



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



**RELACIÓN DE LA AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA
DENTAL Y LA AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE LA I.E.S.
MARÍA ASUNCIÓN GALINDO JULI, PUNO - 2024**

TESIS

PRESENTADA POR:

Bach. YUDY GARCIA COTRADO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANO DENTISTA

PUNO - PERÚ

2024



NOMBRE DEL TRABAJO

**RELACIÓN DE LA AUTOOPERCEPCIÓN DE
LA ESTÉTICA DENTAL Y LA AUTOESTIM
A EN ADOLESCENTES DE LA I.E.S. MARÍ
A ASUNCIÓN GALINDO JULI, PUNO - 202
4**

AUTOR

YUDY GARCIA COTRADO

RECUENTO DE PALABRAS

13043 Words

RECUENTO DE CARACTERES

73029 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

80 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

7.4MB

FECHA DE ENTREGA

Jul 2, 2024 7:51 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jul 2, 2024 7:53 PM GMT-5

● **13% de similitud general**

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

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 2% 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 10 palabras)


Tania Padilla Cáceres
DOCENTE PRINCIPAL
FCDS - UNA - PUNO


Henry Quispe Cruz
CIRUJANO DENTISTA
COP. 21296

Resumen



DEDICATORIA

A mí, por la determinación y resiliencia que tuve en cada acción que realicé.

A mi estimada hermana Diana, con quien compartí mi tiempo en demasía, por haber estado en cada etapa de mi crecimiento personal y académico. A mis amados padres Silvestre y Esperanza, por su apoyo absoluto en mi trayecto académico. En especial a mi madre, quien ha sido mi primera paciente y mi motivación perpetua, siendo cada logro mío mérito suyo. Igualmente, a mi tía Yolanda Garcia y en memoria de mi tío Alonso Pinto, quienes desde mi niñez me han instruido acerca de seguir los estudios superiores en el área de la salud.

A una extraordinaria persona y profesional, Dra. Verenisse Aedo, por sus sabios consejos en distintos aspectos de la vida.

A Leonela y Marianela, con quienes compartí los 06 años de esta bonita carrera, intercambiando conocimientos y experiencias durante nuestra formación. Asimismo, a Valeria, por estar presente aun en la distancia, no solo en los buenos momentos, sino también en mis días grises. A Abraham, por haberme brindado su sólida amistad en todo este trayecto. Y a Tobias, por formar parte de mi vida, por los gratos momentos compartidos y por tener las palabras adecuadas para ayudarme a sobrellevar las circunstancias adversas.

En memoria de Eloy Garcia M., mi primer maestro, quien confió en mis habilidades para enriquecerlos mediante sus conocimientos.

Por último, a Damon y Simbita, a quienes siempre los tendré presente en cada latido de mi corazón.

Yudy Garcia Cotrado



AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios, creador omnipotente, por darme la fortaleza en los momentos difíciles.

A la Universidad Nacional del Altiplano, autoridades de la Facultad de Ciencias de la Salud, y a los distinguidos docentes de la Escuela Profesional de Odontología, quienes fueron partícipes de mi formación académica, brindándome sus conocimientos en el ámbito de mi labor como futura profesional de la salud. A las autoridades de la Sede Hospitalaria y Rural donde realicé el internado, por haberme admitido en su equipo; permitirme adquirir y mejorar mis destrezas en el ámbito de la salud general y estomatológica.

A mi eminente asesora, Dra. Tania Carola Padilla Cáceres, quien durante el pregrado fue mi mentora en el área de la investigación, por su orientación, paciencia, disponibilidad de tiempo y gran aporte en el desarrollo de este estudio.

A los honorables miembros del jurado, Dra. Sonia Carroll Macedo Valdivia, Dra. Lourdes Lidia Pacoricona Villasante y en especial al Dr. Gian Carlo Valdez Velazco, por su plausible contribución en ultimar esta investigación.

Al señor director de la Institución Educativa Secundaria María Asunción Galindo, Lic. Napoleón Mamani, por haberme brindado las facilidades para poder realizar la ejecución de mi tesis. A los docentes y especialmente, al maestro Saul Sicinardo, por su apoyo en la realización de mis encuestas, la cual permitió conseguir datos valiosos para el desarrollo de este trabajo. Por último, a los estudiantes que colaboraron con responder a mis encuestas, puesto que sin ellos no habría sido posible culminar el estudio.

Yudy Garcia Cotrado



ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTOS	
ÍNDICE GENERAL	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE FIGURAS	
ÍNDICE DE ANEXOS	
ACRÓNIMOS	
RESUMEN	12
ABSTRACT.....	13
CAPÍTULO I	
INTRODUCCIÓN	
1.1. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA	15
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	17
1.2.1. Problema general.....	17
1.2.2. Problemas específicos	17
1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
1.3.1. Hipótesis general:.....	18
1.3.2. Hipótesis nula:.....	18
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
1.5. OBJETIVOS.....	19
1.5.1. Objetivo general	19
1.5.2. Objetivos específicos	19

CAPÍTULO II



REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. ANTECEDENTES	21
2.1.1. Antecedentes internacionales	21
2.1.2. Antecedentes nacionales	24
2.1.3. Antecedentes locales	27
2.2. MARCO TEÓRICO	27
2.2.1. Estética	27
2.2.2. Estética dental	28
2.2.2.1. Autopercepción de la estética dental.....	28
2.2.2.2. Escala de Impacto Subjetivo de Estética oral (OASIS) – Oral Aesthetic Subjective Impact Scale	29
2.2.3. Autoestima	30
2.2.3.1. Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE) – Rosenberg Self- Esteem Scale	31
2.2.4. Adolescencia	33

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	34
3.2. UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL ESTUDIO	34
3.2.1. Ámbito general.....	34
3.2.2. Ámbito específico	35
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA	35
3.3.1. Población.....	35
3.3.2. Muestra.....	35
3.3.3. Caracterización de la muestra	36



3.3.3.1. Criterios de inclusión	36
3.3.3.2. Criterios de exclusión.....	37
3.4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	37
3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	40
3.5.1. Técnica	40
3.5.2. Instrumentos	40
3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS	40
3.6.1. Consideraciones éticas	41
3.7. ANÁLISIS ESTADÍSTICO	42
CAPÍTULO IV	
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	
4.1. RESULTADOS	44
4.2. DISCUSIÓN	49
V. CONCLUSIONES.....	55
VI. RECOMENDACIONES.....	56
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	57
ANEXOS.....	67

ÁREA: Ciencias Biomédicas

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Salud Pública y Ocupacional

FECHA DE SUSTENTACIÓN: 04 de julio del 2024



ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Escala OASIS.....	30
Tabla 2 Escala de Autoestima de Rosenberg	32
Tabla 3 Operacionalización de la variable autopercepción de estética dental	38
Tabla 4 Operacionalización de la variable autoestima.....	39
Tabla 5 Distribución Chi Cuadrado χ^2	43
Tabla 6 Relación de la autopercepción de la estética dental y la autoestima en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024.....	44
Tabla 7 Autopercepción de la estética dental según la Escala OASIS en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024, según sexo.	45
Tabla 8 Autopercepción de la estética dental según la Escala OASIS en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024, según edad.....	46
Tabla 9 Grado de autoestima según la Escala de Rosenberg en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024, según sexo.....	47
Tabla 10 Grado de autoestima según la Escala de Rosenberg en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024, según edad.....	48



ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1 Localización Distrito de Juli	34
Figura 2 I.E.S. María Asunción Galindo	35



ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1 Ficha de recolección de datos.....	67
ANEXO 2 Horario de trabajo de la I.E.S.	68
ANEXO 3 Constancia de ejecución de tesis	69
ANEXO 4 Consentimiento informado	70
ANEXO 5 Asentimiento informado.....	71
ANEXO 6 Base de datos	72
ANEXO 7 Prueba estadística de correlación	76
ANEXO 8 Declaración jurada de autenticidad de tesis	77
ANEXO 9 Autorización para el depósito de tesis en el Repositorio Institucional.....	78



ACRÓNIMOS

RSE:	Escala de Autoestima de Rosenberg
DAI:	Índice de Estética Dental
OMS:	Organización Mundial de la Salud
OPS:	Organización Panamericana de la Salud
OASIS:	Escala de Impacto Subjetivo de Estética oral
PIDAQ:	Cuestionario de Impacto Psicosocial de Estética Dental
SPSS:	Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales
IES:	Institución Educativa Secundaria
MAG:	María Asunción Galindo
OHIP:	Perfil de Impacto de la Salud Bucal
AACD:	Academia Americana de Odontología Cosmética



RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue identificar la relación existente entre la autopercepción de la estética dental y la autoestima en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno 2024. El diseño metodológico de este estudio fue no experimental, transversal y correlacional. La muestra fue constituida por 238 estudiantes de las edades de 13 a 16, seleccionada de manera probabilística, con un muestreo aleatorio simple. Los instrumentos de medición de las variables fueron la Escala de Impacto Subjetivo de Estética oral (OASIS) para evaluar la autopercepción de la estética dental y la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE) para valorar la autoestima. Para el análisis se aplicó el programa estadístico SPSS. Y se realizó la prueba estadística inferencial mediante el coeficiente no paramétrico Chi cuadrado de Pearson. Los resultados evidenciaron que el sexo femenino se categorizó como “algo preocupado” en mayor preponderancia según la Escala OASIS, mayor en comparación con los adolescentes masculinos. La edad en la que los adolescentes denotaron estar “algo preocupados” en mayor porcentaje según la escala OASIS fue a los 13 años. La “autoestima elevada” fue notable en los adolescentes del sexo masculino. Así mismo, las adolescentes del sexo femenino evidenciaron un grado de “autoestima baja”. Los adolescentes de 15 años, acorde a la Escala RSE presentaron un nivel de “autoestima elevada”. Por otro lado, los adolescentes de 13 años fueron los que presentaron una reducida autoestima. Se concluye que existe relación entre las variables autopercepción de la estética dental y autoestima $p = 0.000$; $\chi^2 = 46.437$. Revelando que cuanto mayor es la preocupación de los adolescentes por su estética dental, menor es la autoestima de los mismos.

Palabras clave: Adolescentes, Autoestima, Autopercepción, Estética dental.



ABSTRACT

The objective of this research was to identify the relationship between dental aesthetics self-perception's and self-esteem in adolescents from the I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno 2024. The methodological design of this study was non-experimental, cross-sectional and correlational. The sample consisted of 238 students between 13 to 16 ages, selected probabilistically, with simple random sampling. The measuring instruments from the variables were the Oral Aesthetic Subjective Impact Scale (OASIS) to evaluate dental aesthetics self-perception and the Rosenberg Self-Esteem Scale (RSE) to assess self-esteem. The SPSS statistical program was applied for the analysis. And the non-parametric Pearson's Chi cuadrado as an inferential statistical test was applied. The results showed that females were categorized as "almost concerned" with greater preponderance according to the OASIS, higher compared to male adolescents. The age where adolescents reported being "almost concerned" in the highest percentage according to the OASIS was 13 years old. "High self-esteem" was notable in male adolescents. In addition, female adolescents evidenced "low self-esteem" degree. The 15-year-old adolescents, according to the RSE, presented a "high self-esteem" level. On the other hand, 13-year-old adolescents were the ones who presented reduced self-esteem. It is concluded that there is a relationship between the variables dental aesthetics self-perception's and self-esteem $p = 0.000$, $\chi^2 = 46.437$. Revealing that greater adolescents concern about their dental aesthetics, lower are their self-esteem.

Keywords: Adolescents, Self-esteem, Self-perception, Dental aesthetics.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

Una de las principales propiedades faciales percibidas de un individuo es la sonrisa, en conjunto con el aspecto fisionómico general (1).

Especialmente, el área bucofacial alcanza un interés primordial en el marco de las relaciones interpersonales. Siendo el origen fundamental de la comunicación tanto en el aspecto oral, somático y sensitivo.

En el mundo moderno, hay una carencia inherente de aceptación. Existen disposiciones sociales instauradas por amistades, parejas, y las redes sociales que afectan a la humanidad de manera significativa (2,3).

Conforme a lo manifestado por la OMS, la salud fuera de la ausencia de enfermedad, integra tener bienestar a nivel físico, emocional y social. Considerando ello, es imprescindible indagar como la estética dental influye en el bienestar psíquico y social de una persona, al igual que su autoestima (4).

Se puede manifestar que la autopercepción de estética bucodental potencia la evolución de la identidad de los seres humanos, y alcanzaría resultados negativos en su autoestima, lo que derivaría en un efecto adverso en su condición de vida (5). La complacencia con el aspecto dental incrementa el grado de autoestima de los seres humanos, lo que ulteriormente puede incidir en su conducta, vínculos sociales e inclusive ofertas laborales (6,7).

Existen muchos cuestionarios que van a valorar la autoestima, sin embargo, la Escala de autoestima de Rosenberg va a ser la más empleada debido a su simplicidad de



discernimiento para los participantes.

1.1 PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA

En el mundo globalizado en el que nos encontramos, la belleza es un determinante de varios aspectos de la vida de una persona, asociándolo al nivel de autoestima.

En una investigación llevada a cabo por la American Academy of Cosmetic Dentistry (AACD) se reveló que en distintos países como los Estados Unidos se han percibido cambios en los años 2017, 2019 y 2022 en donde se pudo reflejar el descenso en cuanto a tratamientos de blanqueamiento dental, acentuándose en cambio, el empleo de carillas dentales debido a que las personas fueron inquiriendo la perfección, optando por adquirirlas ignorando el costo de ellas, con la finalidad de evitar el rechazo social (8–10).

Actualmente en odontología se brinda un gran valor y atención en cuanto a contar con una sonrisa perfecta y atractiva (11), siendo el objetivo de las personas querer transformar la apariencia de su dentadura basándose en los estándares de belleza que fueron implantados por la sociedad (12). Por ello, una gran parte de ellas, al no contar con esta apariencia anhelada, tienden a menoscabar su autoestima, encaminándolos a presentar un comportamiento introvertido, siendo así que un conjunto de pacientes afligidos por su sonrisa, se orientan de una u otra forma a obtener su modificación respectiva (13).

La armonía facial y de las piezas dentarias siempre fue una preocupación para las personas desde tiempos ancestrales (14). Existen demasiadas causas que evitan presentar una armonía y estética dental, tales como malposiciones dentarias, tamaño y posición de las piezas dentarias, su ausencia en la arcada dentaria, el color o forma de éstas, y acorde



al Índice de Estética Dental (DAI) en muchas ocasiones, genera modificaciones concernientes a la autoestima de los humanos (15). Incluso se presenta el temor al rechazo por parte de la sociedad. Pueden también llegar a presentar actitudes que afectan en el desarrollo normal de sus actividades diarias, su rendimiento académico, y/o relaciones sociales (11,14).

Se dice que en la etapa de la adolescencia se debe contar con la capacidad necesaria para saber controlar las emociones, ésta se adquiere mediante un adecuado grado de autoestima. La autoestima brinda la confianza para tener una iniciativa y optar por tomar determinaciones pertinentes, como la constante búsqueda del bienestar y satisfacción. Es por ello que en el instante en que el profesional de Estomatología, sugiera una técnica que lleve a la mejora de la estética dental del paciente, su confianza será restablecida, y ello se le percibirá al momento de interactuar en la sociedad, mejorando así su salud general. Por tal motivo resulta imprescindible valorar la percepción del propio paciente acerca de la estética dental (15).

La razón del impulso a desarrollar este estudio es tener mayor entendimiento acerca del temor a la exclusión existente por parte de los adolescentes, debido a modificaciones en la dentadura, que son evidentemente visibles en el momento de sonreír o hablar. Éste puede llegar a ser un elemento imprescindible que incide en la autoestima y seguridad en sí mismos, motivo por el cual recientemente la estética en Odontología tiene demasiada valoración. Y mediante este estudio pueda haber una orientación acerca del tema con el objetivo de percibir estrategias preventivas y reducir la preocupación de los adolescentes por presentar una mala apariencia dental, evitando así las frustraciones que pueda interferir en alcanzar sus metas académicas y relaciones interpersonales.

Este estudio consistió en determinar la relación que existe entre la autopercepción



de la estética dental y la autoestima en adolescentes de nivel secundaria, para que una vez determinada la necesidad, se ponga en conocimiento a la institución educativa para que pueda llevarse a cabo una planificación y ejecución de medidas preventivas adecuadas para mejorar la salud dental de los adolescentes, y evitar la aparición de problemas a nivel socioemocional.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación existente entre la autopercepción de la estética dental y la autoestima en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es el grado de autopercepción de la estética dental según la Escala OASIS en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024, según sexo?
- ¿Cuál es el grado de autopercepción de la estética dental según la Escala OASIS en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024, según edad?
- ¿Cuál es el grado de autoestima según la Escala de Rosenberg en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024, según sexo?
- ¿Cuál es el grado de autoestima según la Escala de Rosenberg en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024, según edad?



1.3 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Hipótesis general:

- **Hi:** Existe relación entre la autopercepción de la estética dental y la autoestima en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024.

1.3.2 Hipótesis nula:

- **Ho:** No existe relación entre la autopercepción de la estética dental y la autoestima en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024.

1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación se considera factible debido a que existe disponibilidad de unidad de estudio, tiempo, literatura, recursos financieros, recursos humanos y conocimiento metodológico.

Desde la perspectiva académica, este estudio presenta un aporte teórico, ya que se pone en conocimiento en gran medida acerca de la autopercepción de la estética dental relacionada a la autoestima, en el departamento de Puno y así mismo a nivel nacional.

El estudio presenta una relevancia científica, debido a que se contribuirá expandiendo la información acerca de la autopercepción de la estética dental y el nivel de autoestima de los adolescentes.

La escolaridad es una base esencial mientras los adolescentes estén en pleno desarrollo emocional. Tener los dientes saludables son una característica que presentan una imprescindible función en la existencia humana, en especial en los adolescentes, que le atribuyen una mayor importancia, ya que refuerzan su confianza y autoestima. Por otro



lado, al existir cambios estéticos son considerados poco atractivos, generando una disminución en el nivel de autoestima en las personas que la presentan. En la adolescencia existen cambios en el aspecto físico y psicológico, por lo tanto, es imprescindible que una correcta autoestima constituya el proceso de formación. Es sumamente necesario reconocer la asociación de la estética dental con la autoestima, registrando la problemática se podría facilitar una vigilancia global a todos aquellos adolescentes que se presentan a consulta.

Además, cuenta con una justificación social, debido a que pretende contribuir en brindar información a los padres de familia, tutores, cirujanos dentistas, especialistas y a todos los profesionales afines al área de formación, que les va a permitir conocer la trascendencia con la que cuenta la estética dental en relación con la autoestima, especialmente en la etapa de la adolescencia. Concientizando a los jóvenes acerca del cuidado de la salud bucodental y la consecuente prevención de un aislamiento social debido al temor de ser rechazado al no presentar una armonía dental al sonreír.

1.5 OBJETIVOS

1.5.1 Objetivo general

Establecer la relación de la autopercepción de la estética dental y la autoestima en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno -2024.

1.5.2 Objetivos específicos

- Identificar la autopercepción de la estética dental según la Escala OASIS en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024, según sexo.
- Identificar la autopercepción de la estética dental según la Escala OASIS



en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024, según edad.

- Identificar el grado de autoestima según la Escala de Rosenberg en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024, según sexo.
- Identificar el grado de autoestima según la Escala de Rosenberg en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024, según edad.



CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 ANTECEDENTES

2.1.1 Antecedentes internacionales

Akpasa I. et al. (2022) Nigeria. Ejecutaron un estudio con el fin de examinar la importancia de la maloclusión, percepción personal de la sonrisa y estética dental referente a la autoestima. Fue una investigación transversal en la cual fueron partícipes 393 adolescentes de ambos sexos. En quienes se examinó la necesidad de tratamiento de ortodoncia a través del Índice DAI, en tanto, la autoestima fue evaluada por medio de la Escala RSE. La examinación de la sonrisa fue llevada a cabo en fotografías de sonrisas posadas; la percepción personal de la sonrisa y estética dental mediante la Escala Visual Analógica utilizando fotografías de sonrisas posadas, e imágenes de vista frontal con los dientes en oclusión céntrica. Hubo una correlación significativa entre las variables ($r=0,294; P<0,001$). Aquellos adolescentes que tenían una autoimagen positiva de su sonrisa presentaron grados elevados de autoestima comparado con aquellos que tenían una percepción negativa de su sonrisa y una calificación de estética dental más baja. El modo en que uno percibe su propia sonrisa fue el factor que más influyó en predecir la autoestima. Se concluyó que la sonrisa auto percibida y la estética dental son un componente representativo que contribuye a la autoestima de los adolescentes (16).

Pagalo V. (2021) Ecuador. Estableció la relación del efecto psicosocial de la estética dental, perfeccionismo y autoestima de los alumnos de los últimos



ciclos de la Carrera de Estomatología de una Universidad en Ecuador. Fue una investigación descriptiva y transversal. La población estudiada fue de 310 alumnos matriculados en los ciclos mencionados, a quienes se les brindó tres cuestionarios: Escala PIDAQ, Escala Multidimensional de Perfeccionismo (MPS-F) y la RSE. Las cifras obtenidas han sido procesadas empleando el programa estadístico SPSS, utilizando el coeficiente de correlación de Pearson. Los valores resultantes fueron moderados y bajos comparados de las variables de estudio lo cual indica menor impacto social correspondiente a la estética dental de los estudiantes evaluados. Se llegó a la conclusión de que el análisis de las variables de manera individual mostró ciertas características negativas, y con respecto al análisis correlacional no se mostró relación estadísticamente significativa entre las variables (17).

Bersezio C. et al. 2020. Llevaron a cabo un estudio para establecer la influencia en la modificación de la autopercepción de la estética dental, al ser sujetos a dos formas de aclaramiento dental. El estudio fue descriptivo, transversal. Contó con una muestra de 48 pacientes a quienes se les aplicó dos técnicas de blanqueamiento. Se empleó la encuesta OHIP, para evaluar la autopercepción existente acerca de la estética dental, antes de que se realicen el tratamiento. Se contó con dos grupos de estudio. Y el instrumento fue aplicado nuevamente luego de culminar la intervención. La prueba T de Student examinó los cambios existentes pre y post tratamiento de blanqueamiento dental. Las cifras de la encuesta aplicada fueron diferentes en los dos grupos, previo al tratamiento; posterior a ello se redujeron significativamente. Llegando a concluir que el blanqueamiento dental tanto de manera ambulatoria y clínica cuentan con un impacto de manera positiva, mostrando un cambio en la autopercepción de la



armonía dental, posterior a 7 días de haber aplicado el tratamiento (18).

Fernández A. (2019) Ecuador. Efectivizó una investigación que tuvo como objetivo evaluar acorde a las cifras del cuestionario PIDAQ y la RSE si existía un vínculo entre la inadecuada estética dental de las personas con su grado de autoestima. Tuvo una muestra de 175 escolares de las edades de 14 a 18 de una Escuela en Guayaquil, el cual se llevó a cabo previo consentimiento de los respectivos tutores a cargo de ellos. Luego se les facilitó el cuestionario PIDAQ y la encuesta de Rosenberg. Posterior a examinar los resultados, se mostró que hay una relación directa entre los resultados de la RSE y el PIDAQ, observándose que más del 40% de alumnos de ambos géneros cuentan con una satisfacción alta con referente a su estética dental, y aproximadamente un 55% de ellos presentan un nivel de autoestima alto (19).

Gómez E. et al. (2019) México. Ejecutó un estudio para evaluar el impacto psicosocial de estética dental en estudiantes con maloclusiones del Telebachillerato en Coxquihui, Veracruz y mediante ello reconocer el género y edad que suelen ser los más susceptibles. Fue de tipo observacional, descriptivo, prospectivo y de corte transversal. La muestra la conformaron 90 estudiantes de ambos géneros de las edades 15 a 17, el instrumento aplicado fue el PIDAQ y el Índice DAI. Los resultados evidenciaron que a mayor severidad de maloclusiones la autoestima del individuo disminuye en mayor medida. El género con mayor incidencia fue el femenino con casi un 60 %. De igual modo, la edad con gran efecto fue en los de 16. Se llegó a la conclusión que, a la existencia de mayor nivel de severidad de las maloclusiones, tiende a haber un impacto psicosocial superior, debido a que los estudiantes con maloclusiones de gran severidad fueron los que



presentaron el grado de autoestima disminuido en gran proporción (20).

2.1.2 Antecedentes nacionales

Cabrera L. (2022) Lima. Hizo un estudio para definir la relación entre la percepción psicosocial acerca de la estética dental y la autoestima en los estudiantes egresados de la Carrera de Odontología de una universidad privada. La investigación fue prospectiva, no experimental, transversal y relacional. La muestra la constituyeron 80 egresados, elegidos mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple, siendo los cuestionarios PIDAQ y RSE aplicados. Cerca del 90% de los egresados adquirieron un grado de efecto reducido de la estética dental y más del 10% presentó un nivel de impacto aumentado. La mayoría de ellos alcanzaron un bajo efecto de percepción psicosocial de la armonía dentaria, teniendo mayor predominancia el género masculino con más del 50%. Más del 30% de alcanzaron un grado de autoestima normal, en cambio casi un 70% fue bueno, siendo preponderante el género masculino con un porcentaje de 40%. Concluyendo que el resultado de los egresados demostró la relación significativa ($p = 0,027$) entre todas las variables (21).

Torre E. e Inca K (2022) Apurímac. Ejecutaron un estudio con la finalidad de evaluar la relación de las modificaciones estéticas dentales y autoestima en escolares de una Institución de Apurímac. El estudio fue no experimental, transeccional, correlacional, prospectivo y observacional. La muestra fue 53 escolares. Los resultados exhibieron que el grado de estética dental tuvo su aparición en tres categorías donde el que más destacó fue en las modificaciones leves con más del 45%. Acerca del grado de autoestima de los escolares, tuvo presencia en tres categorías siendo el más destacado la “autoestima



elevada” con más del 40%. Se concluyó que las variables tienen relación con un elevado nivel de estadística $p = 0.000$ y Chi cuadrado de Pearson = 30,221 (15).

Lavio J. y López A (2021) Apurímac. Realizaron una investigación con la intención de definir el efecto psicosocial de la estética dental en jóvenes de nivel secundario en Uripa, Apurímac. El estudio tuvo un diseño transversal, descriptivo de tipo no experimental. Se consideró como muestra de estudio 262 estudiantes, clasificados en 3 distintos grupos según edades, de entre 12 a 13, 14 a 15 y de 16 a 17 y se empleó el cuestionario PIDAQ como instrumento de medición. Las resultantes alcanzadas, manifestaron que la media del PIDAQ total fue casi 50. Además, mostraron que dentro de los grupos etarios existió diferencia estadísticamente significativa, percibiendo un mayor grado de efecto psicosocial en los adolescentes de las edades de 12 a 13, siendo el PIDAQ cerca de los 45 y un menor efecto psicosocial en los alumnos de 16 a 17 años, con un PIDAQ próximo a los 40. Según el sexo se reveló que las del género femenino percibieron un impacto psicosocial superior con una media de casi 45, a diferencia de los del género opuesto, con un promedio de un poco más de 40, no obstante, no hubo diferencia estadísticamente significativa entre ambos géneros $p = 0,08$. Llegando a la conclusión que la estética dental según PIDAQ total equivale a 42 (22).

Álvarez G. y Cruz L. (2021) Arequipa. El estudio realizado tuvo el propósito de establecer la asociación del efecto psicosocial de la estética dental y la autoestima en alumnos de una Institución Educativa de nivel primaria. El estudio contó con un diseño descriptivo, transversal y correlacional. La muestra la constituyeron 146 alumnos de los últimos tres grados. El instrumento aplicado para definir el efecto psicosocial fue el cuestionario PIDAQ, y para establecer las



categorías de autoestima, se aplicó el Cuestionario de Rosenberg. Los resultados revelaron que casi el 96% de los educandos contaron con un bajo efecto psicosocial de estética dental. Y solamente un 5% contaron con un alto efecto psicosocial, y concerniente a la autoestima casi un 66% de los alumnos contaron con niveles de autoestima normal, más del 20% contaron con un bajo nivel de autoestima y más del 12% presentaron elevados niveles de autoestima. Concluyendo que al emplear la prueba Chi cuadrado no hubo relación estadísticamente representativa entre las variables en cuestión $p = 0.555$ (23).

Guzmán C. (2021) Ancash. Efectivizó una investigación para definir la asociación del efecto psicosocial de la armonía dental y la autoestima en jóvenes de una Institución de Chimbote. El diseño aplicado fue prospectivo, observacional, transversal y analítico. Se tomó 247 alumnos como muestra. La técnica empleada para determinar el efecto psicosocial, fue la encuesta PIDAQ y para la autoestima, la RSE. Los resultados muestran que cerca del 95% equivalente a 233 estudiantes, mostraron un bajo efecto psicosocial. Según el sexo, el femenino presentó más del 50% de efecto psicosocial. Más del 80% de escolares contaron con niveles normales de autoestima. Cerca del 48% del sexo femenino contaron con niveles normales de autoestima. En definitiva, el estadístico Chi cuadrado de Pearson reveló que hay una relación estadísticamente significativa entre las variables cuestionadas $p = ,000$ (24).

Santos W. (2019) Moquegua. El estudio tuvo de objetivo relacionar las modificaciones de la estética dental y la autoestima de alumnos de las edades de 14 a 17, perteneciente a una Institución Educativa privada. El estudio fue observacional, prospectivo, transversal. Su población fue conformada por 49



escolares. Así mismo, la muestra fue elegida tomando en consideración la alteración dental estética de la región anterior de los dientes del maxilar superior e inferior donde se aplicó la técnica de la observación, a quienes se les entregó la encuesta de Rosenberg. Se demostró que los cambios estéticos tuvieron mayor preponderancia en el género masculino con más del 90%, mientras que el género femenino con un aproximado del 70%. La edad de 15 años presentó un porcentaje elevado de más de 90% y los de 17 años, con un poco más del 85%. Con respecto a la autoestima el género masculino tuvo mayor preponderancia con más del 45% en comparación del género femenino con casi el 40%. Se afirmó la relación entre la existencia de los cambios estéticos y los niveles bajos de autoestima de los escolares, mediante la prueba Chi cuadrado presentando un valor de $p = 0.004$ (25).

2.1.3 Antecedentes locales

No se encontraron estudios aplicados en la misma unidad de estudio y con las mismas técnicas de medición de instrumentos similares al que se efectuó.

2.2 MARCO TEÓRICO

2.2.1 Estética

Proviene de *aesthetikos* que representa lo que se distingue a través de las sensaciones. Por lo tanto, la estética estudia los patrones y sistemas de la belleza, siendo ésta la idea sobre la excelencia de lo que se observa. La estética puede delimitarse también como la agrupación de sensaciones que causa la observación de un elemento y la respuesta de gracia y satisfacción que genera en el espectador (26).



2.2.2 Estética dental

Pilkington determinó a la estética dental como la sapiencia de lograr una integración armónica entre el trabajo que se realiza con la naturaleza (27,28). Ésta se manifiesta como un concepto que varía conforme al tiempo y cultura en la que habita un individuo (29). Por varios estudios llevados a cabo, los humanos revelaron que la existencia de intervenciones en el aspecto estético se remonta a hace miles de años, lo que fue repercutiendo de manera progresiva y muy significativa en cuanto al cuidado de la salud bucodental, pues benefició brindando un punto de partida al cuidado de la salud bucodental. El cual hasta hoy continúa siendo de gran relevancia en el entorno del cuidado de la salud general (27).

2.2.2.1 Autopercepción de la estética dental

La autopercepción de la estética dentofacial se delimita como la apreciación propia o diagnóstico subjetivo que realiza un sujeto acerca del encanto de sus propias facciones del rostro. Las causas que definen esta percepción propia de perfección son muchas. Aparte de los aspectos particulares como la personalidad y autoestima, el entorno sociocultural e histórico, y particularmente, los medios informativos y redes sociales tienen un rol preponderante al instaurar estereotipos faciales de belleza y equilibra la apreciación absoluta sobre cómo luce un rostro sugestivo. En esta circunstancia resulta imprescindible la valoración de la estética dental con base en la percepción que tiene el paciente de manera objetiva, mediante instrumentos que le permitan comprenderla con facilidad (18). Antes de realizar un tratamiento estomatológico que pueda afectar su



estética, el cirujano dentista tiene que considerar la autopercepción del propio paciente, y sus respectivas expectativas del tratamiento dental (18,30).

2.2.2.2 Escala de Impacto Subjetivo de Estética oral (OASIS) – Oral Aesthetic Subjective Impact Scale

Este indicador fue redactado por Mandall y colaboradores (31) y fue acreditado en Brasil por Pimenta y Traebert, el cual consta de 5 ítems acerca de la preocupación sobre la autopercepción de la apariencia bucodental, con 7 alternativas. Las respuestas van desde 1, teniendo un rango de puntuación hasta 35 puntos. Donde la puntuación 1 equivale a la percepción superior de la apariencia dental y 7, a la más carente (32,33).

Tabla 1

Escala OASIS

Ítems de la Escala OASIS

¿Como te sientes acerca de la apariencia de tus dientes?

1 2 3 4 5 6 7

No preocupado en absoluto Muy preocupado

¿Has notado que otras personas han comentado acerca de la apariencia de tus dientes?

1 2 3 4 5 6 7

Para nada Todo el tiempo

¿Has notado que otras personas se han burlado de ti por la apariencia de tus dientes?

1 2 3 4 5 6 7

Para nada Todo el tiempo

¿Intentas evitar sonreír debido al aspecto de tus dientes?

1 2 3 4 5 6 7

Para nada Todo el tiempo

¿Alguna vez te cubriste la boca por la apariencia de tus dientes?

1 2 3 4 5 6 7

Para nada Todo el tiempo

Fuente: Pimenta y Traebert (32)

Parámetros:

- “1-10 puntos (No preocupado)”
- “11-25 puntos (Algo preocupado)”
- “26-35 puntos (Muy preocupado)”

2.2.3 Autoestima

Rosenberg la define como un conglomerado de pensamientos,



sentimientos y creencias sean éstas positivas o negativas que un ser humano tiene respecto a si mismo (34). Implica las percepciones personales sobre las cualidades, expectativas, relaciones interpersonales e inteligencia, manifestando en qué medida uno se considera exitoso o considera tener derecho a obtener algo (35). Es una faceta que tiene incidencia en la salud psicológica de los adolescentes (36). Siendo un requerimiento esencial para las personas, ya que les permite mantenerse animados y tener satisfacción consigo mismos. Asimismo, fortalece la moral de las personas al construir una imagen y actitud positiva de sí mismos (37). En la literatura existen distintas escalas de evaluación de la autoestima, siendo la Escala de Rosenberg la más empleada hasta la actualidad.

2.2.3.1 Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE) – Rosenberg Self-Esteem Scale

Es un instrumento psicométrico que se emplea para la examinación de cuánto valor confiere uno a sí mismo (38). La Escala de Rosenberg es un índice de auto examinación que analiza la autoestima. Se compone de 10 apartados (5 opuestos) compuesta de 04 alternativas de escala Likert que inician en muy en desacuerdo que es igual 1, hasta muy de acuerdo que vendría a ser igual a 4. De modo que, a medida que se incremente el resultado, también la autoestima (36).

Este instrumento fue validado en distintos países, aplicado en ambos sexos, en estudios de distintos grupos etarios. En nuestro país el instrumento fue validado por Ventura y colaboradores (35).



Tabla 2

Escala de Autoestima de Rosenberg

Ítems de la Escala de Autoestima de Rosenberg	
1.	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás
2.	En general, me inclino a pensar que soy un fracasado*
3.	Estoy convencido que tengo un buen número de cualidades buenas
4.	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente
5.	Siento que no tengo muchos motivos para estar orgulloso de mi*
6.	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo
7.	En general, estoy satisfecho conmigo mismo
8.	Me gustaría sentir más respeto por mí mismo*
9.	A veces me siento verdaderamente inútil*
10.	A veces creo que no soy buena persona*

Fuente: Ventura et al. (35)

Donde:

1 = Muy en desacuerdo

2 = En desacuerdo

3 = De acuerdo

4 = Muy de acuerdo

*Se invierte la puntuación de los ítems:

Muy en desacuerdo = 4

En desacuerdo = 3



De acuerdo = 2

Muy de acuerdo = 1

Parámetros:

- “30 a 40 puntos (Autoestima elevada)”
- “26 a 29 puntos (Autoestima media)”
- “<= a 25 puntos (Autoestima baja)”

2.2.4 Adolescencia

Según la OMS y la OPS, la adolescencia es definida como un periodo de la vida humana cuya etapa de desarrollo en el aspecto biológico, psicológico, creativo, social, y espiritual sucede a partir de los 10 hasta los 19 años (39,40).

La etapa de la adolescencia se distingue por una gran cifra de modificaciones que se presentan en distintos aspectos de la persona humana, tanto en el aspecto físico, psicológico y emocional, acorde a las fases que vayan confrontando, sin embargo, la presión social va trayendo consigo un mayor realce en la atracción física (39,41).

A lo largo de esta fase crucial del crecimiento, la autoestima desempeña una función determinante en la conformación de la satisfacción y seguridad absoluta de una persona. Estudios preliminares revelaron que la tercera parte de adolescentes batallan con la deficiente autoestima, principalmente en el periodo inicial de adolescencia (42).

Cabe destacar que el sexo femenino suele presentar mayor insatisfacción con su sonrisa y mayor afectación en cuanto a la autoestima según estudios (20,43).

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio es no experimental, justificado en que el progreso de la investigación no empleó manipulación de las variables; transversal, porque el proceso de medición de variables fue en una sola oportunidad, y correlacional en virtud de que se buscó explicar la relación estadística entre dos variables (44).

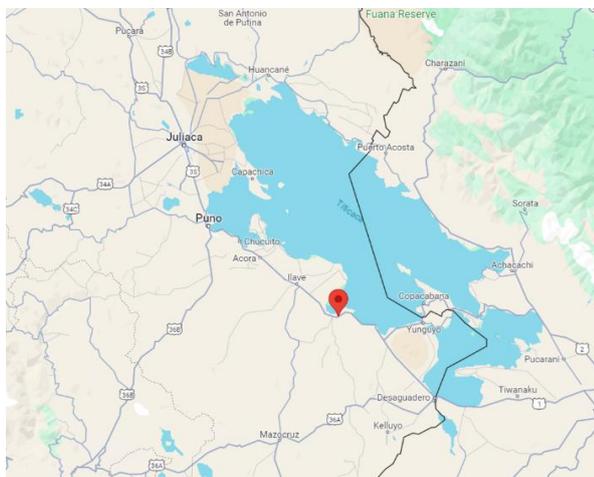
3.2 UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL ESTUDIO

3.2.1 Ámbito general

La investigación fue realizada el Distrito de Juli, Provincia de Chucuito, perteneciente al Departamento de Puno. Una ciudad situada a orillas del Lago Titicaca, al Sur de la ciudad de Puno, a 3869 m.s.n.m. Que posee más de 20000 habitantes. Con lugares arquitectónicos, y atractivos turísticos.

Figura 1

Localización Distrito de Juli



Fuente: Internet (45)

3.2.2 **Ámbito específico**

El estudio se realizó en una Institución Educativa Pública de Nivel Secundaria María Asunción Galindo de modelo Jornada Escolar Completa.

Figura 2

I.E.S. María Asunción Galindo



Fuente: Propia del investigador

3.3 **POBLACIÓN Y MUESTRA**

3.3.1 **Población**

La población de estudio fue conformada por 624 estudiantes matriculados en el periodo escolar 2024 de la Institución Educativa Secundaria María Asunción Galindo del Distrito de Juli - Departamento de Puno.

3.3.2 **Muestra**

La muestra fue establecida por la fórmula estadística para poblaciones finitas y estuvo constituida por 238 estudiantes matriculados en la I.E.S. María Asunción Galindo del Distrito de Juli perteneciente al Departamento de Puno.

La selección de la muestra fue probabilística aleatoria simple. La muestra



se determinó mediante un sorteo utilizando la función “aleatorio.entre” del programa Microsoft Excel para tener representatividad de la población.

Fórmula para poblaciones finitas:

$$x = \frac{N \alpha^2 pq}{e^2(N - 1) + Z \alpha^2 pq}$$
$$x = \frac{624 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2(624 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$
$$x = \frac{624 \times 3.8416 \times 0.5 \times 0.5}{0.0025 (623) + 3.8416 \times 0.5 \times 0.5}$$
$$x = \frac{599.2896}{1.5575 + 0.9604} = 238$$

Donde:

Numero de población (N) = 624

Nivel de confianza (1- α) = 95%

Precisión (error estimado) = 5%

Proporción del parámetro que queremos calcular = 50%

Tamaño de muestra (n) = 238

3.3.3 Caracterización de la muestra

3.3.3.1 Criterios de inclusión

- Estudiantes matriculados en el periodo académico 2024 de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli.
- Estudiantes de 13 a 16 años de edad.



- Estudiantes de ambos sexos.
- Estudiantes que aceptaron participar en el estudio y firmaron el asentimiento informado.
- Estudiantes cuyos padres aceptaron firmar el consentimiento informado.

3.3.3.2 Criterios de exclusión

- Estudiantes que no asistan regularmente a la Institución Educativa Secundaria.
- Estudiantes menores de 13 años y mayores de 16.
- Estudiantes cuyos padres de familia no aceptaron firmar el consentimiento informado.
- Estudiantes que tengan alguna discapacidad intelectual.

3.4 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Tabla 3

Operacionalización de la variable autopercepción de estética dental

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Sub indicador	Escala
<i>Autopercepción de la estética dental</i>	La autopercepción de la estética dentofacial se delimita como la valoración propia o diagnóstico subjetivo que realiza un sujeto sobre el encanto de sus propias facciones del rostro y dentadura.	Ortodoncia y Ortopedia Maxilar. Rehabilitación Oral.	Escala de	Mediante 5 ítems, con 7 alternativas Likert. Las respuestas van desde 1, teniendo un rango de puntuación hasta 35 puntos.	<i>Ordinal</i>
			Impacto Subjetivo de Estética oral (OASIS)		

Tabla 4

Operacionalización de la variable autoestima

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Sub indicador	Escala
<i>Autoestima</i>	Rosenberg la define como un conglomerado de pensamientos, sentimientos y creencias sean éstas positivas o negativas que un ser humano tiene respecto a si mismo.	Psicología Clínica	Escala de Autoestima	Mediante 10 ítems compuesta de 04 alternativas de escala Likert que inician en muy en desacuerdo que es igual 1, hasta muy de acuerdo que vendría a ser igual a 4. Por lo tanto, hay un rango de puntuaciones totales de 10 a 40.	<i>Ordinal</i>
			Rosenberg (RSE)	Parámetros: 30 a 40 PUNTOS (Autoestima elevada) 26 a 29 PUNTOS (Autoestima media) <= a 25 PUNTOS (Autoestima baja)	



3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.5.1 Técnica

La técnica empleada fue una encuesta, para obtener respuestas acerca del planteamiento del problema en cuestión.

3.5.2 Instrumentos

Se emplearon dos instrumentos de investigación, la Escala de Impacto Subjetivo de Estética oral (OASIS) para valorar la variable autopercepción de la estética dental (31,32), y la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE) para la variable autoestima (35), los cuales se encuentran validados.

3.6 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para dar inicio a la ejecución del estudio se solicitó autorización por medio de una solicitud a la autoridad competente, en este caso, al director de la I.E.S. María Asunción Galindo, para realizar el llenado de encuestas por parte de los estudiantes de 13 a 16 años que accedan participar del presente estudio.

Previa coordinación con el director se solicitó convocar a una reunión a todos los padres de familia de la institución para explicarles sobre los objetivos del estudio, e invitarles a que sus hijos puedan participar voluntariamente. Se obtuvo el registro de estudiantes matriculados en el periodo escolar 2024 y se realizó el sorteo correspondiente utilizando la función “aleatorio.entre” del programa Microsoft Excel. Primeramente se apertura el registro de estudiantes de primer a quinto grado, en seguida se introdujo: = “aleatorio.entre (el primero de la lista; el último de la lista)” y al presionar la tecla “enter” se mostró un número aleatorio y al presionar la misma tecla nuevamente se obtuvo otro número aleatorio, y así sucesivamente se eligieron 10 estudiantes por cada sección



sumando 250, de los cuales según criterios de exclusión se consideró 238.

Se procedió a entregar las fichas de consentimiento informado (**ANEXO 4**) con apoyo de los docentes tutores de cada sección para que los padres puedan brindar su autorización para la participación del estudiante, a través de su firma en el consentimiento informado.

La evaluación se dio en una sola sesión para cada grado, en horario de clases previa coordinación con el tutor de cada sección. Se inició pidiéndoles llenar el consentimiento informado (**ANEXO 5**) a los estudiantes cuyos padres hayan firmado previamente la ficha de consentimiento informado, y siempre y cuando hayan cumplido con los criterios de inclusión. Dándose inicio con el primer grado, al día siguiente con el segundo grado, hasta culminar con el quinto grado. Mediante el llenado de las fichas que contenían el cuestionario de Escala de Impacto Subjetivo de Estética oral (OASIS) y Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE) (**ANEXO 1**). Estuvo supervisada en caso de presentarse inquietudes. El tiempo aproximado para el llenado de las fichas fue de 20 minutos como máximo.

3.6.1 Consideraciones éticas

Respetando los principios bioéticos de respeto, autonomía, confidencialidad y por deferencia a la institución educativa que nos brindó información se hizo una solicitud formal para que nos pueda brindar acceso a sus instalaciones para poder recabar datos para el presente estudio. Y también una ficha de consentimiento informado para los padres de familia que aceptaron que sus hijos participen. Los escolares que desearon participar de manera libre y voluntaria firmaron un consentimiento informado. Destacando que en todo momento se protegió la identidad de los estudiantes que conformaron la muestra del estudio.



Asimismo, la información que fue recolectada fue utilizada netamente para fines académicos e investigativos por lo que no se lucró con los resultados del estudio realizado.

3.7 ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Respecto al análisis estadístico, este fue desarrollado previa obtención de los datos generados por la técnica encuesta y la aplicación de los cuestionarios establecidos para las variables. En primer lugar, con los datos recopilados se procedió a ordenar y establecerlos en el programa Microsoft Excel que sirvió de base de datos para realizar los procesamientos descriptivos, ello fue tabulado por cada ítem y agrupados por cada variable y sus dimensiones que a través de los niveles y baremos previstos en la matriz de operacionalización permitieron calificarlos utilizando las técnicas de distribución de frecuencias, porcentaje y su representación en tablas.

Con respecto al procesamiento estadístico inferencial que permitió probar las hipótesis de estudios, se determinó emplear la prueba no paramétrica de Chi cuadrado de Pearson χ^2 , siendo esta la que permite determinar hipótesis sobre la asociación entre dos variables cualitativas, ello sustentado en que la autopercepción de la estética dental y autoestima son variables categóricas que relacionan escalas tipo Likert, por lo tanto, cumplió el requisito para esta prueba (44).

$$X^2 = \sum - \frac{(fo - ft)^2}{ft}$$

\sum = Sumatoria

Fo = Frecuencia observada.

Ft = Frecuencia esperada.



Regla de decisión (44)

- “T calculada > T tabulada, se admite la Hi y se rechaza la Ho”.
- “T calculada < T tabulada, se rechaza la Hi y se admite la Ho”.
- “Si $p < \alpha$ (0.05) se refuta la hipótesis nula (Ho) y se admite la hipótesis general (Hi), es decir; existe relación entre las dos variables”.

Tabla 5

Distribución Chi Cuadrado χ^2

Grados libertad P = Probabilidad de encontrar un valor mayor o igual que el Chi cuadrado tabulado							
G.L.	0,001	0,0025	0,005	0,01	0,025	0,05	0,1
1	10,8274	9,1404	7,8794	6,6349	5,0239	3,8415	2,7055
2	13,8150	11,9827	10,5965	9,2104	7,3778	5,9915	4,6052
3	16,2660	14,3202	12,8381	11,3449	9,3484	7,8147	6,2514
4	18,4662	16,4238	14,8602	13,2767	11,1433	9,4877	7,7794

Fuente: Hernández R. y Cols. (44)

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 RESULTADOS

Los resultados se obtuvieron luego de la aplicación de los cuestionarios establecidos para las variables y la prueba de correlación no paramétrica Chi cuadrado.

4.1.1 Objetivo general

- Establecer la relación de la autopercepción de la estética dental y la autoestima en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024.

Tabla 6

Relación de la autopercepción de la estética dental y la autoestima en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024.

		AUTOESTIMA						Total	
		Autoestima elevada		Autoestima media		Autoestima baja			
		<i>n</i>	(%)	<i>n</i>	(%)	<i>n</i>	(%)	<i>n</i>	(%)
AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL	<i>No preocupado</i>	63	26,5%	33	13,9%	2	0,8%	98	41,2%
	<i>Algo preocupado</i>	40	16,8%	49	20,6%	33	13,9%	122	51,3%
	<i>Muy preocupado</i>	1	0,4%	9	3,8%	8	3,4%	18	7,6%
Total		104	43,7%	91	38,2%	43	18,1%	238	100,0%

Fuente: Elaboración propia del investigador

- **Interpretación:**

La Tabla 6 revela patrones importantes. Los estudiantes que no se encuentran preocupados por su estética dental en un 26.5% presentan una “elevada autoestima”, el 13.9% una “autoestima media” y el 0.8% una “baja autoestima”. La mayoría de los estudiantes "algo preocupados" por su estética dental tienen una “autoestima media” en un 20,6%, el 16.8% presentan una “autoestima elevada” y el 13.9% una “autoestima baja”. Por otro lado, los estudiantes que se encuentran “muy preocupados” por su estética dental en un 3.8% cuentan con una “autoestima media”, un 3.4% una “baja autoestima”, y el 0.4% una “elevada autoestima”.

- **Objetivo específico 1**

- Identificar la autopercepción de la estética dental según la Escala OASIS en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo, Juli, Puno – 2024, según sexo.

Tabla 7

Autopercepción de la estética dental según la Escala OASIS en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024, según sexo.

		SEXO				Total	
		Masculino		Femenino		n	(%)
		n	(%)	n	(%)		
AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL	No preocupado	63	26,5%	35	14,7%	98	41,2%
	Algo preocupado	51	21,4%	71	29,8%	122	51,3%
	Muy preocupado	1	0,4%	17	7,1%	18	7,6%
Total		115	48,3%	123	51,7%	238	100,0%

Fuente: Elaboración propia del investigador

- **Interpretación:**

La Tabla 7 muestra que la autopercepción de la estética dental en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024 varía notablemente según el sexo acorde a la Escala OASIS. Entre los adolescentes del género masculino, un 26,5% no están preocupados por su estética dental, mientras que un 21,4% están “algo preocupados” y solo un 0,4% se sienten “muy preocupados”. Por otro lado, las adolescentes femeninas mostraron mayor preocupación: un 14,7% no están preocupadas, pero un 29,8% están “algo preocupadas” y un 7,1% se encuentran “muy preocupadas” por su estética dental.

- **Objetivo específico 2**

- Identificar la autopercepción de la estética dental según la Escala OASIS en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo, Juli, Puno – 2024, según edad.

Tabla 8

Autopercepción de la estética dental según la Escala OASIS en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024, según edad.

		EDAD								Total	
		13 años		14 años		15 años		16 años			
		n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)
AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL	<i>No preocupado</i>	34	14,3%	9	3,8%	37	15,5%	18	7,6%	98	41,2%
	<i>Algo preocupado</i>	38	16,0%	16	6,7%	33	13,9%	35	14,7%	122	51,3%
	<i>Muy preocupado</i>	6	2,5%	3	1,3%	6	2,5%	3	1,3%	18	7,6%
	Total	78	32,8%	28	11,8%	76	31,9%	56	23,5%	238	100,0%

Fuente: Elaboración propia del investigador

- **Interpretación:**

La Tabla 8 expone que en la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno -

2024, la autopercepción de la estética dental entre adolescentes mostró variaciones notables por edad, según la Escala OASIS. A los 13 años, un 14,3% de los estudiantes no están preocupados por su estética dental, mientras que un 16,0% están “algo preocupados” y un 2,5% “muy preocupados”. A los 14 años, los porcentajes disminuyen, con solo un 3,8% “no preocupados”, un 6,7% “algo preocupados” y un 1,3% “muy preocupados”. A los 15 años, aumenta nuevamente el número de estudiantes “no preocupados” al 15,5%, con un 13,9% “algo preocupados” y un 2,5% “muy preocupados”. Finalmente, a los 16 años, un 7,6% no están preocupados, un 14,7% están “algo preocupados” y un 1,3% “muy preocupados”. Estos datos reflejan una fluctuación en la preocupación por la estética dental a medida que la edad de los estudiantes se incrementa, sugiriendo una dinámica compleja de autopercepción que evoluciona con la edad.

- **Objetivo específico 3**

- Identificar el grado de autoestima según la Escala de Rosenberg en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024, según sexo.

Tabla 9

Grado de autoestima según la Escala de Rosenberg en adolescentes de la I.E.S.

María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024, según sexo.

	SEXO				Total	
	Masculino		Femenino			
	<i>n</i>	(%)	<i>n</i>	(%)	<i>n</i>	(%)
<i>Autoestima elevada</i>	57	23,9%	47	19,7%	104	43,7%
AUTOESTIMA <i>Autoestima media</i>	45	18,9%	46	19,3%	91	38,2%
<i>Autoestima baja</i>	13	5,5%	30	12,6%	43	18,1%
Total	115	48,3%	123	51,7%	238	100,0%

Fuente: Elaboración propia del investigador

- **Interpretación:**

La Tabla 9 muestra que en la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024 la autoestima de los adolescentes, evaluada a través de la Escala de Rosenberg y desglosada por sexo, entre los varones un 23,9% tiene una “autoestima elevada”, un 18,9% presenta “autoestima media” y un 5,5% tiene “autoestima baja”. En comparación con las mujeres, el 19,7% tiene “autoestima elevada”, un 19,3% “autoestima media”, y un 12,6% muestra niveles bajos de autoestima. Estos resultados indican que las adolescentes femeninas tienden a reportar una autoestima más baja en comparación con sus pares masculinos, destacando una necesidad potencial de intervenciones orientadas a mejorar la autoestima específicamente en las estudiantes.

- **Objetivo específico 4**

- Identificar el grado de autoestima según la Escala de Rosenberg en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024, según edad.

Tabla 10

Grado de autoestima según la Escala de Rosenberg en adolescentes de la I.E.S.

María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024, según edad.

		EDAD								Total	
		13 años		14 años		15 años		16 años			
		n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)
AUTOESTIMA	Autoestim a elevada	31	13,0%	13	5,5%	35	14,7%	25	10,5%	104	43,7%
	Autoestim a media	30	12,6%	6	2,5%	33	13,9%	22	9,2%	91	38,2%
	Autoestim a baja	17	7,1%	9	3,8%	8	3,4%	9	3,8%	43	18,1%
	Total	78	32,7%	28	11,8%	76	32%	56	23,5%	238	100,0%

Fuente: Elaboración propia del investigador

- **Interpretación:**



En la Tabla 10 se evidencia que en la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024, el análisis del grado de autoestima según edad, utilizando la Escala de Rosenberg, revela un patrón interesante entre los adolescentes. A los 13 años, el 13,0% de los estudiantes tiene una “elevada autoestima”, el 12,6% una “autoestima media” y el 7,1% una “baja autoestima”. A los 14 años, los porcentajes disminuyen, con solo el 5,5% mostrando una “elevada autoestima”, el 2,5% una “autoestima media” y el 3,8% una “baja autoestima”. A los 15 años, se observa un aumento, con el 14,7% teniendo “autoestima

elevada”, el 13,9% media y el 3,4% baja. Finalmente, a los 16 años, el 10,5% tiene “autoestima elevada”, el 9,2% media y el 3,8% baja. Este patrón muestra fluctuaciones en los niveles de autoestima a medida que los adolescentes crecen, lo que podría reflejar cambios en la maduración emocional y social durante estos años formativos.

4.2 DISCUSIÓN

La estética dental presenta un impacto representativo en la satisfacción de adolescentes y jóvenes, influyendo en aspectos preponderantes como la autoestima (7). Por lo que esta investigación tuvo como finalidad relacionar la autopercepción de estética dental y autoestima en adolescentes de las edades de 13 a 16.

Este estudio indica que la autopercepción de la estética dental entre los adolescentes estudiados varía según el sexo de acuerdo con la Escala OASIS. El género femenino es el que más preocupación muestra por la estética dental, un 29,8% están “algo preocupadas” mientras que los adolescentes masculinos mostraron estar algo preocupados solo en un 21,4%. Un 26,5% de adolescentes no se encontraron preocupados y las mujeres en un 14,7%. En un 0,4% se sienten muy preocupados y las mujeres en un



7,1%. Lo que concuerda con el estudio de Quilcate, quien aplicó el mismo instrumento en adolescentes en edad escolar de ambos géneros en el cual cerca al 8% de adolescentes femeninas mostraron estar “muy preocupadas” acorde a la Escala OASIS, comparado con los adolescentes con tan solo 2,7% (46). Resultados que también se asemejan a los hallados por Gómez et al. (20) y Ellakany (6), quienes aplicaron una encuesta en la misma unidad de estudio, como resultado las mujeres manifestaron el doble de angustia por la estética en comparación con los varones. Estos a su vez evidenciaron mayor confianza en su estética dental, demostrándose que el género con mayor incidencia fue el femenino con casi un 60 %. De modo similar en el estudio realizado por De Carli et al. en que las estudiantes manifestaron estar menos complacidas con su sonrisa comparado a los del sexo opuesto (43). Lo anterior confirma que el género femenino suele presentar mayor insatisfacción con su sonrisa durante la etapa de la adolescencia y se ha observado que tienden a preocuparse más por su salud dental (42,47). Ello está asociado a la manera en cómo llevan la vida social, lo cual según estudios anteriores se debe a que los adolescentes están menos enfocados en el aspecto físico y se sienten más complacidos con el aspecto de sus dientes en comparación con sus pares femeninos. Además, los componentes psicosociales y demográficos vienen a ser las causas principales que hace que el género femenino solicite un procedimiento estético, por lo que tales agentes tuvieron un mayor impacto a nivel psicológico y social en relación a los varones (47). En cambio, Venete et al. revelaron que un número representativo perteneciente al género masculino se mostraron preocupados por la apariencia de su sonrisa en comparación con las mujeres quienes mostraron mayor confianza en su apariencia dental (48). Esto se podría sustentar en que el grupo etario aplicado fue mayor al del presente estudio.

Los resultados del estudio revelaron variaciones según la edad acorde a la Escala OASIS. Los adolescentes denotaron estar “algo preocupados” en mayor preponderancia



a los 13 años con un 16%. Ello parece confirmar la cifra de modificaciones que se presentan en la etapa de la adolescencia en el aspecto físico, psicológico y emocional, acorde a las fases que vayan confrontando (39,41), principalmente en el periodo inicial de adolescencia (42). Porque además la estética de la sonrisa tiene influencia en la percepción social tanto en la infancia como en la adolescencia (49). La imagen corporal definitivamente viene a ser una preocupación enorme de los adolescentes, actuando en la adaptación psíquica y social, así como en el desempeño en el ámbito académico (33). Todo lo mencionado, Dubow et al. lo atribuye al incremento de la madurez con la edad y el conocimiento (50). Estos son divergentes a los hallados por Gómez et al, quienes evidenciaron que la edad con mayor preocupación fue a los 16 (20). Este desacuerdo se puede otorgar a que se ejecutó en una muestra inferior, y lugar distinto al del estudio.

La autoestima de los adolescentes según sexo, evaluada a través de la Escala de Rosenberg indica que las adolescentes tienden a reportar una autoestima más baja en comparación con sus pares masculinos. Lo mismo que Cabrera quien evidenció que el género masculino presentó un nivel de autoestima bueno en un 40% (21). En contraste al estudio, los resultados hallados por Álvarez y Cruz quienes aplicaron el mismo instrumento y prueba estadística en escolares demostrando que más del 65% de estudiantes mostraron contar con una autoestima normal (23). Ello se puede deber a que dicho estudio fue aplicado en escolares con edades inferiores al ejecutado. Asimismo, el estudio de Guzmán (24) y Santos (25) mostraron antagonismo, evidenciando que más del 45% del género femenino exhibieron niveles de autoestima normales, evidenciándose la predominancia de la “autoestima baja”. Esto es debido a la diferencia de lugar de estudio.

Estas semejanzas en cuanto a las discrepancias del grado de autoestima según género, en que los varones tienen un grado de autoestima más elevado que las féminas se



deben a que estas prestan más interés a los estándares de belleza que han sido implantados por la sociedad actual (51).

El análisis del grado de autoestima según edad, utilizando la Escala de Rosenberg, revela fluctuaciones en los niveles de autoestima a medida que los adolescentes crecen, a los 15 años, con el 14,7% tuvo “autoestima elevada” siendo mayor. De manera similar Torre e Inka emplearon un estudio en el mismo grupo etario, destacándose la categoría “autoestima elevada” con más del 40% (15). Esto es a causa de que la adolescencia simboliza una fase imprescindible para el bienestar psíquico, lo que refleja cambios en la maduración a nivel emocional y social durante esos años formativos. Siendo que el cambio hacia esta etapa es un periodo decisivo para el crecimiento (36).

Los resultados concernientes al objetivo general evidenciaron un vínculo estadísticamente significativo entre ambas variables ($p < 0.000$). De la misma manera, la relación mediante la prueba no paramétrica Chi cuadrado resultó en 46.437, lo que es indicativo de una relación. Los estudiantes que no se encuentran preocupados por su estética dental en un 26.5% presentaron una “elevada autoestima”. La mayoría de los estudiantes "algo preocupados" por su estética dental tienen una autoestima media en un 20,6%. Y, por otro lado, los que se encontraron “muy preocupados” por su estética dental, solamente un 3.8% presentaron una “autoestima media”. Esto se atribuye a que cuanto mayor es la preocupación de los estudiantes por la estética dental, menor es la autoestima de los mismos (36).

Estos resultados mostraron semejanza con el estudio desarrollado por Akpasa et al. en la misma unidad de estudio y muestra similar; empleando el mismo instrumento de medición revelando que hubo una considerable correlación entre autoestima y autopercepción de la sonrisa. Aquellos adolescentes que presentaron una autopercepción



positiva de su sonrisa tuvieron grados elevados de autoestima comparado con aquellos que tuvieron una apreciación negativa de su sonrisa. Por lo anterior, significa que la sonrisa auto percibida y la estética dental son un componente representativo que contribuye a la autoestima de los adolescentes (16). Asimismo, de acuerdo con Torre e Inka, al aplicar la misma unidad de estudio, instrumento y prueba estadística concluyeron que las variables guardan relación con un elevado nivel de estadística (15). De la misma manera con el estudio conducido por Recabarren et al. (52) , Fernández (19) y Gavic et al. (53) en una similar unidad de estudio empleando el mismo diseño metodológico, e instrumento, revelaron un vínculo significativo entre la percepción propia de la estética y la autoestima.

Y esto se debe a que la autoestima y la estética dental son interdependientes, lo que indica que aquellos individuos que presenten elevados niveles de autoestima, son propensos a notar sus desperfectos en menor medida que los demás (53). Tal como menciona Goldstein, la apariencia facial incluye al componente bucodental como uno de los factores más relevantes en una jerarquía de características para evaluar las percepciones estéticas (54). Por lo que aquellos sujetos con desequilibrio dentofacial exhiben niveles de autoestima disminuidos, dado que la apariencia en general y la aceptación social son elementos de que las personas puedan tener una percepción positiva (27). Todo ello incide en la conducta y autopercepción de los adolescentes del mismo modo que su autoconfianza, debido a que los estándares estéticos exigidos por la sociedad moderna, mediante artistas, modelos, y/o personas reconocidas mundialmente, quienes son divulgados a través de los medios de comunicación son cada vez más exigentes, esto se puede notar en que algunos autores señalan que los dientes blancos son fundamentales para la satisfacción y el triunfo, como consecuencia, actualmente es un requerimiento el cuidado de la estética dental, y de esta manera se pueda asemejar a la perfección (55).



A diferencia del estudio realizado por Vidarte en la que las resultantes mostraron que más del 70% de los adolescentes examinados no evidenciaron preocupación por su estética oral. Al mismo tiempo se evidenció una “autoestima media” en casi un 75% (56). En último término ello se debió a que la muestra fue menor al del estudio.



V. CONCLUSIONES

- La correlación entre la autopercepción de la estética dental y autoestima en adolescentes de las edades de 13 a 16 de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024 fue estadísticamente significativa $p = 0.000$, así también el análisis estadístico no paramétrico Chi cuadrado resultó en 46.437, lo que es indicativo de que existe relación entre las variables estudiadas.
- La autopercepción de la estética dental según la Escala OASIS reveló que el sexo femenino se categorizó como “algo preocupado” en mayor preponderancia.
- La mayoría de los adolescentes denotaron estar “algo preocupados” según la Escala OASIS a los 13 años y la edad en la que se encontraron “no preocupados” en absoluto con mayor preponderancia fue a los 15 años.
- Los adolescentes del sexo masculino en su mayoría, evidenciaron un nivel de “autoestima elevada” según la Escala de Rosenberg. Así mismo, las adolescentes del sexo femenino evidenciaron un grado de “autoestima baja”.
- Los adolescentes de 15 años, acorde a la Escala de Rosenberg presentaron un nivel de “autoestima elevada”. Por otro lado, los adolescentes de 13 años fueron los que presentaron una reducida autoestima.



VI. RECOMENDACIONES

- Se sugiere a las autoridades competentes, brindar mayor énfasis en la población adolescente, debido a que ellos están en el proceso de consolidación de su personalidad, y aspectos como la preocupación por la apariencia de sus dientes puede conllevar a la disminución de su autoestima, teniendo efectos negativos en el desarrollo de sus actividades académicas y relaciones interpersonales. Considerando el bienestar de los adolescentes que estudian en las Instituciones del Sur de la región Puno. Y destacando el requerimiento de estrategias orientadas a mejorar la autoestima específicamente en las adolescentes del sexo femenino.
- La autopercepción de la estética dental no es el único factor que interviene en la construcción de la autoestima, por lo que es importante entender su asociación debido a que puede ser la base de la implementación de estrategias con el fin de contribuir en el desarrollo de la autoestima y en el abordaje de las complicaciones de la estética dental de la población adolescente. Por lo que se sugiere llevar a cabo más investigaciones con el fin de determinar la relación de la percepción propia de la estética dental, con otros factores.
- Se recomienda llevar a cabo una planificación y ejecución de medidas preventivas adecuadas para mejorar la salud bucodental de los adolescentes, para evitar la aparición de problemas a nivel socioemocional.



VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Richards MR, Fields HW, Beck FM, Firestone AR, Walther DB, Rosenstiel S, et al. Contribution of malocclusion and female facial attractiveness to smile esthetics evaluated by eye tracking. *Am J Orthod Dentofacial Orthop* [Internet]. 2015 Apr 1 [cited 2024 Mar 26];147(4):472–82. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25836007/>
2. Yang C chen, Holden SM, Ariati J. Social Media and Psychological Well-Being Among Youth: The Multidimensional Model of Social Media Use. *Clin Child Fam Psychol Rev* [Internet]. 2021 Sep 1 [cited 2024 Mar 26];24(3):631–50. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34169391/>
3. Alsagob EI, Alkeait F, Alhaimy L, Alqahtani M, Hebbal M, Gassem AAB. Impact of Self-Perceived Dental Esthetic on Psycho-Social Well-Being and Dental Self Confidence: A Cross-Sectional Study Among Female Students in Riyadh City. *Patient Prefer Adherence* [Internet]. 2021 [cited 2024 Mar 26];15:919–26. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33986593/>
4. 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 Orthod* [Internet]. 2006 Apr [cited 2024 Mar 27];28(2):103–11. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16257989/>
5. Abeeha-Batool Z, Atiya-Abdul K, Mohiuddin S, Rehman K. Effects of dental aesthetics on psycho-social wellbeing among students of health sciences. *J Pak Med Assoc* [Internet]. 2020 [cited 2024 Apr 10];70(6):1002–5. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32810096/>
6. Ellakany P, Fouda SM, Alghamdi M, Bakhurji E. Factors affecting dental self-



- confidence and satisfaction with dental appearance among adolescents in Saudi Arabia: a cross sectional study. *BMC Oral Health* [Internet]. 2021 Dec 1 [cited 2024 May 12];21(1). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33757507/>
7. Militi A, Sicari F, Portelli M, Merlo EM, Terranova A, Frisone F, et al. Psychological and Social Effects of Oral Health and Dental Aesthetic in Adolescence and Early Adulthood: An Observational Study. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021 Sep 1 [cited 2024 May 12];18(17). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34501612/>
 8. American Academy of Cosmetic Dentistry. *Surveys & Research | American Academy of Cosmetic Dentistry* [Internet]. 2017 [cited 2024 Jun 19]. Available from: <https://aacd.com/surveys>
 9. American Academy of Cosmetic Dentistry. *Surveys & Research | American Academy of Cosmetic Dentistry* [Internet]. 2019 [cited 2024 Jun 19]. Available from: <https://aacd.com/surveys>
 10. American Academy of Cosmetic Dentistry. *Surveys & Research | American Academy of Cosmetic Dentistry* [Internet]. 2022 [cited 2024 Jun 19]. Available from: <https://aacd.com/surveys>
 11. Thi Nhat Nguyen V, Tran NNT, Nguyen NH, Nguyen TDT. Evaluating smile aesthetic satisfaction and related smile characteristics in dental students. *J Oral Biol Craniofac Res* [Internet]. 2024 Jan 1 [cited 2024 May 5];14(1):92–7. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38293571/>
 12. Justino G, Dalmolin IC, Cançado NM, Szesz AL, Martini EC. Clinical Evaluation of the Effectiveness of Whitening Dentifrices. *Journal of Health Sciences* [Internet]. 2019 Mar 30 [cited 2023 Sep 18];21(1):82. Available from: https://www.researchgate.net/publication/333009997_Clinical_Evaluation_of_th



e_Effectiveness_of_Whitening_Dentifrices

13. Gurgel AP, Albuquerque LA, Costa MA, Feitosa DA. Autopercepción de los Efectos en la Utilización de Dentífricos con Propuesta Aclaradora. International journal of odontostomatology [Internet]. 2021 Jun [cited 2023 Sep 19];15(2):484–91. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718381X2021000200484&lng=en&nrm=iso&tlng=en
14. Vera PC, Murillo JL. Impacto psicosocial de la estética dental en relación con la autoestima en adolescentes en el Colegio San Marcelino Champagnat Cajamarca [Internet]. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. 2022 [cited 2023 Sep 24]. Available from: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2687>
15. Torre E, Inca KM. Relación de las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en estudiantes de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac - 2022 [Internet]. 2022 [cited 2023 Sep 19]. Available from: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/12065>
16. Akpasa IO, Yemitan TA, Ogunbanjo BO, Oyapero A. Impact of severity of malocclusion and self-perceived smile and dental aesthetics on self-esteem among adolescents. J World Fed Orthod [Internet]. 2022 Aug 1 [cited 2024 Mar 29];11(4):120–4. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35672244/>
17. Pagalo VM. Relación entre el impacto psicosocial de la estética dental, el perfeccionismo y la autoestima de los estudiantes de séptimo, octavo y noveno semestre de la facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador, periodo 2021-2021 [Internet]. 2021 [cited 2023 Sep 26]. Available from: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/24994>
18. Bersezio C, Zambrano G, Chaple AM, Estay J, Fernández E. Evaluación de la



- autopercepción de estética dental en pacientes tratados con dos modalidades distintas de blanqueamiento dental. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2020 [cited 2023 Sep 19];57(2). Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475072020000200003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
19. Fernández AD. Afeciones psicosociales y autoestima relacionada a la deficiente estética dental en adolescentes de 14 a 18 años de edad en el colegio Rita Lecumberri de Guayaquil. 2019 Sep 11 [cited 2023 Sep 19]; Available from: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/44135>
 20. Gómez EL, Martín ALS, García MJ, García A, Mendoza LV, Martín AS. Impacto psicosocial de la estética dental en alumnos con maloclusiones del Telebachillerato Coxquihui, Veracruz. *Revista Mexicana de Medicina Forense y Ciencias de la Salud*. 2020 Aug 19;4(S1):54–7.
 21. Cabrera LS. Percepción psicosocial entre la estética dental y la autoestima en egresados de la carrera de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2021 [Internet]. [Lima]; 2022 [cited 2023 Sep 26]. Available from: <https://orcid.org/0000-0002-4883-5870>
 22. Lavio JP, López AL. Impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes de la I.E.S. José María Arguedas Altamirano. Uripa, Apurímac 2021 [Internet]. [Piura]: Universidad César Vallejo; 2021 [cited 2023 Sep 24]. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/76000/Lavio_LJP-L%C3%B3pez_BAL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 23. Alvarez GY, Cruz LM. Impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima en estudiantes adolescentes de una institución educativa particular. Arequipa. 2020 [Internet]. Repositorio Institucional - UCV. [Piura]: Universidad



- Cesar Vallejo; 2021 [cited 2023 Sep 22]. Available from:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/62768>
24. Guzman C. Relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E. Gloriosa 329, del Distrito de Chimbote, año 2021. [Internet]. 2021 [cited 2023 Sep 26]. Available from:
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26905/ESTETICA_DENTAL_GUZMAN_DE_LA_MATTA_CLAUDIA%20\(1\)%20\(1\).pdf?sequence=1](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26905/ESTETICA_DENTAL_GUZMAN_DE_LA_MATTA_CLAUDIA%20(1)%20(1).pdf?sequence=1)
25. Santos WC. Influencia de las alteraciones estéticas dentales en la autoestima de los adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa de Gestión Privada Mitchell & Porter Moquegua 2018 [Internet]. Universidad José Carlos Mariátegui. 2019 [cited 2023 Sep 25]. Available from:
<https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/695>
26. Companioni AE, Toledo A, Morán I. La proporción áurea en la evaluación estética de la sonrisa. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2016 [cited 2023 Sep 25];15(6):906–15. Available from:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180449695006>
27. Jaramillo JS, Panamito AA, Cevallos EA, Armijos JF. Influencia estética dental en la autoestima de estudiantes universitarios. Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud Salud y Vida. 2022 Oct 1;6(3):266.
28. Medina Gallo CX, Gomez Narvaez S, Martinez Ramirez CM, Bermudez Jaramillo PC. Parámetros estéticos de la sonrisa aceptados por odontólogos especialistas y pacientes de ortodoncia. Revista Colombiana De Investigacion En Odontologia [Internet]. 2010 Sep 15 [cited 2024 May 5];1(2):228–37. Available from:
https://www.academia.edu/28162438/Par%C3%A1metros_est%C3%A9ticos_de



- la_sonrisa_aceptados_por_odont%C3%B3logos_especialistas_y_pacientes_de_ortodoncia
29. Mamani L, Mercado S, Mercado J, Ríos K. Parámetros estéticos y análisis de la sonrisa. *Kiru* [Internet]. 2018 Mar 18;15(1):48–54. Available from: <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/Rev-Kiru0/article/view/1423/1197>
 30. Aldhorae K, Alqadasi B, Altawili ZM, Assiry A, Shamalah A, Al-Haidari S. Perception of Dental Students and Laypersons to Altered Dentofacial Aesthetics. *J Int Soc Prev Community Dent* [Internet]. 2019 Jan 1 [cited 2024 May 5];10(1):85–95. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32181225/>
 31. Mandall NA, McCord JF, Blinkhorn AS, Worthington H V., O’Brien KD. Perceived aesthetic impact of malocclusion and oral self-perceptions in 14-15-year-old Asian and Caucasian children in greater Manchester. *Eur J Orthod* [Internet]. 2000 [cited 2023 Nov 27];22(2):175–83. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10822891/>
 32. Pimenta WV, Traebert J. Adaptation of the Oral Aesthetic Subjective Impact Score (OASIS) questionnaire for perception of oral aesthetics in Brazil. *Oral Health Prev Dent* [Internet]. 2010 [cited 2024 Apr 12];8(2):133–7. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20589246/>
 33. Claudino D, Traebert J. Malocclusion, dental aesthetic self-perception and quality of life in a 18 to 21 year-old population: A cross section study. *BMC Oral Health* [Internet]. 2013 Jan 7 [cited 2023 Nov 28];13(1):1–6. Available from: <https://bmcoralhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/1472-6831-13-3>
 34. Rosenberg Morris. *Society and the adolescent self-image*. Princeton University Press; 1965.
 35. Ventura J, Sánchez AR, De la Fuente V. Factorial models of rosenbergs self-



- esteem scale in Peruvian adolescents. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*. 2021;26(1):47–55.
36. Moksnes UK, Reidunsdatter RJ. Self-esteem and mental health in adolescents - level and stability during a school year. *Norsk Epidemiologi*. 2019 May 23;28(1–2):59–67.
37. Cheema GK, Bhardwaj M. Study of Selfesteem and Academic Achievement in Relation to Home Environment among adolescents. *European Journal of Molecular and Clinical Medicine* [Internet]. 2021 Jan 1 [cited 2024 May 2];8(1):1978–88. Available from: <https://go.gale.com/ps/i.do?p=AONE&sw=w&issn=25158260&v=2.1&it=r&id=GALE%7CA698747835&sid=googleScholar&linkaccess=fulltext>
38. Stojilković M, Gušić I, Berić J, Prodanović D, Pecikozić N, Veljović T, et al. Evaluating the influence of dental aesthetics on psychosocial well-being and self-esteem among students of the University of Novi Sad, Serbia: a cross-sectional study. *BMC Oral Health* [Internet]. 2024 Dec 1 [cited 2024 Mar 26];24(1). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38408989/>
39. Fernández M, Marín V. Education for health in early adolescence to face the changes physical and emotional. *Revista Enfermería Actual* [Internet]. 2017 [cited 2023 Sep 26];(1):2511–4775. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6342239.pdf>
40. World Health Organization. Adolescent health [Internet]. [cited 2024 May 4]. Available from: https://www.who.int/health-topics/adolescent-health/#tab=tab_1
41. Peña YO, Carvajal AS, Luna MO, Bojórquez RC. Gender, and Satisfaction of Body Image in High School Students of Yucatan, Mexico. *Psychology*. 2019;10(01):30–45.



42. Feldman S, Elliott G. At the threshold: The developing adolescent [Internet]. Harvard University Press; 1990 [cited 2024 Apr 24]. Available from: https://books.google.com/books?hl=es&lr=&id=DeQadXlOooC&oi=fnd&pg=PA1&ots=Jls2_hsDDP&sig=PlqsyWixLoUe3-ruRjnWMSeqxr4
43. De Carli G, Dickie E, Severo A, Rodrigues S. Dental esthetic self-perception of Brazilian dental students. RSBO Revista Sul-Brasileira de Odontologia [Internet]. 2012 [cited 2023 Nov 11];9(4):375–81. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=153024697004>
44. Hernández R, Fernández C, Baptista M del P. Metodología de la Investigación [Internet]. 6°. Rocha M, editor. México: McGraw Hill; 2014 [cited 2023 Nov 29]. Available from: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20BaptistaMetodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
45. Juli - Google Maps [Internet]. [cited 2024 May 18]. Available from: <https://www.google.com/maps/place/Juli/@16.2128384,69.4609033,17z/data=!4m1!1m8!3m7!1s0x915d6985f4e74135:0x1e341dd8f24d32cf!2sPuno!3b1!8m2!3d15.8402218!4d70.0218805!16zL20vMDJ3cHI3!3m5!1s0x915db28c145bfa01:0xb8f943f8417f3908!8m2!3d16.2142869!4d69.4575979!16s%2Fg%2F121kw8n?entry=ttu>
46. Quilcate A. Factores que influyen en el Impacto Subjetivo de la Estetica Oral y la Necesidad de Tratamiento Ortodontico autopercibida en adolescentes [Internet]. [Trujillo]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2022 [cited 2024 May 25]. Available from: <https://orcid.org/0000-0002-8232-4150>
47. Yi S, Zhang C, Ni C, Qian Y, Zhang J. Psychosocial impact of dental aesthetics and desire for orthodontic treatment among Chinese undergraduate students.



- Patient Prefer Adherence [Internet]. 2016 Jun 8 [cited 2024 Jun 19];10:1037.
Available from: /pmc/articles/PMC4908946/
48. Venete A, Trillo-Lumbreras E, Prado-Gascó VJ, Bellot-Arcís C, Almerich-Silla JM, Montiel-Company JM. Relationship between the psychosocial impact of dental aesthetics and perfectionism and self-esteem. *J Clin Exp Dent* [Internet]. 2017 Dec 1 [cited 2024 May 19];9(12):e1453. Available from: /pmc/articles/PMC5794124/
49. Rossini G, Parrini S, Castroflorio T, Fortini A, Deregibus A, Debernardi CL. Children's perceptions of smile esthetics and their influence on social judgment. *Angle Orthod* [Internet]. 2016 Nov 1 [cited 2024 Jun 19];86(6):1050–5. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27196785/>
50. Dubow EF, Boxer P, Huesmann LR. Long-term Effects of Parents' Education on Children's Educational and Occupational Success: Mediation by Family Interactions, Child Aggression, and Teenage Aspirations. *Merrill Palmer Q (Wayne State Univ Press)* [Internet]. 2009 [cited 2024 Jun 19];55(3):224–49. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20390050/>
51. Birndorf S, Ryan S, Auinger P, Aten M. High self-esteem among adolescents: longitudinal trends, sex differences, and protective factors. *J Adolesc Health* [Internet]. 2005 Sep [cited 2024 Jun 19];37(3):194–201. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16109338/>
52. Recabarren NAG, Carneiro DPA, Valdrighi HC, Vedovello-Filho M, Menezes CC de, Vedovello SAS. Relationship between aesthetic concern and self-esteem in adolescents with severe malocclusion. *Acta Odontol Scand* [Internet]. 2023 [cited 2024 May 25];81(4):255–8. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36178707/>



53. Gavic L, Budimir M, Tadin A. The association between self-esteem and aesthetic component of smile among adolescents. *Prog Orthod* [Internet]. 2024 Dec 1 [cited 2024 May 12];25(1):1–8. Available from: <https://link.springer.com/articles/10.1186/s40510-023-00508-w>
54. Goldstein RE. Study of need for esthetics in dentistry. *J Prosthet Dent*. 1969 Jun 1;21(6):589–98.
55. Höfel L, Lange M, Jacobsen T. Beauty and the teeth: perception of tooth color and its influence on the overall judgment of facial attractiveness. *Int J Periodontics Restorative Dent* [Internet]. 2007 [cited 2024 Jun 19];27(4):349–57. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17726991/>
56. Vidarte GP. Percepción estética oral y autoestima en adolescentes de una institución educativa de Pucalá - Lambayeque [Internet]. 2023 [cited 2023 Nov 17]. Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USSS_02b23f957e1b8c300023130f3ebce9a1



ANEXOS

ANEXO 1. Ficha de recolección de datos

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

I. DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE:

Nombres y apellidos (Iniciales): _____ Código: _____
 Edad (años): _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____
 Sexo: Masculino () Femenino () Fecha: _____
 Grado y sección: _____

II. CUESTIONARIO DE LA ESCALA DE IMPACTO SUBJETIVO DE ESTÉTICA ORAL (OASIS)

Marque con una (X) en el recuadro de la alternativa que más le identifica:

	No preocupado (a) en absoluto				Muy preocupado		
	1	2	3	4	5	6	7
1. ¿Cómo te sientes acerca de la apariencia de tus dientes?							
	Para nada				Todo el tiempo		
2. ¿Has notado que otras personas han comentado acerca de la apariencia de tus dientes?	1	2	3	4	5	6	7
3. ¿Has notado que otras personas se han burlado de ti por la apariencia de tus dientes?	1	2	3	4	5	6	7
4. ¿Intentas evitar sonreír debido al aspecto de tus dientes?	1	2	3	4	5	6	7
5. ¿Alguna vez te cubriste la boca por la apariencia de tus dientes?	1	2	3	4	5	6	7

() 1 - 10 puntos (No preocupado)
 () 11 - 25 puntos (Algo preocupado)
 () 26 - 35 puntos (Muy preocupado)

III. CUESTIONARIO DE ESCALA DE ROSENBERG

Marque con una (X) la alternativa que más le identifica:

Nº	ÍTEMS	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
DIMENSIÓN PERSONAL					
1	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.	1	2	3	4
2	Estoy convencido (a) de que tengo un buen número de cualidades buenas.	1	2	3	4
3	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.	1	2	3	4
4	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo (a).	1	2	3	4
5	En general, estoy satisfecho (a) conmigo mismo (a).	1	2	3	4
DIMENSIÓN RESPETO					
1	Siento que no tengo muchos motivos para estar orgulloso(a) de mí.	4	3	2	1
2	En general, me inclino a pensar que soy un fracasado.	4	3	2	1
3	Me gustaría sentir más respeto por mí mismo.	4	3	2	1
4	A veces me siento verdaderamente inútil.	4	3	2	1
5	A veces creo que no soy buena persona.	4	3	2	1

() Autoestima elevada 30 – 40
 () Autoestima media 26 – 29
 () Autoestima baja ≤25



ANEXO 2. Horario de trabajo de la I.E.S.



HORARIO DE TRABAJO



	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
1	8:00 - 8.40am.				
2	8:40 - 9:20am.				
3	9:20 - 10:00am.				
4	10:00 - 10:40am.				
R	10:40 - 11:00am.				
5	11:00 - 11:40pm.				
6	11:40 - 12:20pm.				
A	12:20 - 1.20p.m.				
7	1:20 - 2:00pm.				
8	2:00 - 2:40p.m.				
9	2:40 - 3.20p.m.				



ANEXO 3. Constancia de ejecución de tesis



CONSTANCIA DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA "MARIA ASUNCIÓN GALINDO" - JULI DE MODELO JORNADA ESCOLAR COMPLETA.

HACE CONSTAR:

Que, Bachiller GARCIA COTRADO YUDY con DNI N° 75925352 de la Escuela Superior de Odontología de la Facultad de Ciencia de la Salud de la Universidad Nacional del Altiplano Puno, ha realizado trabajo investigación titulado "Relación de la Autopercepción de la Estética Dental y la Autoestima en Adolescentes de la Institución Educativa Secundaria María Asunción Galindo, Juli, Puno - 2024", con los estudiantes de edad de 13 a 16 años seleccionados de manera aleatoria, mediante el llenado de encuestas previo consentimiento de sus padres.

Se expide el presente a solicitud de la interesada, para los fines que viera por conveniente.

Juli, 08 de abril 2024.

Atentamente,

DIRECCIÓN
JULI
Prof. Nappi M. Mamani Quispe
DIRECTOR
DNI 7201342238



ANEXO 4. Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO



“RELACIÓN DE LA AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL Y LA AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE LA I.E.S. MARÍA ASUNCIÓN GALINDO, JULI, PUNO – 2024”

Esta investigación que se realizará en la Institución Educativa María Asunción Galindo, tiene como objetivo establecer la relación de la autopercepción de la estética dental y la autoestima en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo, Juli, Puno – 2024. Para que pueda llevarse a cabo una planificación y ejecución de medidas preventivas adecuadas para mejorar la salud dental de los adolescentes, para evitar la aparición de problemas a nivel socioemocional y disminuir la preocupación de los adolescentes por presentar una mala apariencia dental, evitando así las frustraciones que pueda interferir en alcanzar sus metas académicas y relaciones interpersonales.

La responsable que realizará el estudio es la investigadora principal Bachiller en Ciencias de la Odontología Yudy Garcia Cotrado.

La mencionada participación consistirá en el llenado de una ficha que contiene dos cuestionarios, los cuales son procedimientos clasificados como Riesgo Mínimo, ya que en ningún momento le producirá alguna molestia alguna ni se verá comprometida la salud del estudiante. Y ésta se llevará a cabo en una sola sesión en horario de clase. La información que se recabará será de confidencialidad y será utilizada solamente para fines académicos y científicos.

Teniendo en consideración que la participación es voluntaria, que su hijo (a) puede retirarse del estudio en cualquier momento y no habrá ninguna repercusión. Y si le surge algunas dudas también puede llamar al teléfono 958199952, el cual corresponde a la asesora que conduce la investigación Dra. Tania Carola Padilla Cáceres. Si usted considera que no existe más dudas sobre algún aspecto y desea que su hijo (a) participe puede firmar el presente documento.

Yo, _____, identificado con DNI N°: _____, en representación legal de mi menor hijo: _____ mediante el presente, luego de que me han informado y explicado los objetivos del estudio, brindo mi consentimiento voluntariamente para que mi menor hijo (a) participe en el proyecto de investigación “Relación de la autopercepción de la estética dental y la autoestima en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo, Juli, Puno - 2024”, conducida por la Bachiller Yudy Garcia Cotrado.

Firma del tutor o apoderado: _____

DNI: _____



ANEXO 5. Asentimiento informado



ASENTIMIENTO INFORMADO

**“RELACIÓN DE LA AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL Y LA
AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE LA I.E.S. MARÍA ASUNCIÓN GALINDO,
JULI, PUNO – 2024”**

Hola, Soy Yudy Garcia Cotrado, quien va a realizar una investigación en tu Institución educativa, que nos va a permitir conocer si existe relación entre la autopercepción de la estética dental y la autoestima en adolescentes de tu centro educativo.

Los resultados nos van a ayudar a percibir estrategias preventivas y reducir la preocupación sobre la apariencia dental de adolescentes como tú, evitando así las frustraciones que pueda interferir en alcanzar sus metas académicas y relaciones interpersonales.

Si tu deseas participar voluntariamente llenando esta ficha, que contiene dos cuestionarios que tendrán una duración de aproximadamente 20 minutos. Te pido que marques con un aspa (X) en el siguiente recuadro.

SÍ	NO
----	----

Nombres y Apellidos: _____



ANEXO 6. Base de datos

	EDAD	SEXO	PERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA D					AUTOESTIMA									
			P.1	P.2	P.3	P.4	P.5	PERSONAL					RESPECTO				
								P.1	P.2	P.3	P.4	P.5	P.6	P.7	P.8	P.9	P.10
E.1	15	1	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	4	4	2	4	4
E.2	16	1	4	2	2	1	1	3	3	3	3	4	2	4	2	4	3
E.3	15	1	4	2	2	1	1	3	3	3	3	4	2	4	2	3	3
E.4	16	1	2	4	4	1	3	3	3	3	4	4	1	3	3	3	2
E.5	16	1	5	4	4	4	4	3	3	2	3	3	2	1	2	2	2
E.6	13	1	2	1	1	1	1	3	3	3	4	4	4	4	2	4	4
E.7	13	2	3	2	1	2	4	3	3	2	3	4	4	4	2	3	3
E.8	16	2	6	2	1	4	4	4	4	4	3	2	2	3	2	4	3
E.9	13	2	6	3	1	5	4	3	3	2	3	3	2	2	2	2	1
E.10	13	2	6	4	4	6	6	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3
E.11	13	1	2	2	1	1	1	3	3	4	4	3	2	2	1	3	2
E.12	13	1	3	1	1	2	1	4	4	3	4	4	4	4	1	4	4
E.13	13	2	6	4	1	1	1	1	2	2	2	1	3	4	4	3	4
E.14	13	2	1	1	1	1	1	3	4	4	4	3	2	2	3	4	1
E.15	13	1	5	1	1	1	1	4	4	4	3	4	2	1	2	1	3
E.16	13	1	2	2	1	2	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2
E.17	13	2	3	4	2	3	4	3	3	4	3	4	2	1	1	2	3
E.18	15	1	2	2	2	2	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4
E.19	16	1	4	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2
E.20	16	2	3	1	1	2	2	4	3	3	3	3	2	1	3	2	2
E.21	16	2	2	1	1	1	1	2	2	2	3	3	2	2	2	4	4
E.22	16	2	2	1	1	1	1	1	2	2	4	4	3	3	1	3	3
E.23	16	2	7	2	5	7	6	4	2	4	4	2	3	3	1	3	2
E.24	16	2	7	7	2	3	1	3	4	4	2	3	3	1	2	3	2
E.25	16	1	1	1	1	1	1	3	3	2	4	3	4	4	2	4	3
E.26	16	2	5	4	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2
E.27	16	2	5	3	1	1	2	2	3	2	3	3	3	4	2	4	4
E.28	16	1	4	3	1	1	1	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3
E.29	13	1	5	2	3	1	1	2	3	2	3	4	3	3	2	3	2
E.30	13	1	1	3	2	4	2	1	2	4	2	3	4	2	4	2	4
E.31	13	1	1	3	5	7	6	2	3	2	3	4	3	3	2	1	4
E.32	16	2	6	2	2	6	6	2	3	1	2	2	2	3	3	1	1
E.33	15	2	4	7	3	7	6	4	4	4	2	2	2	1	2	2	4
E.34	16	1	6	5	4	2	1	3	3	3	3	3	2	4	4	4	3
E.35	16	2	4	2	1	2	2	3	3	4	3	3	2	3	2	3	2
E.36	16	1	7	5	4	2	2	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3
E.37	16	1	4	3	1	1	1	3	3	3	4	3	4	4	3	4	4
E.38	16	2	3	3	1	2	1	3	3	1	4	4	2	4	3	4	3
E.39	16	1	1	1	1	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
E.40	16	1	2	2	1	2	2	3	4	3	3	4	4	3	2	3	4
E.41	16	1	3	2	3	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
E.42	15	2	6	4	3	6	7	3	3	3	3	3	3	2	1	2	3
E.43	15	2	6	3	2	5	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2
E.44	16	2	3	2	4	3	4	4	4	3	3	3	1	3	1	3	2
E.45	15	2	4	2	1	5	6	3	3	2	2	2	3	2	1	3	3
E.46	16	2	7	5	1	1	1	2	3	4	1	1	4	4	4	4	4
E.47	16	2	4	1	2	5	5	3	2	2	2	3	2	3	1	2	3
E.48	16	2	2	2	2	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2
E.49	15	1	2	4	3	5	4	3	4	3	3	2	3	2	2	1	1
E.50	16	2	6	3	1	1	1	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3
E.51	15	2	6	4	4	6	5	3	4	4	4	4	1	3	1	3	3
E.52	15	1	2	2	1	2	1	3	4	4	4	3	2	4	2	4	3
E.53	15	2	5	2	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1
E.54	15	1	6	2	2	4	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	4
E.55	15	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	2	4	3
E.56	15	2	4	1	1	1	1	3	3	3	4	4	1	2	2	3	2
E.57	14	1	7	5	1	2	1	4	2	4	3	4	1	4	2	3	2
E.58	14	2	3	4	2	1	2	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4
E.59	15	2	5	1	5	7	5	3	4	3	2	3	3	3	2	2	1
E.60	15	1	3	1	1	1	1	3	3	3	4	4	2	2	1	2	2
E.61	16	1	3	1	3	5	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	1
E.62	15	2	3	5	4	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3
E.63	15	1	5	2	1	4	4	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2
E.64	15	2	5	2	1	1	2	3	3	3	4	4	4	4	2	4	2
E.65	15	2	3	1	1	2	3	3	3	3	4	3	3	3	2	3	2
E.66	15	1	4	1	1	4	1	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4
E.67	16	1	2	1	1	1	1	2	2	3	4	4	1	3	2	4	2
E.68	16	2	4	3	3	2	6	2	3	2	1	3	4	3	4	4	4
E.69	16	2	6	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	4	2	4	4
E.70	16	2	7	6	4	7	7	4	2	1	1	1	4	3	3	4	4



E.71	16	2	3	1	1	2	4			3	3	3	3	4	3	3	1	3	3
E.72	16	2	4	5	5	4	6			3	3	3	3	3	1	3	2	3	2
E.73	16	1	6	1	1	1	1			4	4	4	4	4	1	2	1	4	4
E.74	13	2	3	4	2	1	2			3	3	2	4	4	4	4	2	3	3
E.75	15	2	4	7	2	7	6			2	3	4	4	3	3	2	2	1	1
E.76	15	2	1	1	1	1	1			3	4	3	4	3	3	4	1	4	4
E.77	15	2	4	4	3	6	6			3	4	4	3	3	3	4	1	4	3
E.78	15	1	7	7	7	7	7			4	4	4	4	4	2	2	1	2	2
E.79	14	2	3	3	2	1	3			4	3	3	4	4	4	4	3	4	4
E.80	15	1	2	2	1	3	1			3	4	3	4	3	4	2	4	3	4
E.81	14	1	7	1	1	1	1			4	2	4	4	4	1	1	4	2	3
E.82	14	1	4	1	1	1	1			3	4	3	4	4	4	2	4	4	4
E.83	14	2	6	4	5	5	7			2	2	2	2	2	1	2	2	1	2
E.84	14	2	4	3	4	6	6			2	2	2	2	2	2	2	3	2	2
E.85	14	2	1	1	1	1	1			3	3	4	3	4	3	4	2	4	3
E.86	14	2	4	7	6	7	7			2	2	3	3	3	1	2	3	2	1
E.87	14	2	4	7	6	7	7			2	2	3	3	3	1	2	3	2	1
E.88	14	1	3	1	1	1	1			4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
E.89	14	1	1	1	1	1	3			3	2	1	2	3	4	3	2	4	3
E.90	14	2	3	4	3	2	4			3	2	3	1	2	2	3	1	4	2
E.91	14	1	2	4	1	1	5			4	4	4	4	4	3	4	3	4	3
E.92	14	2	1	2	2	1	2			4	4	4	4	3	4	3	4	4	3
E.93	14	2	5	3	2	5	3			3	4	3	4	2	2	4	2	3	3
E.94	14	2	1	1	1	1	1			4	4	4	4	4	4	4	1	4	4
E.95	14	1	4	1	3	5	4			3	3	3	3	2	4	3	3	1	2
E.96	14	1	4	1	4	3	4			3	3	3	3	2	2	2	1	2	1
E.97	15	1	4	1	1	1	1			3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
E.98	14	2	3	4	3	3	4			3	3	3	3	3	3	3	2	2	3
E.99	16	2	7	5	1	7	6			3	3	2	3	3	3	4	2	3	2
E.100	16	1	6	3	1	6	1			4	2	3	4	1	3	3	1	2	2
E.101	16	2	6	4	5	4	4			3	2	2	3	2	3	3	3	2	2
E.102	16	2	2	2	1	2	2			3	3	3	4	4	3	4	2	3	3
E.103	16	1	5	4	4	2	1			3	2	3	4	3	4	4	1	4	3
E.104	16	1	7	2	1	2	2			3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
E.105	16	2	4	4	2	3	2			4	3	3	3	3	3	3	3	3	3
E.106	16	2	4	3	2	1	1			4	3	3	3	2	3	3	2	3	3
E.107	16	1	2	4	2	2	2			3	3	3	4	3	4	2	2	4	2
E.108	16	2	2	1	1	1	1			3	4	3	3	3	3	2	2	2	2
E.109	15	1	2	2	2	2	2			2	1	3	3	3	3	3	2	3	3
E.110	15	2	7	3	2	3	2			4	3	4	3	3	4	4	2	4	3
E.111	15	1	2	1	1	1	1			3	4	3	4	4	3	4	1	4	3
E.112	16	2	4	3	4	5	4			2	3	1	2	3	3	3	2	3	3
E.113	16	2	3	3	3	5	5			3	3	2	3	3	3	2	3	3	2
E.114	15	2	7	1	1	6	6			1	3	2	3	3	4	3	2	2	2
E.115	15	1	2	2	1	3	1			3	3	3	4	4	2	3	2	3	3
E.116	15	1	2	1	3	1	3			3	3	4	4	4	4	3	2	4	4
E.117	15	1	7	1	1	7	7			3	3	3	3	4	2	3	1	3	4
E.118	16	1	3	1	3	3	2			2	2	3	3	3	3	3	2	2	3
E.119	15	1	3	2	1	2	2			3	3	3	3	3	3	4	3	4	3
E.120	15	2	4	1	1	1	1			3	3	3	3	3	2	3	2	3	2
E.121	15	2	4	1	1	1	1			3	3	3	3	3	2	3	2	4	2
E.122	15	2	4	3	1	2	3			3	3	3	3	3	2	3	2	3	3
E.123	14	1	5	1	1	1	1			4	4	4	4	2	3	3	1	4	4
E.124	16	1	1	1	1	1	1			3	4	4	3	3	3	4	2	4	4
E.125	15	1	3	1	1	1	1			3	4	4	4	4	3	3	2	4	4
E.126	15	2	4	3	2	3	4			3	2	2	3	2	3	3	2	2	2
E.127	15	1	5	3	3	6	5			3	2	3	4	3	2	3	2	3	2
E.128	15	2	4	2	1	3	3			3	3	3	3	3	2	2	2	2	3
E.129	15	2	1	1	1	1	1			3	4	3	4	3	3	4	3	2	4
E.130	15	2	1	2	1	1	1			3	3	3	3	3	2	3	2	4	2
E.131	15	1	5	2	1	7	2			3	4	3	2	4	4	2	1	3	2
E.132	15	1	1	1	1	1	1			3	3	4	4	3	4	4	4	4	4
E.133	14	1	1	1	1	1	4			4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
E.134	15	1	1	1	1	1	1			3	4	4	4	4	4	4	4	4	4
E.135	15	2	4	2	1	1	1			4	4	3	4	4	4	4	4	2	2
E.136	15	1	4	4	3	6	4			3	3	3	3	3	1	2	2	4	4
E.137	15	1	3	1	1	2	1			3	4	4	4	4	2	4	2	4	2
E.138	15	1	4	2	1	3	2			3	2	3	3	3	3	3	1	3	3
E.139	13	1	5	2	2	1	1			3	3	3	3	3	3	3	3	4	3
E.140	15	2	3	5	5	5	5			2	3	2	3	2	2	3	2	2	2



E.141	13	1	1	1	1	1	1	1	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2
E.142	13	2	1	1	1	2	2	2	4	3	3	4	4	4	3	3	3	2
E.143	13	2	1	1	1	2	2	2	4	3	3	4	4	3	3	3	2	
E.144	13	2	4	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
E.145	13	1	3	1	1	2	1	1	3	2	3	3	3	2	3	2	2	
E.146	13	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
E.147	13	2	6	4	6	5	6	6	3	3	3	2	3	1	3	2	4	
E.148	13	2	5	3	1	2	3	3	3	1	3	1	3	2	4	2	4	
E.149	13	2	5	3	1	2	3	3	3	1	3	1	3	2	4	2	4	
E.150	15	2	7	6	1	7	7	7	4	3	3	4	4	1	4	1	4	
E.151	15	1	1	3	1	1	2	2	3	4	2	3	3	2	4	3	4	
E.152	15	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	3	3	3	3	
E.153	15	1	4	3	3	3	3	3	2	3	3	3	4	3	3	1	4	
E.154	15	1	2	2	2	1	1	1	3	3	3	3	3	4	3	3	3	
E.155	15	1	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	2	2	2	2	3	
E.156	15	2	4	1	1	2	1	1	3	4	3	4	4	2	3	2	3	
E.157	15	1	4	2	2	6	3	3	2	3	3	3	3	2	4	3	4	
E.158	15	2	7	4	1	6	5	5	4	3	4	4	4	2	2	3	1	
E.159	13	2	5	4	1	2	1	1	3	3	3	4	3	3	2	4	3	
E.160	15	2	5	2	1	3	5	5	4	3	4	3	3	4	4	1	3	
E.161	15	1	4	3	1	1	1	1	3	3	3	3	3	2	2	2	4	
E.162	13	1	1	3	2	3	4	4	3	3	2	3	2	2	3	2	3	
E.163	13	2	4	2	1	1	1	1	3	4	3	4	4	3	4	1	4	
E.164	13	2	1	2	1	4	2	2	3	3	2	4	3	2	4	2	4	
E.165	13	1	7	1	4	1	1	1	3	2	3	4	4	3	3	2	3	
E.166	13	2	5	4	1	2	1	1	3	3	3	4	3	2	4	3	4	
E.167	13	2	6	1	1	2	2	2	4	3	3	2	2	2	2	2	1	
E.168	13	2	2	1	1	1	1	1	3	4	4	3	4	4	4	3	4	
E.169	13	1	4	3	2	1	1	1	2	2	2	3	3	2	3	3	1	
E.170	15	1	1	1	1	1	1	1	4	3	3	4	4	1	4	2	4	
E.171	15	1	4	3	1	6	1	1	3	3	3	4	4	4	4	2	4	
E.172	15	1	4	1	1	2	3	3	3	3	3	4	4	2	3	2	3	
E.173	15	1	3	1	2	2	1	1	3	3	3	3	3	2	3	2	3	
E.174	15	2	3	4	2	5	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	
E.175	15	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
E.176	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	3	3	3	3	3	
E.177	13	2	4	2	1	5	1	1	3	2	2	3	3	1	1	1	2	
E.178	13	1	1	1	1	1	1	1	3	3	4	4	3	1	4	1	4	
E.179	13	2	6	4	4	7	6	6	2	2	1	3	2	2	3	3	1	
E.180	13	2	2	3	2	1	2	2	1	3	3	3	3	2	4	4	4	
E.181	13	1	7	1	1	1	1	1	3	3	2	3	3	3	3	2	3	
E.182	13	2	1	7	1	3	2	2	2	3	1	1	1	4	2	2	1	
E.183	15	1	4	4	4	4	1	1	3	3	3	3	3	2	3	2	3	
E.184	15	1	2	1	1	2	1	1	2	3	2	3	4	3	3	2	3	
E.185	15	1	2	1	1	2	1	1	3	3	3	4	4	3	3	2	3	
E.186	15	1	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	
E.187	15	2	7	7	7	7	7	7	4	4	4	3	2	3	2	2	1	
E.188	15	2	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
E.189	13	2	7	4	3	7	3	3	2	3	1	2	2	3	2	1	2	
E.190	16	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	
E.191	14	1	6	1	2	5	1	1	1	3	2	3	3	1	4	1	4	
E.192	13	1	4	1	2	3	4	4	3	3	2	3	3	4	3	2	3	
E.193	16	1	4	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	
E.194	13	1	4	3	1	5	1	1	2	4	3	4	4	3	4	2	4	
E.195	13	1	5	4	3	5	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	
E.196	13	2	1	5	1	1	1	1	1	3	2	3	3	4	4	2	3	
E.197	13	1	5	2	1	1	1	1	3	3	3	4	4	2	4	2	4	
E.198	13	2	4	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	
E.199	13	2	5	1	1	2	2	2	3	2	2	1	1	2	4	2	4	
E.200	13	2	5	3	1	2	3	3	3	1	3	1	3	2	4	2	4	
E.201	13	2	7	7	7	7	7	7	2	3	2	4	2	1	1	1	1	
E.202	14	2	4	4	2	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	
E.203	13	2	3	2	1	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	
E.204	13	2	1	1	7	1	1	1	1	2	3	4	4	4	3	1	1	
E.205	13	2	6	2	1	7	7	7	3	3	3	3	3	3	2	2	2	
E.206	13	1	2	2	1	2	3	3	2	3	3	3	4	2	4	2	3	
E.207	13	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
E.208	13	1	2	1	1	4	1	1	3	4	4	4	4	4	4	4	4	
E.209	16	2	3	4	1	4	5	5	4	4	3	3	3	3	3	2	3	
E.210	14	2	2	1	1	1	1	1	3	3	3	4	4	4	4	4	4	



E.211	13	2	7	1	2	7	7			2	3	2	2	2	3	2	2	3	2
E.212	14	1	3	3	3	3	1			2	1	2	2	3	3	1	1	1	1
E.213	13	2	7	7	6	7	7			3	1	1	1	1	4	4	1	4	4
E.214	13	1	4	3	1	2	1			3	3	4	4	4	3	4	1	4	4
E.215	13	1	3	1	1	2	1			3	4	4	4	4	3	4	2	4	4
E.216	16	2	3	1	1	2	1			4	3	3	3	3	4	3	1	4	2
E.217	16	1	4	1	1	6	3			3	3	3	4	3	2	3	2	3	3
E.218	16	1	2	1	1	2	1			3	3	4	3	3	2	3	1	3	3
E.219	13	2	2	1	1	2	3			4	3	3	3	3	1	4	2	4	4
E.220	13	2	2	1	1	2	4			3	3	4	3	3	2	2	2	4	4
E.221	13	1	4	1	1	1	2			3	3	3	4	3	3	3	3	3	3
E.222	13	1	1	1	1	2	2			3	3	4	3	3	3	3	1	3	3
E.223	13	2	2	4	2	4	3			4	3	4	3	4	4	4	2	4	4
E.224	13	1	2	2	1	1	1			3	3	3	4	3	3	3	3	3	3
E.225	14	2	5	3	2	3	3			2	3	3	3	2	3	3	2	2	2
E.226	14	1	1	5	1	7	1			1	4	3	4	3	2	4	1	3	2
E.227	13	1	4	2	1	1	1			3	3	3	3	3	2	3	2	3	2
E.228	13	1	5	4	2	7	7			3	2	2	2	3	2	3	2	3	2
E.229	13	1	5	1	1	1	1			4	3	3	4	2	1	3	3	3	2
E.230	13	2	3	1	2	3	2			3	4	3	4	3	3	4	3	4	3
E.231	13	1	5	3	2	3	1			2	4	1	3	2	1	4	1	2	3
E.232	13	2	2	2	1	1	2			4	4	4	3	4	4	3	4	4	3
E.233	13	2	3	1	1	3	1			3	3	3	3	2	3	4	2	4	2
E.234	13	1	1	4	4	6	1			1	2	4	4	3	2	1	1	2	1
E.235	13	2	5	6	1	6	4			3	3	4	3	3	3	2	3	2	2
E.236	13	2	7	7	7	7	7			3	1	1	3	1	2	3	2	3	1
E.237	13	2	3	4	3	3	3			2	3	3	2	3	2	3	2	2	3
E.238	13	1	5	1	1	2	1			4	2	3	3	4	1	1	2	3	4



ANEXO 7. Prueba estadística de correlación

Prueba estadística Chi-cuadrado de Pearson			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado	46,437 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	55,116	4	,000
Asociación lineal por lineal	45,672	1	,000
N de casos válidos	238		

Ho: No existe relación entre la autopercepción de la estética dental y la autoestima en adolescentes de la I.E.S María Asunción Galindo, Juli, Puno - 2024.

Hi: Existe relación entre la autopercepción de la estética dental y la autoestima en adolescentes de la I.E.S María Asunción Galindo, Juli, Puno - 2024.

Entre la variable autopercepción de la estética dental y la autoestima en los adolescentes de la I.E.S María Asunción Galindo Juli, Puno – 2024 se determinó la relación con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%. El valor obtenido de Chi-cuadrado calculada ($\chi^2 = 46.437$) supera el valor crítico de Chi-cuadrado tabulada ($\chi^2_{9,4877}$) para 4 grados de libertad, lo que indica que el nivel de la significancia es igual a ($p = 0.000$). Por lo tanto, se refuta la hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis de investigación (Hi).



ANEXO 8. Declaración jurada de autenticidad de tesis



Universidad Nacional
del Altiplano Puno



Vicerrectorado
de Investigación



Repositorio
Institucional

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo Nady García Cotrado
identificado con DNI 7 592 5352 en mi condición de egresado de:

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

Odontología

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

Título Profesional denominado:

“Relación de la auto percepción de la estética dental y la autoestima
en adolescentes de la I.E.S. María Auxiliadora Galindo Juli, Puno-2024”
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 27 de Junio del 2024


FIRMA (obligatoria)



Huella



ANEXO 9. Autorización para el depósito de tesis en el Repositorio Institucional



Universidad Nacional
del Altiplano Puno



Vicerrectorado
de Investigación



Repositorio
Institucional

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

Por el presente documento, Yo Judy García Cotrado
identificado con DNI 75 92 53 52 en mi condición de egresado de:

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

Odontología

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

Título Profesional denominado:

"Resolución de la auto percepción de la estética dental y la autoestima en adolescentes de la I.E.S. María Asunción Galindo Juli, Puno - 2024"

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 27 de Junio del 2024

FIRMA (obligatoria)



Huella