en mejorar la percepción estética de la sonrisa.(9)

Araya C. (2017) Chile. Este trabajo se realizó con el objetivo de examinar el efecto sociopsicológico y la percepción propia de la apariencia dental de los individuos quienes se sometieron un procedimiento de blanqueamiento dental extracoronario. La investigación involucró a un total de 34 individuos, de los dos géneros, mayores a 18 años, que se realizaron el tratamiento de blanqueamiento dental. Para evaluar estos aspectos, se aplicarán los cuestionarios PIDAQ y OHIP-Estético a cada participante. Las mediciones se realizaron en cuatro momentos diferentes: antes del blanqueamiento dental, una semana después de realizado el tratamiento, posteriormente al cabo de un mes y finalmente después de tres meses del mismo. Los resultados demostraron discrepancias estadísticamente relevantes



en el efecto psicosocial medido antes del tratamiento de blanqueamiento y las evaluaciones realizadas al mes y los tres meses posteriores al procedimiento. Pese a ello, no se descubrió discrepancias estadísticamente relevantes entre el análisis realizado previo al blanqueamiento y el realizado una semana después. En cuanto a la autopercepción dental, no se observó cambios significativos en la Limitación Funcional, pero sí en todas las demás dimensiones, ya que solo se evidenciaron cambios estéticos considerables al primer mes y en los tres meses después del blanqueamiento. En conclusión, después de someterse a un blanqueamiento dental extracoronario, los pacientes experimentaron mejoras positivas en aspectos psicosociales y en cómo perciben la apariencia de sus dientes. Estas demostraciones demostraron que este tipo de tratamiento puede tener un impacto beneficioso en cómo los pacientes perciben que tienen de su apariencia dental y en su bienestar psicosocial.(10)

Riveros F. et al. (2017) Chile. Este estudio fue realizado para identificar la incidencia del impacto psicosocial en maloclusiones. Esta investigación se ejecutó utilizando un enfoque observacional y transversal, utilizando una muestra de 130 adolescentes cuyas edades iban desde los 14 y 18. El instrumento utilizado para medir el efecto sociopsicológico fue el cuestionario PIDAQ. Los hallazgos obtenidos indicaron que se encontró un mayor impacto según el cuestionario PIDAQ, fue del 44.6%. Se observó que el género femenino tuvo un impacto ligeramente mayor con un 35.3%, en cuanto con el género masculino que obtuvo un 34.8%. No se observaron discrepancias relevantes según el cuestionario PIDAQ. En conclusión, el impacto sociopsicológico que generaba las



maloclusiones fue bajo en general. Además, se notó que el sexo femenino mostraba una influencia más pronunciada en comparación con el género masculino. No se halló una relación entre la edad de los participantes y las respuestas recopiladas en el cuestionario PIDAQ.(11)

Inda D. (2016) Chile. Se tiene una investigación con el fin de analizar cómo los individuos sometidos a blanqueamiento dental perciben su propia estética dental y cómo esto impacta en su bienestar psicosocial durante un seguimiento de hasta 9 meses. El estudio involucró a 31 participantes mayores de 18 años de ambos géneros, todos sometidos a aclarado dental. Después de obtener su consentimiento informado, administré los cuestionarios PIDAQ y OHIP-Estético a cada participante para evaluar su percepción personal y el efecto social y psicológico de la apariencia dental en cuatro momentos distintos: antes del aclarado dental, una semana después del procedimiento, un mes después y nueve meses después de completado el blanqueamiento. Los resultados revelaron discrepancias estadísticamente relevantes en la percepción personal de la apariencia dental entre la medición inicial y las tres evaluaciones posteriores al blanqueamiento dental. En cuanto al impacto psicosocial, se observaron cambios significativos en la autoconfianza dental y el impacto psicológico en comparación con la medición inicial en las tres evaluaciones posteriores al blanqueamiento. La influencia social presentó una disparidad estadísticamente significativa solo en la medición inicial y el análisis efectuado una semana después del blanqueado. En resumen, se puede concluir que el blanqueamiento dental genera un efecto beneficioso en la percepción propia de la apariencia dental, y en aspectos psicosociales de los pacientes. La autoconfianza y el impacto psicológico



experimenta una mejora sostenida en el tiempo, mientras que el impacto social muestra una mejora temporal que se mantiene solo hasta una semana después del blanqueamiento..(12)

Rubio M. (2016) Chile. Este trabajo se realizó con el propósito principal era evaluar cómo el blanqueamiento dental interno afecta el bienestar social y psicológico y la percepción personal de la apariencia dental en las personas. En el estudio, se incluyeron 50 participantes de ambos géneros, con edades que superan los 18, a quienes se les aplicó un tratamiento de blanqueamiento dental intracoronario. Para evaluar estos aspectos, administré los cuestionarios PIDAQ y OHIP-14 Estético en tres distintos momentos: previo al inicio del blanqueamiento dental, una semana después del tratamiento y nuevamente un mes después. Los resultados recopilados por medio de los cuestionarios PIDAQ indican diferencias estadísticamente relativas tanto en la puntuación total como en los componentes individuales, al contrastar los resultados entre el momento inicial y los siete días después del blanqueado, así como entre el primer momento y treinta días después. En cuanto al cuestionario OHIP-14 Estético, se detectaron discrepancias significativas en la puntuación total y en áreas específicas, como Discapacidad Psicológica, Discomfort Psicológico, Desventaja y Limitación Funcional, al contrastar el primer momento con siete días después del blanqueamiento y el primer momento con treinta días posteriores. En resumen, las conclusiones del estudio reflejan un impacto positivo en el bienestar psicosocial y la percepción personal de la apariencia dental en los pacientes que recibieron tratamiento de blanqueamiento dental intracoronario.(13)



Bellot C. et al. (2015) España. Se realizó una investigación con el fin de dar a conocer la conexión de la percepción de la estética dental, el efecto psicológico identificado según el Cuestionario de Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIDAQ), y la autopercepción, empleando una escala analógica visual (VAS) y el Componente Estético del Índice de Necesidad de Tratamiento de Ortodoncia (IOTN-AC). Además, se buscó establecer la relación entre el IOTN-AC y VAS con el PIDAQ, y examinar la habilidad predictiva de las escalas de evaluación del impacto psicológico. Este estudio se llevó a cabo en un contexto transversal y contó con la participación de una muestra compuesta por 447 jóvenes estudiantes de nivel universitario procedentes de España y Portugal, con una edad promedio de 20,4 años, siendo un 33,1% hombres y un 66,9% mujeres. Para la recopilación de datos, los participantes completaron encuestas en las que se emplearon versiones en español y portugués del PIDAQ, las cuales fueron validadas recientemente. Esto posibilitó la evaluación del impacto psicológico autodeclarado de la estética dental en los estudiantes. Además, se emplearon el IOTN-AC y una escala VAS ad hoc de 100 mm diseñada específicamente con el fin de evaluar la percepción personal de la apariencia dental. Los hallazgos del estudio revelaron una evaluación lineal entre el PIDAQ, el IOTN-AC y el VAS. En particular, El coeficiente de correlación de Pearson fue de 0,55 para PIDAQ e IOTN-AC (IC 95% 0,48-0,61) y de -0,72 para PIDAQ y VAS (IC 95% -0,66 - -0,76). Tanto el VAS como el IOTN-AC se demostraron como factores predictivos en un análisis de regresión lineal de puntuación general del PIDAQ. En resumen, los personas diagnosticados con EVA (Estética Dental Autoinformada) cuya percepción de la estética dental tenía un impacto psicológico autoinformado



fueron diagnosticados con mayor precisión utilizando el VAS (área bajo la curva 0.827, IC 95% 0.787-0.868) en comparación con el IOTN-AC (área bajo la curva 0.742, IC 95% 0.696-0.788).(14)

2.2.2 Antecedentes Nacionales

Cayo A. et al. (2021) Arequipa. Tuvieron como objetivo analizar la posible correlación entre el efecto sociopsicológico y la identificación propia de la apariencia dental en personas mayores de 18 quienes visitan un centro médico en Arequipa. Se trató de una investigación cuya naturaleza es transversal, correlacional y descriptivo, se encuestó utilizando como instrumento de medición un cuestionario a 120 adultos que buscaron atención médica en el centro mencionado. Encontraron que prácticamente la totalidad de los pacientes que superan los 18 años exhibieron un nivel reducido de influencia en la estética dental. Asimismo, el 85,8% de la muestra manifestaron una percepción propia reducida de la apariencia dental. En resumen, después de analizar los datos recolectados, se pudo determinar que no existía una asociación entre el efecto psicosocial y la identificación propia de la estética dental en personas mayores de 18 que asisten a un centro médico en Arequipa ($p=0,9$). Estos hallazgos indican que otros determinados elementos pueden afectar la percepción y el impacto que la dental tiene en esta población, y resulta relevante para futuros estudios enfocarse en identificar estética y comprender estos aspectos adicionales.(15)

Romero K. et al. (2017) Lima. Determinaron la relación entre la valoración y cómo la apariencia dental afecta el bienestar psicosocial. así como la existencia de estudios de los cambios de color y de oclusión en alumnos de la



carrera de Ciencias de la Salud. El análisis corresponde a un diseño correlacional, transversal, observacional y prospectivo, evaluaron a 326 alumnos de la Universidad Nacional Federico Villareal quienes tenían entre 16 y 28 años, mediante el uso del Cuestionario de Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIDAQ), y para evaluar la interpretación estética, se presentó a todos los participantes imágenes dentales del sector anterior, a través de una tableta digital, con el fin de que los estudiantes calificaran en cuanto a la apariencia en cuanto al color y la disposición de sus piezas dentales. También se estudió la presencia de los cambios en la alineación dental utilizando el Índice de Estética Dental (DAI) y también las modificaciones de tonalidad ocasionadas por las imperfecciones de la capa exterior del diente mediante el Índice de Defectos del Esmalte (IDDEm). Se descubrió que los atributos cromáticos, la oclusión dental y la irregularidad mostraron una asociación estadísticamente significativa con la apreciación estética ($p < 0.01$). No obstante, no se halló ninguna asociación con las características de espaciamiento ($p = 1,00$). También se identificó una correlación positiva muy relevante entre el PIDAQ y el puntaje DAI ($p < 0.01$). Se detectó una conexión importante entre el IDDEm y el PIDAQ, excepto en la dimensión "Social" ($p < 0,01$). En conclusión, se pudo determinar que las anomalías dentales leves son más toleradas, sin embargo, a medida que se agravan, la percepción desfavorable aumenta, lo que ocasiona una influencia psicosocial considerable en el bienestar de los individuos de ciencias de la salud. Estas demostraciones pueden ser relevantes para futuras intervenciones y tratamientos que busquen mejorar la apariencia dental y, por lo tanto, la autoimagen y el bienestar psicosocial de esta población.(16)



2.2.3 Antecedentes locales

Apaza K, (2023) Puno. El propósito fundamental de esta investigación fue identificar la conexión entre la mala alineación dental y la influencia psicosocial de la apariencia de los dientes en los jóvenes estudiantes de la Escuela de Odontología en el 2023. Este estudio adoptó un enfoque prospectivo, observacional, transversal y analítico, cuya muestra incluyó a 81 estudiantes universitarios, seleccionados mediante un muestreo aleatorio simple probabilístico. Para cuantificar el efecto social y psicológico de la apariencia dental, se aplicó el cuestionario PIDAQ, mientras que para determinar la gravedad de las maloclusiones se empleó el Índice de Estética Dental (DAI). Como resultado se descubrió que el 74.1% presentaba un bajo impacto psicosocial, con una maloclusión leve del 34.6%, mientras que el 25.9% mostraba un alto impacto, asociado a una maloclusión severa del 11.1%. Esto sugiere una conexión de forma directa entre la severidad de la maloclusión y el impacto social y psicológica relacionado con la apariencia dental.(17)

2.2 MARCO TEÓRICO

2.2.1 Estética

Según la Real Academia Española, la estética se define como el ámbito de estudio que se enfoca en el análisis de la belleza y los principios filosóficos del arte. (18)

En el Diccionario Enciclopédico Larousse se proporciona una definición que abarca diversos aspectos del término "belleza". En primer lugar, se describe



como una teoría filosófica que se centra en la belleza formal y en el impacto emocional que esta belleza genera en los seres humanos. En segundo lugar, se menciona su relación con la teoría del arte. Y, por último, se destaca su interpretación como el aspecto externo de algo o alguien, considerado desde la perspectiva de la belleza formal.(19)

Los antiguos filósofos griegos acuñaron el término "estética" y se dedicaron al estudio de las razones por la cual la persona o un objeto resultó bello a la vista. Fueron los primeros en describir las leyes geométricas que podrían seguirse para alcanzar la armonía y la armonía de las proporciones, lo que provocaba una sensación satisfactoria en quien observaba. Además, aparecerán parámetros de belleza que se encuentran siendo aplicados en la actualidad como pautas reguladoras en el ámbito de la estética.(20)

Lo que se considera estético sigue siendo una percepción de la mente, impulsada por la propia interpretación de la belleza; por lo tanto, la belleza sigue siendo un estándar subjetivo. A lo largo de la historia, la exploración de la estética del ser humano ha sido un tema presente en diversas culturas a lo largo del tiempo. (8) Se reconoce que la falta de proporción es un factor importante en lo que se considera antiestético, y los rasgos faciales que carecen de proporción y simetría contribuyen significativamente a las preocupaciones relacionadas con la apariencia del rostro.(21) Esta percepción está vinculada a una experiencia agradable que experimentamos al contemplar un objeto, un sonido o una persona.(22) Por consiguiente, el concepto de la estética es única para las persona. La apariencia agradable involucra una serie de atributos que contribuyen al



equilibrio facial y no se basa en una forma elegida según un estándar universal, por lo que las personas atendidas que muestran cambios en su aspecto facial representan un desafío clínico significativo en el ámbito odontológico.

2.2.2 Estética Facial

Esta se fundamenta en el equilibrio y el equilibrio de las simetrías y proporciones faciales, obtenidas a través del análisis morfológico del rostro. Esta disciplina evalúa el grado de atractivo facial, estableciendo correlaciones con la autoestima, el bienestar y la salud del paciente.(20)

El campo de la estética facial se dedica a examinar la belleza facial, la cual no se limita a una única norma ideal, sino que evoluciona con el transcurso del tiempo. De este modo, la percepción de la belleza facial está influenciada por tendencias y estilos en diferentes épocas, lo que implica que no hay una única concepción de belleza facial, sino una diversidad de conceptos en los que el rostro es apreciado desde distintas perspectivas. (23)

Los principios que guían la estética facial se fundamentan en que la armonía del rostro se encuentra influenciada principalmente por características como la simetría, proporción y dimorfismo sexual. Estos atributos son considerados como los principales determinantes de la estética facial.(24)

La evaluación estética es una parte fundamental del examen clínico, y su apreciación depende en gran medida del enfoque del profesional que la realiza. Por lo tanto, resulta más apropiado enfocarse en la evaluación de las proporciones de la cara en lugar de analizar las cualidades estéticas de manera aislada. Se



considera que la falta de proporción es lo que se percibe como antiestético, y los rasgos faciales desproporcionados y asimétricos desempeñan un papel significativo en los problemas estéticos del rostro.(21)

En la odontología se diagnostica, lo cual es necesario recopilar información relevante sobre el paciente y utilizar esta base para identificar y evaluar de manera objetiva los problemas patológicos presentes. En base a la información adquirida, se lleva a cabo un examen clínico para analizar la morfología facial. La estética facial no se limita a una forma elegida arbitrariamente, sino que implica un conjunto de características que contribuyen al equilibrio facial. Por consiguiente, los pacientes que buscan cambios en su aspecto facial representan un desafío clínico significativo en el ámbito de la odontología.(21)

2.2.3 Estética Dental

Se trata de una rama especializada de la Odontología dedicada a resolver cuestiones relacionadas tanto con la salud de la boca como con el aspecto agradable integral. La trayectoria histórica de la Odontología de apariencia agradable ha continuado un camino paralelo al de la Cirugía Plástica, la cual en sus inicios fue vista principalmente como un campo especializado médico, inseparable del arte que un profesional en Odontología podía ofrecer.

Históricamente, la percepción de la estética ha estado vinculada a la noción de placer, calculando en la idea de que lo hermoso es todo lo que resulta agradable y produce satisfacción, ya sea en términos visuales, táctiles, gustativos, olfativos o auditivos. Los estímulos generan respuestas fisiológicas y evocan respuestas



psicológicas que pueden estar influenciadas por diversos elementos. En otras palabras, si una experiencia visual resulta placentera o desagradable para un observador depende de varios factores, incluyendo aquellos de naturaleza cultural y experiencias previas que se interpretan de manera subconsciente. Así, lo que es considerado hermoso en una sociedad puede ser considerado como poco atractivo en otra.

En el mundo contemporáneo, la búsqueda de la belleza natural se ha convertido en una búsqueda desenfrenada, impulsada por el anhelo de lograr una imagen corporal que se considere aceptable, con la que podamos convivir en equilibrio y sentirnos complacidos, y, por consiguiente, obtener la aprobación de la sociedad en general.(25)

La búsqueda de una apariencia dental estética es una razón común por la cual los individuos buscan servicios odontológicos. Por los años 1936, Pilkington elaboró una definición de la estética dental que la conceptualizaba como el arte de combinar nuestra labor con los elementos naturales. Los labios, las encías y los dientes son los tres componentes esenciales en los que se fundamenta la creación de una sonrisa estéticamente agradable.(26)

Asimismo, es importante destacar que la apreciación de la estética bucal es subjetiva y difiere en cada persona. En el contexto de la globalización, se ha adoptado la idea de que la perfección y la belleza se alinea con los estándares de la cultura de occidente, donde se valora principalmente tener dientes blancos y alineados, relegando a un segundo plano su función primordial.(27)



2.2.4 Autopercepción

Son las cogniciones personales que se refieren a las representaciones mentales, concepciones e interpretaciones subjetivas que cada individuo posee acerca de sí mismo y del ambiente que le rodea, influyendo así en su interacción con su entorno y su desenvolvimiento.(28)

2.2.5 Autopercepción de la estética dental

Se define como la apreciación de la belleza facial que una persona experimenta con respecto a su propio rostro.(29) En la actualidad, la imagen corporal juega un papel crucial en las interacciones sociales de los individuos, y es relevante señalar que la estética dental ha adquirido un rol fundamental en los diversos tratamientos odontológicos requeridos por las personas.(27)

La apreciación de la apariencia bucal es afectada por una variedad de factores que abarcan aspectos ambientales, genéticos, culturales y personales, lo cual implica que no puede ser atribuido únicamente a un solo factor debido a su complejidad. En la actualidad, la generación actual no únicamente persigue alcanzar una boca saludable, sino que además busca aspira a conseguir una sonrisa impecable. Por ejemplo, en el Reino Unido, el 28% de la población mayor de edad expresa insatisfacción con la apariencia de su dentadura, mientras que en Estados Unidos, el 34% de la población no está contenta con el color de sus dientes. (11)

Los elementos cruciales que inciden en la estética bucal abarcan la posición, la forma, la tonalidad, la salud en las encías, la calidad de los tratamientos restauradores y la alineación dental adecuada. El tono de los dientes



emerge como uno de los aspectos más influyentes al momento de valorar la satisfacción con la estética dental, seguido de cerca por la correcta alineación de los dientes. Los individuos, además de desear una sonrisa adecuadamente alineada, expresan el deseo de que sus dientes tengan un tono más blanco, no solo cuando están manchados, sino también cuando experimentan descontento con el tono natural de sus dientes. (30)

La percepción pública ha sido influenciada por la representación de sonrisas de blancura perfecta que se muestra en los diversos canales de comunicación. Por otra parte, la presencia de caries dental no tratada, dientes restaurados previamente de aspecto no estético o con decoloración, y la pérdida de dientes frontales generalmente conllevan al descontento de los pacientes en lo que respecta a su aspecto dental.(31)

La medida de inclusión social y el desempeño de las habilidades físicas o psicológicas de los individuos se encuentran influenciados por el atractivo facial, ya que, si este es perjudicial, puede limitar al individuo y afectar su calidad de vida.

2.2.6 Impacto

Se refiere al conjunto de impactos adversos que pueden surgir en el entorno natural como resultado de modificaciones realizadas por obras u otras actividades humanas.(32)



2.2.7 Impacto Psicosocial

Se trata de comportamientos y actitudes negativas que pueden influir en el desarrollo personal y social de las personas, poniendo en riesgo su bienestar individual y colectivo.(12)

2.2.8 Impacto Psicosocial de la Estética

En las décadas recientes, ha emergido una notable tendencia en la sociedad contemporánea, de las cuales varias han dado lugar a un subgrupo social enfocado en la apreciación y relevancia de la imagen perfecta. Investigaciones que se han llevado a cabo durante varios años han confirmado que tanto niños como adultos tienden a juzgar a otras personas basándose en su atractivo físico. En general, aquellos considerados como atractivos suelen ser percibidos como más sociables, alegres, honestos, inteligentes y superiores en comparación con aquellos que tienen menos atractivo físico. Adicionalmente, estas percepciones se asocian con el trato diferenciado en entornos tanto sociales como laborales.

Las personas menos atractivas no solo enfrentan una menor probabilidad de ser elegidas como parejas íntimas, sino que además tienden a recibir salarios inferiores y menos oportunidades de ascenso en el ámbito laboral en comparación con sus contrapartes más atractivas. En general, las personas atractivas suelen manifestar comportamientos y características socialmente deseables en mayor medida que aquellos que poseen menos atractivo físico. Esto subraya la estrecha relación entre el atractivo y el trato diferenciado. Dentro del contexto del atractivo físico, se concede un papel destacado a la estética facial, la cual contribuye al bienestar emocional y social. Una cara agradable, en la cual una sonrisa y la



condición dental tienen una función crucial, con el fin de proyectar una imagen de salud óptima y éxito. La evaluación de la apariencia facial indica que las personas que buscan tratamientos ortodónticos con frecuencia se perciben a sí mismas como menos atractivos en comparación con quienes no buscan dicho tratamiento. Esto refleja la conciencia que tienen las personas acerca de su apariencia que consideran antiestética y su deseo de encontrar una solución para sentirse más cómodos con su imagen. Además, esto se relaciona con el anhelo del paciente de incrementar su integración en la sociedad y eliminar la discriminación basada en la apariencia física, un aspecto que podría tener una influencia considerable en su bienestar general.(6)

2.2.9 Cuestionario OHIP-14 de autopercepción de la estética.

Es un instrumento ampliamente utilizado en investigaciones de población con el fin de detectar requerimientos, guiar terapias y monitorear el avance de los individuos en el ámbito odontológico. Por lo tanto, se convierte en un valioso complemento en la evaluación clínica de los pacientes en este campo. Hay al menos dos ediciones de este cuestionario: una más extensa con 49 preguntas y la utilizada en este estudio, que consta de 14 preguntas. El cuestionario OHIP-14 está diseñado para evaluar la apreciación del individuo en cuanto a la gravedad y la incidencia de las complicaciones bucales en aspectos físicos, sociales y psicológicos durante los últimos meses. El cuestionario consta de siete dominios conceptuales, cada uno de ellos compuesto por dos ítems, que abarcan las áreas limitación funcional, dolor físico, malestar psicológico, discapacidad física, discapacidad psicológica, discapacidad social y minusvalía. Los involucrados



indicaron la frecuencia con la que experimentaron cada problema en una gradación de cinco opciones, asignando calificaciones a cada respuesta (escala Likert): "nunca [0]", "rara vez [1]", "ocasionalmente [2]", "muy a menudo [3]", y "siempre [4]" Para hallar el puntaje total del OHIP-14 en cada usuario atendido, se sumaron las puntuaciones obtenidas en las 14 respuestas dadas, resultando en una puntuación total que oscila entre 0 y 56. Un puntaje más alto indica un impacto negativo más significativo en la percepción de la calidad de vida relacionada con la salud bucal.(33)

2.2.10 Cuestionario de Impacto Psicosocial De La Estética Dental PIDAQ

El cuestionario PIDAQ satisface los requisitos del equilibrio factorial entre validez. Consta de 23 ítems distribuidos en cuatro subescalas: seguridad en la apariencia dental que contiene 6 elementos, después el efecto social contiene 8 elementos, efecto emocional con 6 elementos y finalmente inquietud estética (3 elementos). Se utiliza una escala de Likert de 5 opciones, en donde el valor cero representa ningún impacto y cuatro denota máxima influencia en la apariencia dental. Las posibilidades de respuesta son: 4 = muchísimo, 3 = mucho, 2 = algo, 1 = un poco, 0 = nada. La primera subescala, autoconfianza dental, evalúa el grado de contento del individuo con la apariencia de sus dientes.; el segundo, efecto social, examina las dificultades potenciales que pueden surgir en entornos sociales causado por la apariencia agradable dentaria; el tercer aspecto, efecto emocional, analiza las sensaciones de debilidad que experimentan los individuos en la comparación de su aspecto dental con otros ajenos; y el cuarto, inquietud estética, se relaciona con la insatisfacción personal con la apariencia



agradable dentaria al observarse en videos, fotografías o espejos. La validez de la versión en el idioma español del PIDAQ fue confirmada en jóvenes según Montiel, mostrando una configuración interior y características relacionadas con la medición psicológica que se asemejan al cuestionario original. (34)



CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Tipo: Esta investigación se clasifica como de tipo descriptivo, dado que su objetivo es examinar y describir un hecho evitando intervenir en los elementos involucrados. (37)

Diseño: Este trabajo constituye un estudio de diseño transversal sin experimentación, también conocido como transicional, puesto que la recopilación de información se llevará a cabo en un solo momento. Además, este tipo de estudios se identifican por no intervenir de forma intencionada en variables y por observar fenómenos en su entorno natural para su análisis posterior. (37)

3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

3.2.1 Población

Está compuesta por pacientes cuales edades oscilaban en el rango de 18 y 35 años, lo que sumó un total de 190 pacientes que recibieron atención en el Centro de Atención Primaria II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca de EsSalud, 2023.

3.2.2 Tipo de Muestra

El grupo consistió en 190 pacientes que acudieron al servicio de odontología atendidos en el periodo de setiembre a diciembre, en el rango de edad



de los 18 y los 35, atendidos en Centro de Atención Primaria II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca de EsSalud, quienes cumplían de acuerdo a los parámetros de inclusión y exclusión establecidos. La determinación de la muestra fue realizada mediante el proceso de muestreo diseño no probabilístico mediante el método por conveniencia, Para establecer la dimensión de la muestra, se emplearon criterios de estimación estadística, los cuales aseguran la representatividad de la muestra y garantizan la fiabilidad y validez del estudio.

3.3 CRITERIOS DE SELECCIÓN

Requisitos de inclusión:

- Ser pacientes asegurados en del Centro de Atención Primaria II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca de EsSalud.
- Pacientes del Centro de Atención Primaria II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca de EsSalud en el rango de 18 a 35 años de edad.
- Pacientes atendidos de ambos sexos.
- Personas que aceptaron formar parte en la investigación y firmaron el consentimiento informado. (ANEXO N°3)
- Pacientes con Aparente buen estado general (ABEG)

Requisitos de exclusión:

- Individuos que no aceptaron ser evaluados.
- Pacientes adultos con alguna limitación física o mental que les impida completar el cuestionario.

3.4 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL E IMPACTO PSICOSOCIAL EN PACIENTES ATENDIDOS EN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA II CABANILLAS DE LA RED ASISTENCIAL JULIACA ESSALUD, 2023.

VARIABLES	DEFINICIÓN	DIMENCIÓN	INDICADORES	CATEGORÍA	ESCALA
Impacto Psicosocial De La Estética Dental.	Es la evaluación de la percepción de los individuos respecto a su apariencia dental a través de la utilización del cuestionario de Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIDAQ).	Cuestionario de Impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ).	<ul style="list-style-type: none"> - Confianza en la propia estética dental - Impacto social - Impacto Psicológico - Preocupación por la estética 	<p>Bajo impacto: 0-46</p> <p>Alto impacto: 47-92</p>	Ordinal
Autopercepción De la estética dental.	Se trata de la evaluación o juicio subjetivo que realizan los individuos acerca de la apariencia de sus dientes, desde su propia perspectiva, en términos de belleza y armonía bucal.	Cuestionario de Autopercepción de la estética dental (OHIP-14).	<ul style="list-style-type: none"> - Limitación funcional - Dolor físico - Malestar Psicológico - Discapacidad física - Discapacidad Psicológica - Discapacidad social - Minusvalía 	<p>Bajo: 0-18 puntos</p> <p>Moderado: 19 a 37 puntos</p> <p>Alto: 38-56 puntos</p>	Ordinal
VARIABLES INTERVINIENTES					
Edad	Es el lapso que ha transcurrido desde el nacimiento de una persona u otro ser vivo hasta el momento presente.		Edad numérica en años	<p>18 a 23 años</p> <p>24 a 29 años</p> <p>30 a 35 años</p>	Intervalo
Sexo	Atributos biológicos que establecen las semejanzas entre el hombre y la mujer.		Determinación de sexo femenino o masculino.	<p>Femenino</p> <p>Masculino</p>	Nominal

Fuente: Elaboración propia.



3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

3.5.1 Técnica: Encuesta.

3.5.2 Instrumentos

Los métodos utilizados fueron confirmados y se consideran fiables, dado que se encuentran respaldados por la literatura citada por los autores. Los instrumentos que se utilizó fue el cuestionario OHIP-14 para la autopercepción de la estética dental (ANEXO 2) y el cuestionario PIDAQ para el Impacto Psicosocial de la Estética Dental. (ANEXO N°1).

3.6 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- Para poder realizar esta investigación se presentó una solicitud al director del Centro de Atención Primaria Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca de EsSalud. (ANEXO N° 4)
- Se proporcionó información a los pacientes sobre el estudio de investigación, detallando su objetivo.
- Se presentó el consentimiento informado el cual daba detalle de la investigación, en el cuál al aceptar tuvieron que colocar sus nombres apellidos, DNI y finalmente firmar. (ANEXO N° 3)

a) Para analizar el nivel del impacto psicosocial - ENCUESTA

- Se entregó el cuestionario PIDAQ a cada paciente se informó que el cuestionario consta de 4 dimensiones, una positiva la confianza propia estética dental que son 6 preguntas donde menciona afirmaciones positivas, sin embargo, las otras tres dimensiones son negativas y son sobre el impacto psicosocial con 8 preguntas,



impacto psicológico con 6 preguntas y preocupación por la estética con 3 preguntas obteniendo en estas tres dimensiones 17 preguntas. Este instrumento PIDAQ está conformado con un total de 23 preguntas. (ANEXO °1)

- También se les explico la manera de llenar marcando del 0 a 4 con un “X” por cada pregunta, se exigió la mayor sinceridad a cada uno de los pacientes.
- El tiempo que se dió para el llenado del cuestionario fue 5 minutos.
- Si en la suma final del cuestionario, se obtiene un valor numérico menor o igual que 46 se considera bajo impacto, y si el resultado tiene un valor mayor de 47 a 92 se considera alto impacto.

b) Para analizar la autopercepción de la estética dental - ENCUESTA

- Se entregó el cuestionario OHIP-14 a cada paciente se informó que consta de 7 factores y son limitación funcional pregunta 1 y 2, dolor físico pregunta 3 y 4, malestar psicológico pregunta 5 y 6, discapacidad física pregunta 7 y 8, discapacidad psicológica pregunta 9 y 10, discapacidad social pregunta 11 y 12 y minusvalía pregunta 13 y 14 siendo un total de 14 preguntas. (ANEXO N°2)
- De igual manera se les explicó el llenado del cuestionario marcando dentro de cada uno de los recuadros que contienen lo siguiente, “Nunca”[0], “rara vez”[1], “ocasionalmente”[2], “muy a menudo “[3]y “siempre”[4] con una “X” por cada pregunta.
- El tiempo que se dió para el llenado del cuestionario fue 5 minutos.
- Si en la suma total se obtiene entre 0 a 18 se considera bajo, de 19 a 37 se considera moderado y si esta entre 38 a 56 se considera alto.
- Posteriormente los datos se colocaron en Excel, luego procesarlos al SPSS y se utilizó la prueba estadística Rho de Spearman.



3.7 CONSIDERACIONES ÉTICAS

La investigación no supuso algún riesgo para los individuos que participaron, ya que los dispositivos de estudio no se utilizaron de forma invasora. Adicionalmente, se garantizó en todo momento la reserva y el resguardo de la información recopilada, así como la identificación de los individuos. (ANEXO N°3)

3.8 ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Para el análisis bi variado se empleó:

- Los datos recopilados fueron organizados en una hoja de cálculo de Excel después de ser codificados previamente.
- Posteriormente, los datos fueron transferidos al SPSS versión 25. Desde allí, se generaron tablas de frecuencia y porcentaje correspondientes, como parte del análisis descriptivo.
- Se empleó el programa ya descrito para realizar tanto la estadística descriptiva como la inferencial. Aplicando la prueba estadística Rho de Spearman para determinar la relación entre las variables de interés.

3.9 CARACTERIZACIÓN DEL ÁREA DE INVESTIGACIÓN

Ubicado en el departamento de Puno, Perú, Cabanillas es uno de los distritos pertenecientes a la provincia de San Román, se destaca por ser el distrito más extenso en términos de superficie, con 1267.06 km². A pesar de su amplia extensión, la densidad de población en Cabanillas es relativamente baja, con alrededor de 5901 habitantes



aproximadamente. La capital del distrito, Deústua, se encuentra situada a una elevación media de 3885 msnm, entre las márgenes del río Cabanillas y las laderas del cerro Kenacuturi.

La capital de Cabanillas, Deústua, está ubicada a una distancia de 22 km de Juliaca. Para llegar a ella, se puede seguir la ruta en dirección a Arequipa. Cabanillas se destaca por su impresionante belleza paisajística natural, siendo considerado el distrito más pintoresco de la provincia. A pesar de que la mayoría conoce principalmente la capital Deústua, es importante destacar que Cabanillas es un distrito de gran tamaño que hace frontera con dos departamentos: Moquegua y Arequipa.

Ubicado en el departamento de Puno, Perú, Cabanillas es uno de los distritos que integran la provincia de San Román. Aunque su historia se remonta a épocas prehispánicas, se destacan algunos hitos importantes en su desarrollo.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

Tabla 1

Distribución numérica y porcentual de la autopercepción de la estética dental en pacientes atendidos en el CAP II Cabanillas de la Red asistencial Juliaca EsSalud, según edad.

		VARIABLE AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA			Total	
			Bajo	Moderado	Alto	
EDAD	18 a 23 años	Recuento	10	21	8	39
		% del total	5.3	11.1	4.2	20.5
	24 a 29 años	Recuento	4	36	5	45
		% del total	2.1	18.9	2.6	23.7
	30 a 35 años	Recuento	12	69	25	106
		% del total	6.3	36.3	13.2	55.8
Total		Recuento	26	126	38	190
		% del total	13.7	66.3	20.0	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos

Interpretación:

Basándonos en la tabla, podemos notar que los 190 pacientes a quienes se les aplicó la escala de medición en lo que respecta a la variable autopercepción de la estética dental, entre las edades de 18 a 23 años, el 5.3 % corresponde a 10 pacientes tienen un nivel bajo, el 11.1% corresponde a 21 pacientes tienen un nivel moderado, el 4.2%

corresponde a 8 pacientes tienen un nivel alto, entre las edades de 24 a 29 años, el 2.1% corresponde a 4 pacientes tienen un nivel bajo, el 18.9% corresponde a 36 pacientes tienen un nivel moderado, el 2.6% corresponde a 5 pacientes tienen un nivel alto, entre las edades de 30 a 35 años, el 6.3% corresponde a 12 pacientes tienen un nivel bajo, el 36.3% corresponde a 69 pacientes tienen un nivel moderado y el 13.2% corresponde a 25 pacientes que tienen un nivel alto.

Tabla 2

Distribución numérica y porcentual de la autopercepción de la estética dental en pacientes atendidos en el CAP II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca EsSalud, según sexo.

		VARIABLE AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA			Total	
		Bajo	Moderado	Alto		
Sexo	Masculino	Recuento	2	25	6	33
		% del total	1.1	13.2	3.2	17.4
	Femenino	Recuento	24	101	32	157
		% del total	12.6	53.2	16.8	82.6
Total		Recuento	26	126	38	190
		% del total	13.7	66.3	20.0	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos

Interpretación:

Basándonos en la tabla se nota que de los 190 pacientes a quienes se les aplicó la escala de medición en lo que respecta a la variable autopercepción de la estética dental, la gran parte obtuvo una medida moderada y son del sexo femenino, representando el 53.2%, lo que equivale a 101 pacientes y en el sexo masculino con un 13.2% lo que equivale a 25 pacientes.

Tabla 3

Distribución numérica y porcentual del Impacto Psicosocial de la estética dental en pacientes atendidos en el CAP II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca EsSalud, según edad.

			VARIABLE IMPACTO PSICOSOCIAL		Total
			Bajo	Alto	
EDAD	18 a 23 años	Recuento	26	13	39
		% del total	13.7	6.8	20.5
	24 a 29 años	Recuento	33	12	45
		% del total	17.4	6.3	23.7
	30 a 35 años	Recuento	76	30	106
		% del total	40.0	15.8	55.8
Total	Recuento	135	55	190	
	% del total	71.1	28.9	100.0	

Fuente: Ficha de recolección de datos

Interpretación:

Basándonos en la tabla, podemos notar que los 190 pacientes a quienes se les aplicó la escala de medición en lo que respecta a la variable Impacto Psicosocial de la estética dental, entre las edades de 18 a 23 años el 13.7% corresponde a 26 pacientes tienen un nivel bajo, el 6.8% corresponde a 13 pacientes tienen un nivel alto, entre las edades de 24 a 29 años el 17.4% corresponde a 33 pacientes tienen un nivel bajo, el 6.3% corresponde a 12 pacientes tienen un nivel alto, entre las edades de 30 a 35 años el 40.0% corresponde a 76 pacientes tienen un nivel bajo, el 15.8% corresponde a 30 pacientes que tienen un nivel alto.



Tabla 4

Distribución numérica y porcentual del Impacto Psicosocial de la Estética Dental en pacientes atendidos en el CAP II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca EsSalud, según sexo.

		VARIABLE IMPACTO PSICOSOCIAL			Total
		Bajo	Alto		
Sexo	Masculino	Recuento	21	12	33
		% del total	11.1	6.3	17.4
	Femenino	Recuento	114	43	157
		% del total	60.0	22.6	82.6
Total	Recuento	135	55	190	
	% del total	71.1	28.9	100.0	

Fuente: Ficha de recolección de datos

Interpretación:

Basándonos en la tabla se nota que de los 190 pacientes a quienes se les aplicó la escala de medición en lo que respecta a la variable Impacto Psicosocial de la Estética Dental, la gran parte obtuvo una medida baja y son del género femenino. Este grupo representa el 60.0% del total, lo que equivale a 114 pacientes y en el sexo masculino con 11.1% lo que equivale a 21 pacientes.

Tabla 5

Relación entre la autopercepción de la estética dental y el impacto psicosocial en pacientes atendidos en el CAP II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca EsSalud, 2023.

			IMPACTO PSICOSOCIAL	AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA
Rho de Spearman	Impacto Psicosocial	Coeficiente de correlación	1.000	,170*
		Sig. (bilateral)		0.019
		N	190	190
Autopercepción Estética	Coeficiente de correlación		,170*	1.000
		Sig. (bilateral)	0.019	
		N	190	190

La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

Al analizar los resultados, se observa que el coeficiente de correlación de Spearman (r_s) es 0,170. Al consultar la matriz de relación, se identifica una relación positiva muy baja. Dado que el valor de p es 0,019, lo cual es menor que 0,05, se descarta la hipótesis nula y se respalda la hipótesis alternativa. Por lo tanto, se deduce que hay una conexión directa positiva muy baja entre la autopercepción de la Estética Dental y el Impacto Psicosocial en pacientes atendidos en Centro de Atención Primaria II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca EsSalud en el 2023.



4.2 DISCUSIÓN

En la sociedad contemporánea, la significancia de la estética ha aumentado considerablemente. Cualquier desviación de los estándares de belleza puede generar sentimientos negativos en una persona, disminuyendo su autoconfianza y dificultando su capacidad para relacionarse socialmente. Las alteraciones en la apariencia dental que afectan la apariencia del individuo pueden tener consecuencias significativas en su bienestar psicosocial. Además, la percepción que cada persona tiene de sí misma influye en su desarrollo personal, pudiendo provocar efectos negativos en su autoestima y, por lo tanto, afectando su bienestar de manera negativa. (35)

El propósito de este trabajo fue indagar la relación entre la autopercepción de la estética dental y el impacto psicosocial en pacientes atendidos en Centro de Atención Primaria II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca de EsSalud, 2023. Los hallazgos del trabajo indican que hay una relación directa positiva muy baja $Rho= 0.170$ y $p=0.019$ ($p < 0.05$).

Los hallazgos obtenidos en este trabajo difieren de los encontrados por Cayo A. et al., donde se concluye que no se observa una conexión entre los elementos del efecto social y psicológico y la opinión personal de la apariencia dental. No obstante, en nuestro trabajo, se identificó una conexión directa y significativa entre estas variables. Esta discrepancia podría deberse a las diferencias en las muestras de los dos estudios: mientras que en la primera investigación se incluyó a una mayor cantidad de adultos de 30 a 60 años, en la segunda investigación la mayoría de la muestra estuvo compuesta por individuos de 17 a 39 años.(15)



Los resultados que obtuvimos en esta investigación sobre la Autopercepción de la Estética Dental según la edad, fue un nivel moderado con 36.3% entre 30 y 35 años. similar al estudio realizado por Chamorro Y. et al. que obtuvo un 44.2%.(36) Esto podría ser por distribución de edad en ambas investigaciones y por la cantidad de muestra.

Sin embargo, estos resultados son inconsistentes con los hallazgos del estudio realizado por Cayo A. et.al donde su resultado fue con un nivel bajo con 57.5%.(15) Esto puede estar relacionado por la menor cantidad de muestra y mayores distribuciones de edades que superan al estudio que se realizado.

Los resultados que obtuvimos en esta investigación sobre la Autopercepción de la Estética Dental en función del sexo mostró un nivel moderado, siendo más pronunciado en el sexo femenino con un 53.2%. Este hallazgo concuerda con la investigación llevada a cabo por Chamorro Y. et al. donde su resultado fue 55.3 %. (36)Al igual que Vásquez C. et.al con un 56%. (9) Esto podríamos atribuir que el sexo femenino muestra más preocupación sobre su estética y, que todos los individuos evaluados informaron haber percibido por lo menos un elemento que afectaba la apariencia bucal, además, la valoración de la apariencia es un tema subjetivo en el cual cada persona tiene una perspectiva única en cuanto a su propia apariencia y aspecto estético. Los estándares de belleza y atractivo varían entre individuos y pueden ser influenciados por factores culturales, personales o tendencias de moda. Estas influencias explican por qué existe una variación en la apreciación estética entre los individuos.

No obstante, estos hallazgos difieren con los resultados encontrados en el estudio llevado a cabo por Cayo A .et.al perteneciendo al sexo masculino con un 62.5 %.(15) Esto puede deberse a que cada persona tiene distinto autopercepción de uno mismo y



distintos estándares sobre la estética. Esto puede estar influenciado por factores culturales e individuales y la moda.

Los resultados que obtuvimos en esta investigación en cuanto Impacto Psicosocial de la Estética Dental relacionado con la edad, fue un nivel bajo de 40% entre las edades de 30 y 35 años. similar al estudio realizado por Cayo A.et.al su resultado fue 65.8% (15) y Romero K con el 45.2%. (16) Esto podría ser por distribución de edad en ambas investigaciones y por la cantidad de muestra.

Sin embargo, hay discrepancias en los resultados encontrados en el estudio realizado por Zaidi A.et.al Este estudio descubrió discrepancias significativas en todas las áreas del PIDAQ según la edad del grupo., mostrando que los individuos más jóvenes experimentan un mayor impacto psicosocial. Este hallazgo está en línea con la literatura existente, que sugiere que las personas jóvenes adultas tienden a mostrar una mayor inseguridad sobre su aspecto físico, lo que los hace más susceptibles a experimentar un impacto negativo más intenso frente a cualquier alteración dental. (1) Esta situación podría deberse a que la calidad de vida social y psicológica se vio impactada por la percepción de una apariencia bucal deficiente. Esto sugiere que los tratamientos dentales y cosméticos podrían influir en la salud psicológica de los pacientes.

Los resultados que obtuvimos en esta investigación sobre el Impacto Psicosocial de la Estética Dental difieren de acuerdo al sexo, fue un nivel bajo perteneciendo al género femenino con el 60%. coincidente con la investigación efectuada por Chamorro Y. et al. obteniendo 68.4% (36) y Romero K et.al. con 42.5%. (16) Asimismo, Zaidi A. et.al. mostró que las mujeres son las más afectadas, evidenciando diferencias significativas, especialmente en las dimensiones de autoconfianza dental e impacto



psicosocial del PIDAQ.(1) Esto podría atribuirse al hecho de que se ha comprobado que las anomalías físicas influyen de manera más pronunciada al sexo femenino, debido a las características distintivas que lo diferencian del sexo masculino.

Sin embargo, estos resultados difieren en el estudio realizado por Cayo A. et. al perteneciendo al sexo masculino con el 68.3%(15) y Bellot C.et. al con el 48.9% esto sugiere que no hay una diferencia significativa entre los géneros. (14) Esto podría explicarse debido a las variaciones interculturales entre individuos de diversas regiones y países, ya que los factores sociodemográficos se consideran características individuales que están influenciadas por el entorno en el que viven.



V. CONCLUSIONES

PRIMERA: Se estableció que hay relación directa positiva muy baja entre la Autopercepción de la Estética Dental y el Impacto Psicosocial en pacientes atendidos en Centro de Atención Primaria II Cabanillas de la red asistencial Juliaca EsSalud en el 2023. (Rho= 0.170 y p=0.019).

SEGUNDA: La autopercepción de la estética dental en pacientes atendidos en Centro de Atención Primaria II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca EsSalud en el 2023, obtuvo un resultado moderado, siendo el 36.3% de los pacientes atendidos cuya edad oscila entre 30 y 35 años.

TERCERA: La autopercepción de la Estética Dental en pacientes atendidos en Centro de Atención Primaria II Cabanillas de la red asistencial Juliaca EsSalud en el 2023, obtuvo un resultado moderado, siendo el 53.2% del sexo femenino.

CUARTA: El impacto psicosocial de la estética dental en pacientes atendidos en Centro de Atención Primaria II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca EsSalud en el 2023, en pacientes atendidos en el CAP II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca EsSalud, dio como resultado un nivel medio baja, siendo el 40.0% de los pacientes atendidos cuya edad oscila entre 30 y 35 años.

QUINTA: El Impacto Psicosocial de la Estética Dental en pacientes atendidos en Centro de Atención Primaria II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca de EsSalud, 2023, dio como resultado un nivel bajo, siendo el 60.0% del sexo femenino.



VI. RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al Centro de Atención Primaria II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca de EsSalud, se recomienda realizar charlas informativas, con el propósito de proporcionar información acerca de procedimientos odontológicos dirigidos a mejorar la apariencia dental. Esto ayudaría a prevenir posibles impactos psicosociales adversos en los pacientes.

SEGUNDA: A los docentes de la Universidad Nacional del Altiplano, se sugiere potenciar el entendimiento de los tratamientos odontológicos contemporáneos a fin de optimizar la autopercepción de la apariencia dental, de modo que puedan ser aplicados durante su ejercicio profesional en los centros de salud.

TERCERA: A los alumnos matriculados en la Universidad Nacional del Altiplano que, participen activamente en talleres, simposios y congresos relacionados para entender más acerca de los temas relacionados con la autopercepción de la estética dental y sus influencias en el ámbito psicosocial. Para alcanzar este objetivo, se recomienda demostrar una actitud favorable, un interés auténtico y receptividad hacia este tema

CUARTA: A toda la comunidad científica y a los investigadores del área de la salud, con el fin de que puedan tomar en cuenta los hallazgos de este estudio como referencia como base para el desarrollo y la expansión futura de este campo, especialmente enfocados en la región de Puno.



VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zaidi AB, Karim AA, Mohiuddin S, Rehman K. Effects of dental aesthetics on psycho-social wellbeing among students of health sciences. *J Pak Med Assoc.* 2020;70(6):1002–1005.
2. Jenny J, Cons NC, Kohout FJ, Jacobsen JR. Relationship between dental aesthetics and attribution of self-confidence. *J Dent Research.* [Internet]. 2014 [citado el 5 de diciembre del 2020]; 69(204). Disponible en: <https://eurekamag.com/research/033/164/0331645>.
3. Mahmood A, Nazir R, Mahmood A, Anwar A. Assessment of psychosocial impact of dental aesthetics and self perceived orthodontic treatment need in young adults. *Pakistan Oral & Dental Journal.* 2014; 34,(2):312-316
4. Otero Y, Seguí A. Las afecciones estéticas: un problema para prevenir. *Rev Cubana Estomatol.* 2001;38(2):83-89
5. Loor DM, Guadamud MA, Alvear NV. Autopercepción de la estética dental e impacto psicosocial en adultos Self-perception of dental aesthetics and psychosocial impact in adults Autopercepção da estética dentária e impacto psicossocial em adultos. 2023;8(4):1954–1965.
6. González JA, Rabchinsky D, Ondarza R, Justus R, García S. Evaluación de la confianza personal, impacto psicosocial y calidad de atención recibida de pacientes jóvenes y adultos posterior al tratamiento de Ortodoncia. *Rev Mex Ortod.* 2018;6(1):8–15.
7. Lopez Y, Rouzic J Le, Bertaud V, Pérard M, Clerc J L, Vulcain JM. Influence of



- teeth on the smile and physical attractiveness. A new internet based assessing method. *Open J Stomatol.* 2013;03(01):52–57.
8. Guzman M, Vera ME, Flores A. Percepción de la estética de la sonrisa por odontólogos especialistas y pacientes Perception of smile aesthetics by dental specialists and patients. *Rev Mexicana de Ortodont.* 2015;3(1):13–21.
 9. Vásquez AC. Autopercepción estética de la sonrisa en adultos Cuenca-Ecuador. *Kill Salud y Bienestar.* 2017;1(3):1–6.
 10. Araya.CA.Evaluación del impacto psicosocial y autopercepción de la estética en pacientes sometidos a blanqueamiento dental extracoronario.[Tesis pregrado] Santiago Chile;Universidad de Chile:2017.
 11. Figueroa F, Bancalari C, Velásquez RC-, Sanhueza M, Palma C. Prevalence of malocclusion and its psychosocial impact in a sample of Chilean adolescents aged 14 to 18 years old. *Rev de Invest Medica y Dental Internacional.*2017;10(1):14-18
 12. Inda D. Evaluación de la autopercepción de la estética dental e impacto psicosocial en pacientes sometidos a blanqueamiento dental, seguimiento de 9 meses.[Tesis pregrado]Santiago Chile;Universidad de Chile:2016
 13. Rubio MF. Evaluación del efecto del blanqueamiento dental intracoronario en el impacto psicosocial y la autopercepción de la estética dental de los pacientes.[Tesis pregrado] Santiago Chile; Universidad de Chile: 2016.
 14. Bellot C, Montiel JM, Pinho T. Almerich JM.Relationship between perception of malocclusion and the psychological impact of dental aesthetics in university students. *J Clin Exp Dent .*2015;7(1):18–22.



15. Cayo AP, Rodríguez RM. Relación entre el impacto psicosocial y la autopercepción de la estética dental en adultos que acuden a un centro médico, Arequipa 2021.[Tesis pregrado] Arequipa;Universidad Rosevelt:2021
16. Romero K, Cayo C, Cervantes L. Apreciación de la estética dental e impacto psicosocial asociados a la presencia de alteraciones cromáticas y de oclusión en jóvenes estudiantes de ciencias de la salud, Lima - 2017. Kiru. 2018;15(1):26–35.
17. Apaza YK. Maloclusión Y El Impacto Psicosocial De Estética Dental En Estudiantes De La Escuela Profesional De Odontología, Puno 2023. [Tesis pregrado] Puno;Universidad Nacional del Altiplano:2019.
18. Bellot C, Montiel JM, Almerich JM. Psychosocial impact of malocclusion in Spanish adolescents. Korean J Orthod. 2013;43(4):193–200.
19. Gazit T, Haisraeli M, Gazit E. Psychosocial reward of orthodontic treatment in adult patients. Eur J Orthod. 2010;32(4):441–446.
20. Malquichagua C, Liñán C, Ríos K. Percepción estética de la sonrisa con respecto a la inclinación de los incisivos superiores. Rev Estomatológica Hered. 2014;24(3):155.
21. Orrego G. García S., Orrego G. Parámetros estéticos del perfil facial: El ángulo Nasolabial. Kiru.2014;11(1):86-89. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/1944>.
22. Marcelo I . Percepción de la Estética Dentofacial mediante la fotografía extraoral de la sonrisa en los operadores de la Clinica Estomatológica .[tesis de pregrado]Lima:Universidad Inca Garcilaso la Vega.;2018.



23. Espinoza KR, Rios K, Liñan C. Influencia del corredor bucal y la exposición gingival en la percepción estética de la sonrisa. *Rev Estomatologica Hered.* 2015;25(2):133–144.
24. Burgos A. análisis de la sonrisa en pobladores entre 15 y 20 años de edad de la localidad de mañazo, 2014. [Tesis pregrado] Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2014
25. Serra L, Castañeda M, Ricardo M, Berenguer M y Comas R. Índice de estética dental en adolescentes de una secundaria básica urbana. *Medisan.* 2016;20(9):2097–2103.
26. Meyboll M. Gonzales GB. Relación entre el autoestima y funcionalidad familiar en los adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Santa Rosa de América, Puente Piedra-2017. [Tesis pregrado] Los Olivos: Universidad de Ciencias y Humanidades .2018.
27. Huayhua KY, Tapia R, Coa PG, Sanca Y. Malposición dentaria anterior y su relación con el autoestima, Juliaca 2019. *Fac Odontol.* 2019;1(1):1–8.
28. Diaz CV, Casas I, Roldán J. Calidad de Vida Relacionada con salud oral: Impacto de Diversas Situaciones Clínicas Odontológicas y Factores Socio-Demográficos. *Int J Odontostomat.* 2017; 11(1):31-39.
29. Apaza-ramos S, Torres G, Antezana V, Montoya J. Influencia de factores sociodemográficos , familiares y el estado de la salud bucal en la calidad de vida de adolescentes peruanos. *Rev estomatologica Hered.* 2015;25(2):87–99.
30. Oliveira JA, Carrera IA, Sandoval S. Una mirada acerca de la estética dental. *Pol.*



- Con. 2017;2(10):46–53.
31. Colunga S, Soler M. Severidad , estética e impacto psicosocial de anomalías dentomaxilofaciales en niños y adolescentes Severity , aesthetics and psychosocial impact of dentomaxillofacial. 2020;24(6):868–879.
 32. Liberta BE. Impacto , impacto social y evaluación del impacto.Acimed. 2007;15(3).
 33. Wong, AH, Cheung, CS. McGrath, C. , Developing a short form of Oral Health Impact Profile (OHIP) for dental aesthetics: OHIP aesthetic. Community Dent and Oral Epidemiol.2007;35(1):64–72.
 34. Klages U, Claus N, Wehrbein H, Zentner A. Development of a questionnaire for assessment of the psychosocial impact of dental aesthetics in young adults. Eur .J of Orthod.2006.28(2): 103–111.
 35. Bersezio C, Zambrano G, Chaple AM, Estay J, Fernández E. Evaluation of dental esthetics self-perception in patients treated with two different types of tooth whitening Evaluación de la autopercepción de estética dental en pacientes tratados con dos modalidades distintas de blanqueamiento dental. Rev Cubana Estomatol. 2020;57(2):1–13.
 36. Chamorro Y, Galvez CC. Autopercepción De La Estética Dental E Impacto Psicosocial En Pacientes De Odontología De La Ipress San Francisco, Huancayo. 2022[Tesis pregrado] Huancayo;Universidad Roosevelt: 2022
 37. Sampieri R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la Investigación [Internet]. 4thed. Mexico: McGraw-Hill Interamericana; 2006 [consultado 10 de mayo 2024].



Disponible en:

<http://187.191.86.244/rceis/registro/ Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20Investigaci%C3%B3n%20SAMPIERI.pdf>



ANEXOS

ANEXO N° 1.

I. Datos Generales

Edad: (años cumplido) Sexo: 1.-Masculino () 2.- Femenino ()

II. Cuestionario PIDAQ

INSTRUCCIONES: A continuación, encontrará una serie de preguntas acerca de cómo la gente piensa, siento o se comporta. Indique por favor su grado de acuerdo con cada afirmación con respecto a UD. No hay respuestas verdaderas o falsas. Dé la respuesta que más se ajuste con usted mismo. Use la escala que encontrará al principio del cuestionario para puntuar las afirmaciones Si la declaración describe cómo te sientes usualmente pon una “x” en el cuadro correspondiente. Por favor sea lo más sincero posible.

	0 Nada	1 Un poco	2 Algo	3 Mucho	4 Muchí simo
Confianza la propia estética dental					
1. Estoy orgulloso (a) de mis dientes					
2. Me gusta mostrar mis dientes cuando Sonrío					
3. Estoy contento (a) cuando veo mis dientes en el espejo					
4. Mis dientes gustan a otras personas					
5. Estoy satisfecho (a) con el aspecto de mis dientes					
6. Encuentro agradable la posición de mis dientes					
Impacto social					
7. Evito mostrar mis dientes cuando sonrío					
8. Cuando estoy con gente que no conozco me preocupa que piensen de mis dientes					
9. Tengo miedo de que la gente pudiera hacer comentarios despectivos sobre mis dientes					
10. Soy algo tímido (a) en las relaciones sociales debido al aspecto de mis dientes					
11. Sin darme cuenta me cubro la boca para ocultar mis dientes					
12. A veces pienso que la gente me está mirando los dientes					
13. Me molesta que la gente haga comentarios de mis dientes, aunque sea en broma					
14. A veces me preocupa lo que piensen personas de sexo opuesto sobre mis dientes					
Impacto psicológico					
15. Envidio los dientes de otra persona cuando son bonitos					
16. Me fastidia ver los dientes de otras personas					
17. A veces estoy disgustado (a) con el aspecto de mis dientes					
18. Pienso que la mayoría de la gente que conozco tienen los dientes más bonitos que los míos					
19. Me siento mal cuando pienso en el aspecto que tienen mis dientes					
20. Me gustaría que mis dientes fueran más bonitos					
Preocupación por la estética					
21. No me gusta mirarme en el espejo					
22. No me gusta ver mis dientes en fotografías					
23. No me gusta ver mis dientes cuando aparezco en video					



ANEXO N° 2

CUESTIONARIO OHIP-14 DE AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL EN ADULTOS.

1. ¿Ha notado usted que un diente no se ve bien?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Memdo	Siempre
2. ¿Ha sentido usted que su apariencia ha sido afectada por problemas con sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Memdo	Siempre
3. ¿Ha tenido usted dientes sensibles, por ejemplo, debido a calor o alimentos o líquidos fríos?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Memdo	Siempre
4. ¿Ha tenido usted áreas dolorosas en su boca?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Memdo	Siempre
5. ¿Ha sido consciente de usted mismo/a por sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Memdo	Siempre
6. ¿Ha sentido usted incomodidad por la apariencia de sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Memdo	Siempre
7. ¿Ha sentido usted que hay menos sabor en sus alimentos por problemas con sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Memdo	Siempre
8. ¿Ha evitado usted sonreír por problemas con sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Memdo	Siempre
9. ¿Ha encontrado difícil relajarse por problemas con sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Memdo	Siempre
10. ¿Ha estado usted un poco avergonzado por problemas con sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Memdo	Siempre
11. ¿Ha sido usted menos tolerante con su pareja o familia por problemas con sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Memdo	Siempre
12. ¿Ha tenido usted dificultades haciendo su trabajo habitual por problemas con sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Memdo	Siempre
13. ¿Ha sido incapaz de disfrutar mucho la compañía de otra gente por problemas con sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Memdo	Siempre
14. ¿Ha sentido usted que la vida en general fue menos satisfactoria por problemas con sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Memdo	Siempre



ANEXO N° 3.



CONSENTIMIENTO INFORMADO



“AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL E IMPACTO PSICOSOCIAL EN PACIENTES ATENDIDOS EN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA II CABANILLAS DE LA RED ASISTENCIAL JULIACA ESSALUD, 2023.”

Yo, _____, con N° de DNI _____, por medio del presente acepto participar voluntariamente en el proyecto de investigación **“Autopercepción de la estética dental e impacto psicosocial en pacientes atendidos en Centro de Atención Primaria II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca Essalud, 2023”**, conducida por la Bachiller Tito Chaiña Victoria Alejandrina. He sido informado(a) de que el objetivo de este estudio es: Determinar la relación entre la autopercepción de la estética dental y el impacto psicosocial en pacientes adultos que acuden al Centro de Atención Primaria II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca de Essalud, 2023, dicha participación consistirá en resolver un cuestionario de Impacto Psicosocial y un cuestionario de Autopercepción de la Estética Dental, en ningún momento estará en riesgo la salud.

Declaro que se me ha informado el objetivo del estudio y el procedimiento de evaluación se realizará en el **CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA II CABANILLAS DE LA RED ASISTENCIAL JULIACA ESSALUD**. La información que se reciba será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

FIRMA DEL PACIENTE



ANEXO N° 4

PERMISO PARA EJECUTAR PROYECTO DE TESIS

SOLICITO: PERMISO PARA EJECUTAR
PROYECTO DE TESIS

DR. PABLO CESAR COILA MIRANDA
DIRECTOR DEL CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA II CABANILLAS DE LA
RED ASISTENCIAL JULIACA DE ESSALUD.

Yo, VICTORIA ALEJANDRINA TITO CHAIÑA, identificado con DNI 73250896, domiciliada en Av. el Puerto N°753 de la Ciudad de Puno, con numero de celular 940868237.

Ante Ud. Con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Es grato dirigirme a Ud. Con un previo y cordial saludo, el motivo de la presente es solicitarle permiso para poder ejecutar mi proyecto de tesis que lleva de título "AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL E IMPACTO PSICOSOCIAL EN PACIENTES ATENDIDOS EN CENTRO DE ATENCION PRIMARIA II CABANILLAS DE LA RED ASISTENCIAL JULIACA ESSALUD, 2023." consistirá en resolver dos cuestionarios, uno sobre el "Impacto Psicosocial de la Estética Dental" y el segundo sobre la Autopercepción de la Estética Dental, por lo cual requiero la participación de los pacientes de 18 a 35 años de edad y el establecimiento de Salud del CAP II Cabanillas que Ud. dirige y así poder optar el Título de Cirujano Dentista por tal fin adjunto el proyecto de investigación y el acta de aprobación de ejecución.

Por lo expuesto, ruego a usted acceder a mi solicitud.

Puno, 27 de Setiembre del 2023

Atentamente


D. P. Pablo Cesar Coila Miranda
DIRECTOR - CAP. II CABANILLAS
RED ASISTENCIAL JULIACA



VICTORIA A. TITO CHAIÑA
DNI: 73250896



ANEXO N° 5

SOLICITUD DE CONSTANCIA DE EJECUCION

SOLICITO: CONSTANCIA DE
EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS

DR. PABLO CESAR COILA MIRANDA

**DIRECTOR DEL CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA II CABANILLAS DE LA
RED ASISTENCIAL JULIACA DE ESSALUD.**

D.F. Pablo César Coila Miranda
DIRECTOR - CAP II CABANILLAS
RED ASISTENCIAL JULIACA

Es Salud

U.S.

Yo, VICTORIA ALEJANDRINA TITO CHAIÑA, identificado con DNI 73250896, domiciliada en Av. el Puerto N°753 de la Ciudad de Puno, con número de celular 940868237,


Ante Ud. Con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Es grato dirigirme a Ud. Con un previo y cordial saludo, el motivo de la presente es solicitarle la constancia de haber ejecutado el proyecto de tesis que lleva de título "AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL E IMPACTO PSICOSOCIAL EN PACIENTES ATENDIDOS EN CENTRO DE ATENCION PRIMARIA II CABANILLAS DE LA RED ASISTENCIAL JULIACA ESSALUD, 2023." Con inicio el día 27 de setiembre al 29 de diciembre del 2023, el cual fue ejecutado en un periodo de 92 días en el que mi persona asistió por las mañanas al CAP II Cabanillas, se realizó en los pacientes el consentimiento informado, posteriormente se les asignó dos cuestionarios que serán llenados de acuerdo a cada ítem que se requiere, el primero que es el cuestionario PIDAQ y el segundo cuestionario OHI-P de autopercepción de la estética dental en adultos.

Por lo expuesto, ruego a usted acceder a mi solicitud.

Puno, 02 de Enero del 2024

Atentamente


VICTORIA A. TITO CHAIÑA
DNI: 73250896



ANEXO N° 6

CONSTANCIA DE EJECUCION



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

CONSTANCIA

EL DIRECTOR DEL CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA II CABANILLAS DE LA RED ASISTENCIAL JULIACA DE ESSALUD, quien suscribe:

HACE CONSTAR QUE:

La Srta. VICTORIA ALEJANDRINA TITO CHAIÑA, Identificado con DNI 73250896 ha ejecutado su proyecto de tesis, titulado "AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL E IMPACTO PSICOSOCIAL EN PACIENTES ATENDIDOS EN CENTRO DE ATENCION PRIMARIA II CABANILLAS DE LA RED ASISTENCIAL JULIACA ESSALUD, 2023." en el lapso de 92 días, desde el 27 de setiembre al 29 de diciembre del 2023, en el turno de mañana.

Se expide la presente **CONSTANCIA** a solicitud de la interesada, para los fines pertinentes.

Cabanillas, 03 de Enero de 2024

Atentamente.


D.F. Pablo César Coila Miranda
DIRECTOR - CAP II CABANILLAS
RSD ASISTENCIAL JULIACA




145	46	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	2	3									
146	30	1	2	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	2	1	2	1	2	1							
147	22	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1						
148	60	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2						
149	28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1				
150	31	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2					
151	80	3	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3				
152	25	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	1	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2						
153	75	3	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	3	3	3	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
154	26	1	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2					
155	33	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2					
156	39	1	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4					
157	39	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3				
158	40	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	4	4	4	4	3	4	3	4	3	2	3	4	3	3	4	3	4					
159	21	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4				
160	26	1	2	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	3	2	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3				
161	23	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2					
162	27	1	2	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4			
163	27	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2				
164	37	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1				
165	23	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3		
166	36	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
167	23	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	
168	28	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2			
169	19	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
170	34	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
171	41	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2			
172	28	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
173	35	1	2	1	1	1	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
174	25	1	2	2	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	2	2	2	1	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
175	29	1	2	2	0	0	0	0	1	0	1	3	3	2	2	2	4	4	3	2	3	3	2	1	0	3	3	4	4	2	1	1	3	2	1	3	2	1	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	
176	40	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
177	35	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	
178	30	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	2	3	2	3	2	3		
179	54	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
180	63	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
181	26	1	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
182	30	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
183	33	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3
184	30	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2								

ANEXO N° 8 EJECUCION DEL PROYECTO





DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo VICTORIA ALEJANDRINA TITO CHAÍÑA
, identificado con DNI 73250896 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

ODONTOLÓGIA
, informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación para la obtención de Grado
 Título Profesional denominado:

"AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL E IMPACTO PSICOSOCIAL EN PACIENTES
ATENIDOS EN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA II CABANILLAS DE LA RED ASISTENCIAL JULIACA-ESSALUD, 2023
" Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 15 de Mayo del 2024

FIRMA (obligatoria)



Huella



AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo VICTORIA ALEJANDRINA TITO CHAÑA
identificado con DNI 73250896 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

ODONTOLOGIA

, informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación para la obtención de Grado

Título Profesional denominado:

"AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL E IMPACTO PSICOSOCIAL EN PACIENTES ATENDIDOS EN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA II CABANILLAS DE LA RED ASISTENCIAL JULIACA ESSALUD 2023"

" Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los "Contenidos") que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 15 de Mayo del 2024

FIRMA (obligatoria)



Huella