



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



**PERCEPCIÓN ESTÉTICA DEL COMPONENTE DENTAL Y
GINGIVAL DE LA SONRISA, SEGÚN SABRI, EN INTERNOS CON
Y SIN CONOCIMIENTO ODONTOLÓGICO, RED DE SALUD
PUNO - 2024**

TESIS

PRESENTADA POR:

Bach. CHARMELINDA CRUZ SUYO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANO - DENTISTA

PUNO – PERÚ

2024



CHARMELINDA CRUZ SUYO

PERCEPCIÓN ESTÉTICA DEL COMPONENTE DENTAL Y GINGIVAL DE LA SONRISA, SEGÚN SABRI, EN INTERNOS CO...

My Files

My Files

Universidad Nacional del Altiplano

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::8254:411792921

107 Páginas

Fecha de entrega

2 dic 2024, 1:12 p.m. GMT-5

17,857 Palabras

Fecha de descarga

2 dic 2024, 1:20 p.m. GMT-5

101,532 Caracteres

Nombre de archivo

BORRADOR TESIS FINAL.docx

Tamaño de archivo

3.8 MB





17% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 11 palabras)

Fuentes principales

- 16% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 10% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.





DEDICATORIA

A mi familia,

Con todo mi amor y gratitud, dedico este trabajo a ustedes, quienes son mi mayor fortaleza y mi inspiración diaria. Por su cariño, comprensión y apoyo en cada paso de este camino. Sus palabras de ánimo y su presencia han sido mi refugio en los momentos más difíciles. Gracias por ser mi razón de ser y por hacer de este viaje, algo realmente significativo.

Charmelinda Cruz Suyo



AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, quiero expresar mi más sincero agradecimiento a la Universidad Nacional del Altiplano, institución que me brindó no solo la oportunidad de formarme académicamente, sino también el espacio para crecer como profesional y como persona.

A mi asesora, Dra. Sheyla Lenna Cervantes Alagon, por su guía, paciencia y valiosas aportaciones durante todo el proceso de elaboración de esta tesis. Sus consejos y orientación han sido clave para superar los retos y enriquecer este trabajo. Gracias por su tiempo y dedicación, que fueron indispensables para alcanzar este objetivo.

A mis docentes de la Escuela Profesional de Odontología, quienes, con su experiencia y pasión por la enseñanza. Cada una de sus clases fue una oportunidad para aprender y fortalecer los conocimientos que hoy aplico con confianza.

A todos ustedes, gracias por ser parte de mi formación y por contribuir a la realización de este logro.



ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTOS	
ÍNDICE GENERAL	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE FIGURAS	
ÍNDICE DE ANEXOS	
ACRÓNIMOS	
RESUMEN	16
ABSTRACT	17
CAPÍTULO I	
INTRODUCCIÓN	
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	19
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	20
1.2.1 Problema general.....	20
1.2.2 Problemas específicos	20
1.2.3 Justificación del problema.....	20
1.3 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	22
1.3.1 Hipótesis General	22
1.3.2 Hipótesis Específicas	22
1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	22
1.4.1 Objetivo General	22
1.4.2 Objetivos Específicos.....	23



CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1	ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	24
2.1.1	Antecedentes internacionales	24
2.1.2	Antecedentes Nacionales	30
2.2	MARCO TEÓRICO	38
2.2.1	Percepción	38
2.2.2	Percepción estética	39
2.2.3	Estética	40
2.2.4	Estética dental	41
2.2.5	Estética facial	42
2.2.6	Sonrisa.....	42
2.2.7	Músculos que intervienen en la sonrisa	43
2.2.8	Estética de la sonrisa	45
2.2.9	Clasificación de la sonrisa.....	45
2.2.10	Componentes de la sonrisa.....	47
2.2.11	Componentes de la sonrisa según Roy Sabri	48
2.2.11.1	Línea de los labios.....	48
2.2.11.2	Arco de la sonrisa.....	50
2.2.11.3	Curvatura del labio superior.....	52
2.2.11.4	Espacios negativos:	53
2.2.11.5	Simetría de la sonrisa	55
2.2.11.6	Plano oclusal frontal.....	56
2.2.11.7	Componente dental	57



2.2.11.8 Componente gingival 58

2.2.12 Percepción estética de la sonrisa 60

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 DISEÑO Y TIPO DE ESTUDIO 61

3.1.1 Diseño de la investigación 61

3.1.2 Tipo de la investigación 61

3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA..... 61

3.2.1 Población..... 61

3.2.2 Muestra..... 61

3.2.3 Tipo de muestreo..... 62

3.2.4 Criterios de selección 63

3.2.4.1 Criterios de inclusión 63

3.2.4.2 Criterios de exclusión..... 63

3.3 VARIABLES 63

3.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS 65

3.4.1 Técnica 65

3.4.2 Instrumentos 65

3.5 Procedimiento de recolección de datos..... 65

3.6 Análisis Estadístico 66

3.7 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO 68

3.8 CONSIDERACIONES ÉTICAS 68

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 RESULTADOS..... 69



4.1.1	Internos de la Red de Salud Puno.	69
4.1.2	Identificando la percepción estética de las variantes del componente dentario.....	70
4.1.3	Determinando la percepción estética de las variantes del componente gingival.....	74
4.1.4	Comparación de la percepción estética de las valoraciones del componente dental y gingival entre grupos.	79
4.1.5	Resultados de la prueba U de Mann-Whitney.....	83
4.2	DISCUSIÓN	86
V.	CONCLUSIONES	90
VI.	RECOMENDACIONES	92
VII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	93
ANEXOS.....		97

ÁREA: Odontología

TEMA: Salud pública y ocupacional

FECHA DE SUSTENTACIÓN: 05 de noviembre del 2024



ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Operacionalización de variables	63
Tabla 2. Descripción de la muestra de los internos de la Red de Salud Puno.	69
Tabla 3. Identificando la percepción estética de las variantes del componente dentario: Línea media sin desviación en internos de la Red de Salud Puno.	70
Tabla 4. Identificando la percepción estética de las variantes del componente dentario en internos de la Red de Salud Puno: Línea media con desviación a la derecha.	71
Tabla 5. Identificando la percepción estética de las variantes del componente dentario en internos de la Red de Salud Puno: Línea media con desviación a la izquierda.....	73
Tabla 6. Determinando la percepción estética de las variantes del componente gingival en internos de la Red de Salud Puno: Sonrisa con curvatura del margen gingival alto.	75
Tabla 7. Determinando la percepción estética de las variantes del componente gingival en internos de la Red de Salud Puno: Sonrisa con curvatura del margen gingival medio (a la misma altura de los incisivos centrales y canino).....	76
Tabla 8. Determinando la percepción estética de las variantes del componente gingival en internos de la Red de Salud Puno: Sonrisa con curvatura del margen gingival bajo.....	78
Tabla 9. Comparación de la distribución porcentual de calificaciones “Muy estético”, según las variantes evaluadas del componente dentario	79
Tabla 10. Comparación de la distribución porcentual de calificaciones “Muy estético”, según las variantes evaluadas del componente gingival	80



- Tabla 11.** Comparación de variantes predominantes en las categorías de valoración “muy estético” y “no estético”, referente al componente dentario 81
- Tabla 12.** Comparación de variantes predominantes en las categorías de valoración “muy estético” y “no estético”, referente al componente gingival 82
- Tabla 13.** Resultados de la prueba U de Mann-Whitney del componente dentario..... 83
- Tabla 14.** Resultados de la prueba U de Mann-Whitney del componente gingival..... 85



ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Músculos de la expresión facial	44
Figura 2. Fotografías de los tipos de línea de la sonrisa: (a) Alta, (b) Media, (c) Baja	49
Figura 3: Fotografías de los tipos de arco de sonrisa: (a) Consonante, (b) No consonante	51
Figura 4. Fotografías de las clases de curvatura del labio superior: (a) Hacia arriba, (b) Recta, (C) Hacia abajo.....	52
Figura 5. Fotografías de los espacios negativos laterales: (a) Ausentes, (b) Presentes	54
Figura 6. Fotografía de paciente que presenta una sonrisa asimétrica a causa de presentar una tonicidad muscular deficiente.	55
Figura 7. Fotografía de una paciente con plano oclusal cantedo	56
Figura 8. Descripción según nivel de conocimiento de la muestra de Internos de la Red de Salud Puno.....	69
Figura 9. Identificando la percepción estética de las variantes del componente dentario: Línea media sin desviación.	70
Figura 10. Identificando la percepción estética de las variantes del componente dentario en internos de la Red de Salud Puno: Línea media con desviación a la derecha.....	72
Figura 11. Identificando la percepción estética de las variantes del componente dentario en internos de la Red de Salud Puno: Línea media con desviación a la izquierda.	73



- Figura 12.** Determinando la percepción estética de las variantes del componente gingival en internos de la Red de Salud Puno: Sonrisa con curvatura del margen gingival alto. 75
- Figura 13.** Determinando la percepción estética de las variantes del componente gingival en internos de la Red de Salud Puno: Sonrisa con curvatura del margen gingival medio (a la misma altura de los incisivos centrales y canino). 77
- Figura 14.** Determinando la percepción estética de las variantes del componente gingival en internos de la Red de Salud Puno: Sonrisa con curvatura del margen gingival bajo. 78



ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1. Consentimiento informado	98
ANEXO 2. Instrumento de medición y recolección de datos	99
ANEXO 3. Solicitud de autorización dirigida a Red de Salud Puno	101
ANEXO 4. Documento de autorización emitido por Red de Salud Puno.....	102
ANEXO 5. Constancias emitidas por las Micro Redes de Puno	103
ANEXO 6. Declaración jurada de autenticidad de tesis	106
ANEXO 7. Autorización para el depósito de tesis en el repositorio insitucional	107



ACRÓNIMOS

LMD:	Línea media dental
Desv. Derecha:	Desviación Derecha
Desv. Izquierda:	Desviación Izquierda
EVA:	Escala visual análoga



RESUMEN

Objetivo: Comparar la percepción estética del componente dental y gingival de la sonrisa según Sabri, entre internos con y sin conocimiento odontológico, Red de Salud Puno – 2024. **Materiales y método:** Estudio no experimental, relacional, cuantitativo, observacional, prospectivo y transversal, con una muestra de 84 internos seleccionados por muestreo no probabilístico experto. Se utilizó la escala visual análoga (EVA) para la recolección de datos, procesados en Microsoft Excel 2023, y la prueba U de Mann-Whitney para el análisis estadístico (comparar dos grupos independientes). **Resultados:** Se halló que el 86.90% de internos carecían de conocimiento odontológico, mientras que solo el 13.10% tenía esta formación. En cuanto al análisis del componente dentario (sin desviación, desviación derecha e izquierda) no mostró diferencias significativas entre grupos, con valores p superiores a 0.05 ($p=0.265$, $p=0.684$ y $p=0.534$, respectivamente). El análisis del componente gingival mostró diferencias significativas entre grupos para los márgenes elevado ($p=0.005$) y bajo ($p=0.040$), pero no para el margen medio ($p=0.138$). **Conclusión:** No se observaron diferencias significativas en la percepción estética de la sonrisa entre los dos grupos evaluados en lo que respecta a la desviación de la línea media del componente dentario. Sin embargo, en el componente gingival, se encontraron diferencias significativas en la percepción estética entre los grupos para dos de las tres variantes del margen gingival.

Palabras Clave: Percepción estética, Clasificación Sabri, Componente dental, Componente gingival.



ABSTRACT

Objective: To compare the aesthetic perception of the dental and gingival components of the smile according to Sabri, between interns with and without dental knowledge, in the Health Network of Puno – 2024. **Materials and Method:** This is a non-experimental, relational, quantitative, observational, prospective, and cross-sectional study with a sample of 84 interns selected through expert non-probabilistic sampling. A visual analog scale (VAS) was used for data collection, which was processed in Microsoft Excel 2023, and the Mann-Whitney U test was applied for statistical analysis (to compare two independent groups). **Results:** It was found that 86.90% of the interns lacked dental knowledge, while only 13.10% had this training. The analysis of the dental component (without deviation, right deviation, and left deviation) showed no significant differences between groups, with p-values above 0.05 ($p=0.265$, $p=0.684$, and $p=0.534$, respectively). The analysis of the gingival component showed significant differences between groups for the high ($p=0.005$) and low ($p=0.040$) margins but not for the medium margin ($p=0.138$). **Conclusion:** No significant differences in the aesthetic perception of the smile were observed between the two groups evaluated in terms of the deviation of the dental component's midline. However, in the gingival component, significant differences were found in the aesthetic perception between groups for two of the three gingival margin variations.

Keywords: Aesthetic perception, Sabri classification, Dental component, Gingival component.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

La apariencia de la sonrisa dentro de la búsqueda de una adecuada estética facial y dental es un aspecto fundamental y ha sido ampliamente estudiada en el campo de la odontología. Sin embargo, la percepción de la belleza de la sonrisa no es un proceso puramente objetivo, sino que está influenciado por múltiples factores subjetivos (1), por lo que se observan discrepancias de percepción entre profesionales del campo de la odontología, otros profesionales, pacientes, etc.

Diversos estudios han explorado las diferencias en la apreciación estética de la sonrisa entre grupos con distintos niveles de formación y experiencia en el área de la salud oral. Por un lado, los profesionales de la odontología, quienes cuentan con un conocimiento especializado sobre la anatomía y la función del sistema estomatognático, podrían tender a evaluar la sonrisa desde una perspectiva más técnica y clínica (2).

Por otro lado, los profesionales pertenecientes a otros campos profesionales, sin una formación odontológica específica, podrían valorar la estética de la sonrisa de manera más subjetiva, basándose en percepciones generales y preferencias personales.

Comprender las similitudes y diferencias en la evaluación estética de la sonrisa entre estos dos grupos de evaluados resulta de gran relevancia, pues permitiría: Identificar los factores que influyen en la percepción de la belleza de la sonrisa; mejorar la comunicación entre los profesionales de la odontología y sus pacientes; optimizar los enfoques y estrategias para lograr resultados estéticos satisfactorios en los tratamientos odontológicos.



Por lo tanto, el objetivo de la presente investigación es comparar la percepción estética de la sonrisa entre profesionales de la odontología y otros profesionales, con la finalidad de aportar evidencia que contribuya a una mejor comprensión de este fenómeno.

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La sonrisa es un elemento esencial de la estética facial y juega un papel significativo en la comunicación interpersonal. En los últimos años, la odontología ha expandido su enfoque más allá de la salud bucal, integrando consideraciones estéticas para mejorar la confianza y la calidad de vida de los pacientes. La percepción de una sonrisa atractiva varía considerablemente entre individuos. Las personas sin conocimientos odontológicos suelen basar su evaluación en criterios subjetivos, como la simetría y el color de los dientes, mientras que los profesionales de la odontología utilizan criterios técnicos, como la alineación dental y la proporción gingival (3).

A pesar de la importancia de la sonrisa en la estética facial y la salud mental, existe poca investigación sobre cómo la percepción de los componentes específicos de la sonrisa difiere entre personas con y sin conocimientos odontológicos. Esta brecha de conocimiento puede influir en la efectividad de los tratamientos estéticos y en la satisfacción del paciente. Entender estas diferencias es esencial para mejorar la comunicación entre odontólogos y pacientes. Con una mejor comprensión, los profesionales pueden ajustar sus tratamientos estéticos para alinearse más estrechamente con las expectativas de los pacientes, resultando en una mayor satisfacción y mejores resultados estéticos (2).

En el contexto internacional, estudios han demostrado que la percepción estética de la sonrisa es influenciada por factores culturales y demográficos. En diferentes culturas, los criterios de belleza facial y dental varían. La percepción estética de la sonrisa



a nivel nacional ha sido objeto de varios estudios que han analizado diferentes factores, y la perspectiva tanto de odontólogos como de pacientes reflejando una diversidad de criterios subjetivos y técnicos. Esta discrepancia en los criterios de evaluación puede influir en la satisfacción del paciente con los tratamientos odontológicos estéticos.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema general

¿Existirá diferencia en la percepción estética del componente dental y gingival de la sonrisa según Sabri, entre internos con y sin conocimiento odontológico, Red de Salud Puno – 2024?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Existirá diferencia en la percepción estética del componente dental según Sabri en internos de la red Puno, con y sin conocimiento odontológico?
- ¿Existirá diferencia en la percepción estética del componente gingival según Sabri en internos de la red Puno, con y sin conocimiento odontológico?

1.2.3 Justificación del problema

La estética de la sonrisa es un tema de creciente interés tanto en el ámbito profesional odontológico como en la sociedad en general, ya que influye en la apariencia y la autoestima de las personas (4). Este estudio es relevante porque aborda dos perspectivas complementarias: la de quienes tienen formación odontológica y, por lo tanto, una comprensión técnica y científica del tema, y la de quienes no poseen dicho conocimiento, reflejando las opiniones más comunes



en la sociedad. Comprender estas diferencias en la percepción estética es esencial para los profesionales de la odontología, ya que permite:

- Mejorar la comunicación con los pacientes
- Optimizar los tratamientos estéticos
- Aportar evidencia científica
- Fomentar la salud pública

Justificación científica: Este estudio busca analizar cómo el conocimiento odontológico influye en la valoración de la estética dental y gingival, aportando evidencia científica que puede ser utilizada para guiar tratamientos y estrategias educativas. Además, se pretende llenar un vacío en la literatura existente al explorar las diferencias perceptuales entre quienes tienen formación técnica en odontología y quienes no, permitiendo avanzar en la comprensión de los factores que determinan la estética de la sonrisa.

Justificación metodológica: Este estudio emplea un diseño metodológico basado en la comparación de dos grupos poblacionales (con y sin conocimiento odontológico) para identificar diferencias en la percepción estética. La selección cuidadosa de la muestra y la aplicación de instrumentos validados garantizarán la confiabilidad y validez de los datos.

Justificación social: Este estudio tiene un impacto social significativo, ya que permitirá comprender cómo la población en general percibe la estética dental y gingival, y cómo los profesionales pueden ajustar sus tratamientos para responder a estas expectativas. Además, el conocimiento generado puede ser utilizado en campañas de concienciación sobre el cuidado dental, promoviendo



prácticas de salud oral que beneficien tanto la funcionalidad como la estética, mejorando así la calidad de vida de las personas.

En este contexto, este estudio no solo contribuye al ámbito académico y científico, sino que también tiene implicaciones prácticas en la relación entre odontólogos y pacientes, la mejora de la calidad de vida, y el diseño de estrategias educativas y de tratamiento más efectivas.

1.3 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Hipótesis General

Existe diferencia en la percepción estética del componente dental y gingival de la sonrisa según Sabri, entre internos con y sin conocimiento odontológico, Red de Salud Puno – 2024.

1.3.2 Hipótesis Específicas

- Existe diferencia en la percepción estética del componente dental según Sabri en internos de la red Puno, con y sin conocimiento odontológico.
- Existe diferencia en la percepción estética del componente gingival según Sabri en internos de la red Puno, con y sin conocimiento odontológico.

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1 Objetivo General

Comparar la percepción estética del componente dental y gingival de la sonrisa según Sabri, entre internos con y sin conocimiento odontológico, Red de Salud Puno – 2024.



1.4.2 Objetivos Específicos

- Identificar la percepción estética del componente dental en internos de la Red Puno, con y sin conocimiento odontológico.
- Determinar la percepción estética del componente gingival en internos de la Red Puno, con y sin conocimiento odontológico.



CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 Antecedentes internacionales

Domínguez N. y Ortega D. (2022) Chile. en su trabajo de investigación título: “Determinación de la percepción estética de dos factores del componente dentario en personas con conocimiento odontológico y sin conocimiento odontológico”, cuyo objetivo fue determinar y comprender cómo dos aspectos de los dientes tanto en su forma y proporciones influyen en la percepción estética, tanto en personas con conocimientos odontológicos como en aquellas sin este tipo de formación. La metodología que emplearon estos investigadores fue revisar, evaluar y sintetizar todas las investigaciones previas que fueron publicadas en el año 2000, 2021 y 2022 sobre el tema relacionado con su investigación, en idiomas como el inglés, español y portugués. Se descartaron de esta revisión aquellos estudios que no abordaban directamente la evaluación de la percepción estética dental, así como aquellos que no contaban con acceso al texto completo. En total, se seleccionaron y analizaron 13 artículos identificados en bases de datos como PubMed, SciELO, Elsevier, Google Scholar y Lilacs. En cuanto a los resultados del estudio manifiestan que, los partícipes con conocimiento odontológico tendieron a ser más críticos y estrictos al evaluar la estética dental, en comparación con los participantes sin conocimiento odontológico. Respecto a la forma dental, ambos grupos coincidieron en considerar la forma ovalada como la más estéticamente agradable. Sin embargo, en cuanto a la proporción dentaria individual, no se encontró un consenso claro entre los diferentes estudios



revisados sobre qué proporción específica se considera más estética. Los participantes sin conocimiento odontológico presentaron un rango más amplio y variado de percepciones sobre la estética de las proporciones dentales. En conclusión, este estudio de revisión evidencia que las personas con conocimiento odontológico suelen ser más críticas y coinciden más en sus elecciones de lo que consideran estético, mientras que los participantes sin conocimiento odontológico tienden a tener un criterio más amplio y diverso sobre la estética dental (5).

Véliz et al. (2022) Cuba. realizó un estudio titulado "Percepción estética de la sonrisa en pacientes adolescentes" en Cuba. Objetivo: investigar cómo se relaciona la edad durante la etapa de la adolescencia y el sexo con la percepción estética de la sonrisa. La metodología empleada fue una investigación analítica y transversal, llevada a cabo en la Clínica "Victoria de Santa Clara" entre los años 2017 y 2019. El ámbito de estudio estuvo conformado por pacientes de edades entre 12 a 25 años que asistieron a la consulta de Ortodoncia durante el año 2018. El estudio recopiló datos de 100 pacientes mediante un cuestionario. Las variables examinadas incluyen: sexo, edad, apreciaciones individuales sobre los rasgos estéticos faciales, influencia de la sonrisa en el ámbito social, percepción del rostro y sentimientos asociados. Los resultados indican que, al juzgar la belleza facial, según los participantes, la sonrisa y los ojos son los factores estéticos faciales más determinantes a la hora de evaluar el atractivo de una persona. En cuanto a las conclusiones, el género y el rango de edad de las personas influyen en cómo perciben y valoran los diferentes aspectos estéticos de la sonrisa. Los pacientes expresan sus consideraciones sobre los aspectos estéticos del rostro y cómo la sonrisa influye en su vida social, el rostro y los sentimientos (6).



Paken, et al. (2021) Turquía. realizó un estudio titulado "Evaluation of Perceptions of Smile Esthetics by Dental Students". El objetivo de esta investigación fue examinar las apreciaciones estéticas que tenían estos alumnos de odontología de segundo año antes de recibir la formación académica y después de la misma. La metodología del estudio consistió en mostrar a 78 estudiantes de odontología (33 hombres y 45 mujeres) un total de 16 fotografías que contenían diferentes características de la sonrisa, como la proporción áurea, el corredor bucal, la desviación de la línea media, la tronera. incisal, la línea del labio, el diastema de la línea media, los triángulos oscuros y el arco de la sonrisa. Inmediatamente después de brindar capacitación sobre estética de la sonrisa, se volvieron a mostrar las mismas fotografías. Además, se examina el efecto del género en la percepción estética y los efectos de la educación en dicha percepción. En cuanto al manejo y examen de los datos obtenidos en esta investigación se realizó mediante la aplicación de distintas pruebas estadísticas, como el cálculo del chi-cuadrado de Pearson. Los resultados mostraron que las respuestas sobre el arco de la sonrisa antes y después de la educación mostraron que existían diferencias relevantes según el análisis estadístico. Además, se halló que la tasa de respuestas correctas de las mujeres era estadísticamente mayor que la de los hombres. También se halló una discrepancia estadísticamente significativa entre las respuestas al aspecto gingival de la sonrisa antes y después de la educación ($p < 0.05$). En conclusión, los hallazgos limitados de este estudio sugieren que la educación dental profesional puede afectar la evaluación estética de la sonrisa, y que existen diferencias en la percepción estética entre mujeres y hombres (7).

Althagafi, et al. (2021) Arabia Saudita. en su estudio titulado "Esthetic smile perception among dental students at different educational levels" se planteó



como objetivo fue examinar cómo los estudiantes de la carrera de odontología percibían seis elementos estéticos de la sonrisa. Además, buscaba determinar si dicha percepción estética se veía afectada por el nivel educativo en el que se encontraban los alumnos y por su género. La metodología empleada fue una investigación analítico transversal. Se obtuvo información por medio de un cuestionario autoadministrado a 182 estudiantes de los últimos años del nivel académico de odontología, se les solicitó evaluar imágenes ideales de 6 componentes de la sonrisa, y se les pidió que evaluaran 20 imágenes alteradas de estas características ideales. Para la evaluación, se manejó una escala analógica visual de diez niveles, donde 10 representaba una "sonrisa atractiva" y 0 una "sonrisa poco atractiva". Se aplicó la puntuación opuesta para las imágenes de sonrisas estéticas alteradas. Los resultados mostraron varias correlaciones entre los grupos estudiados, concluyéndose que los estudiantes de odontología de quinto año demostraron una mayor percepción de los componentes estéticos de la sonrisa en comparación con los estudiantes de cuarto año, y las mujeres en el quinto año presentaron una mayor apreciación de la estética de la sonrisa que los hombres (8).

Sánchez M. (2020) España. en su trabajo de investigación titulado "Percepción Estética De La Sonrisa Gingival". Objetivo: examinar cómo distintos grados de exposición de las encías durante la sonrisa afectan como se percibe la estética, comparando las valoraciones de dentistas profesionales con personas ajenas al campo odontológico. La metodología empleada consistió en modificar una foto de la sonrisa femenina, se hicieron varias imágenes manipuladas para representar distintas cantidades de encía expuesta (5, 4, 3, 2 y 1 mm). Posteriormente, estas imágenes fueron valoradas por 200 participantes, agrupados



en dentistas, por un lado, y personas ajenas al campo odontológico por el otro, con el fin de analizar las percepciones estéticas. Los resultados mostraron que no existen discrepancias estadísticamente significativas entre las personas que no tienen comprensión en el ámbito de la odontología y dentistas. Las personas, independientemente de su categoría o sexo, una exposición por encima de los 2 mm de la sonrisa gingival aprecia como no estética. En conclusión, aunque dentistas y legos parecen coincidir en la valoración estética de la sonrisa gingival, no es posible establecer un nivel de exposición ideal o aceptable, por lo que la opinión del paciente deberá ser tomada en cuenta antes de llevar a cabo cualquier tratamiento (9).

Bofill et al. (2020) Chile. en el artículo titulado "Percepción de parámetros estéticos de la sonrisa en Odontólogos, estudiantes de odontología y pacientes de la Universidad Mayor de Santiago, Chile". El propósito de esta investigación fue comparar como percibían sobre distintos elementos estéticos de la sonrisa, odontólogos, alumnos de odontología y pacientes. La metodología empleada consistió en que los profesionales odontólogos, estudiantes y pacientes evaluaran 5 conjuntos fotografías de sonrisas previamente editadas para simular variaciones en tres aspectos: contorno de las encías, línea labial y dimensiones de ancho y largo de los dientes. Los datos se examinaron empleando el test de chi cuadrado. Mostraron como resultado que: En cuanto al contorno gingival, el 80% de los que tienen conocimiento en el campo de odontología, es decir odontólogos y estudiantes prefirieron un contorno proporcionado de las encías, mientras que el 73% de los pacientes encontraron más atractiva una discrepancia de hasta 1 mm en este contorno. En cuanto a la línea labial B, todos los grupos encuestados (odontólogos, estudiantes y pacientes) coincidieron en que una exposición



gingival de 1 mm era la opción más atractiva. La proporción dentaria considerada más atractiva entre el ancho del incisivo central y lateral fue del 71%, y para el ancho/largo del incisivo central fue más atractiva una proporción del 75%, para los tres grupos encuestados (10).

Aldhorae K. (2020) Arabia Saudita. en su estudio titulado: “Perception of dental students and laypersons to altered dentofacial aesthetics.” tuvo como objetivo principal evaluar y comparar la apreciación que tienen los alumnos de odontología sobre la estética dentofacial y personas sin formación odontológica. Además, buscó identificar cómo factores como el género y la formación clínica influyen en la evaluación del atractivo dentofacial. Para ello, se utilizó un diseño metodológico en el que se manipularon digitalmente 10 fotografías que abarcaban diferentes componentes faciales, de sonrisa, dentales y gingivales. Estas 50 imágenes fueron calificadas en términos de atractivo por dos grupos: estudiantes de odontología en etapa preclínica y clínica, y personas sin formación odontológica. Los participantes evaluaron las fotografías originales y manipuladas mediante una escala visual analógica, estos datos se examinaron por métodos estadísticos. Los resultados de esta investigación dieron a conocer que los alumnos de odontología, especialmente aquellos con formación clínica, tuvieron una percepción más precisa y positiva de la estética dentofacial en comparación con los participantes legos. No obstante, no se hallaron discrepancias significativas en la percepción entre hombres y mujeres. En conclusión, la formación odontológica, particularmente la experiencia clínica, parece tener un efecto sustancial y positivo en la evaluación de la belleza dentofacial, a diferencia del factor género (11).

Galindo T. et al. (2019) Brasil. La investigación, con el objetivo de evaluar la percepción estética del desvío de la línea media dental en pacientes



ortodóncicos, empleó un estudio observacional comparativo utilizando fotografías digitalmente modificadas con desvíos de diferentes milímetros, aplicando pruebas estadísticas no paramétricas con dos grupos de imágenes (LCN y L). Los resultados revelaron que los pacientes pueden detectar desvíos de 2 mm, con diferencias significativas entre grupos de imágenes y lugares de tratamiento, identificando que las estructuras adyacentes influyen en la percepción. En conclusión, los pacientes ortodóncicos, especialmente los de ámbito universitario, mostraron una capacidad crítica para percibir mínimos desvíos en la línea media dental, siendo más sensibles a cambios sutiles en la estética de la sonrisa (12)

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Cachay L. (2023) Cajamarca. en su investigación cuyo título: “Análisis De Los Diferentes Componentes De La Sonrisa En Pacientes De La Consulta Privada, Cajamarca, Perú, 2022”. tuvo como objetivo principal analizar y comparar los distintos elementos de la sonrisa en pacientes de consultorio privado. Metodología, La investigación utilizó un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y transversal. Se evaluó 60 participantes, divididos equitativamente en 30 hombres y 30 mujeres, a quienes se les capturaron imágenes de sus sonrisas. Utilizando un programa informático para el análisis de imágenes, se examinaron diversos elementos de la sonrisa, como el radio, el corredor bucal, el índice, la simetría, la línea labial, el arco y la curvatura del labio superior. Teniendo como resultados no hubo variaciones significativas desde el punto de vista estadístico en la evaluación de estos elementos de la sonrisa entre hombres y mujeres. Si bien se observaron algunas variaciones leves en ciertos parámetros, en general, el sexo de los participantes no pareció ser un elemento clave en la apariencia y características de la sonrisa. En conclusión, este estudio realizado en Cajamarca, Perú, en 2023, no



encontró diferencias notables en el análisis de los otros elementos de la sonrisa entre pacientes de sexo masculino y femenino. Estos hallazgos sugieren que el género no influye de manera significativa en la estética y composición de la sonrisa en esta población (13).

Zevallos S. (2023) Lima. en su estudio titulado: “Comparación de la percepción estética de la sonrisa según variación del borde incisal de los incisivos centrales y de la exposición gingival entre especialistas”. tuvo como objetivo principal comparar como perciben ortodoncistas y especialistas en rehabilitación oral la estética de la sonrisa, considerando la variación en el borde incisal de los incisivos centrales y la exposición de la encía. La metodología empleada fue de tipo observacional, analítico y de corte transversal. Donde participaron los especialistas en odontología un grupo de 146, a quienes se les presentó un portafolio virtual con fotografías modificadas que mostraban diferentes incrementos en el borde incisal de los incisivos centrales, así como variaciones en la exposición gingival, tanto en modelos masculinos como femeninos. Los participantes estimaron el atractivo estético de estas imágenes empleando una escala de valoración visual analógica. Los resultados del estudio revelaron algunas variaciones en la percepción estética entre los grupos de especialistas que son significativas desde el punto de vista estadístico. En las fotografías femeninas, se encontraron discrepancias en la evaluación de los incrementos de 1,5 mm en el borde incisal con exposición de la encía, y los aumentos de 1 mm, 1,5 mm y 2 mm sin exposición de la encía. En las imágenes masculinas, las diferencias se observaron en los incrementos de 1,5 mm y 2 mm sin exposición de la encía. En conclusión, este estudio demostró que tanto ortodoncistas como rehabilitadores orales concuerdan en que la exposición gingival reduce la percepción estética de



la sonrisa. Sin embargo, se observaron algunas diferencias en la evaluación de los incrementos en el borde incisal entre estas dos especialidades odontológicas (14).

Machahua V, (2023) Lima. realizó un estudio cuyo título: “Comparación de la percepción de la estética facial, dental, gingival y de sonrisa entre los estudiantes de la carrera de Odontología de una universidad peruana privada según sexo y nivel socioeconómico”. Teniendo como Objetivo: Comparar la percepción estética entre estudiantes en una universidad no estatal de acuerdo con el género y el estrato socioeconómico. Metodología: Estudio observacional, analítico y de corte transversal con 115 estudiantes universitarios. Se utilizó un portafolio virtual adaptado y una escala visual analógica. Se aplicaron pruebas estadísticas descriptivas y U de Mann-Whitney y Kruskal-Wallis para confrontar la percepción estética con sexo y nivel socioeconómico. Resultados: La percepción media de la estética facial, dental, gingival y de sonrisa fue 85.60 (D.E). Diferencias significativas se encontraron en la percepción entre sexos ($p=0,01$) y niveles socioeconómicos ($p=0,04$), así como en componentes como inclinación dentaria ($p=0.015$) y desviación de la línea media ($p=0.004$). Conclusiones: Se evidencian diferencias significativas en la percepción estética entre estudiantes de Odontología de una universidad peruana privada en Lima, según sexo y nivel socioeconómico (15).

Puicon A. (2023) Chiclayo. en su trabajo de investigación cuyo título: “Percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en clínicas odontológicas de Chiclayo, 2022.” Tuvo como objetivo: contrastar la percepción estética en pacientes que reciben tratamiento en clínicas dentales de Chiclayo. Metodología de este estudio fue descriptiva y de corte transversal; Los pacientes de las clínicas odontológicas de Chiclayo constituyeron la población estudiada, en si participaron



de 100 personas. Se empleo una imagen fotografía de sonrisa que cumpla con los criterios estéticos considerados normales. Resultados: No se encontraron diferencias por edad o sexo en la evaluación de la sonrisa. Las extrusiones de 1.5 y 2 mm en los incisivos superiores se consideran desagradables. Una exposición de la encía de 4 y 6 mm se percibe como poco atractiva. Se tolera un triángulo negro de 0.5 mm a 1 mm entre los incisivos centrales, pero troneras gingivales de 1.5 mm a 2.5 mm se consideran poco atractivas. conclusiones: Los pacientes desean cambiar su sonrisa, incluso si están satisfechos, debido a la importancia social que le atribuyen. No hubo diferencias por edad o sexo en la evaluación de la sonrisa (16).

Acuña B (2022) Lima. en su investigación realizada, tiene como título: “Percepción estética de los componentes de la sonrisa en personas sin conocimiento odontológico Lima 2022”. El objetivo principal del estudio fue describir cómo se percibe estéticamente cada componente de la sonrisa en individuos que carecen de conocimiento odontológico en Lima durante el año 2022. El método utilizado fue de carácter no experimental, de tipo transversal, prospectivo y observacional. Las personas que constituyeron la muestra fueron de 50 personas. Los resultados conseguidos de esta investigación con individuos sin comprensión en el campo de la odontología revelaron lo siguiente: 34 personas consideraron un poco atractiva la sonrisa baja (línea de los labios). Mientras que 32 la percibieron como atractiva en la sonrisa media. En relación al arco de la sonrisa, 21 individuos encontraron no atractiva la sonrisa no consonante, mientras que 24 la consideraron medianamente atractiva en la sonrisa consonante. Como conclusión, se destaca que la percepción estética de la sonrisa se define de la siguiente manera: La sonrisa más estética, en términos de los siete componentes



evaluados, se encontró que la línea de labios más atractiva es la sonrisa media, el arco de la sonrisa consonante, la curvatura del labio superior recta, los espacios negativos medianos, la simetría de la sonrisa simétrica, el plano oclusal frontal ligeramente inclinado hacia la izquierda y el componente dental que la línea media no presenta desviación (17).

Perez A. (2022) Lima. La investigación, con el objetivo de determinar la percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas en 2021, utilizó un estudio no experimental, descriptivo y transversal con 246 participantes, aplicando una encuesta como instrumento de recolección de datos. Los resultados evidenciaron diferencias significativas en la evaluación de la sonrisa, donde los egresados mostraron porcentajes superiores en línea del labio (42,3%), arco de sonrisa consonante (52,0%), espacios negativos amplios (40,7%), plano oclusal horizontal (55,3%) y componente dental centrado (49,6%), confirmadas mediante la prueba de Kruskal-Wallis ($p < 0,05$). Concluyendo que la experiencia profesional influye positivamente en la percepción estética de la sonrisa, los egresados demostraron una apreciación más refinada de sus características (18).

Castro S. (2022) Lima. El estudio, dirigido a determinar la influencia de los niveles de exposición gingival en la percepción estética de la sonrisa entre alumnos de primer y quinto año de odontología y odontólogos generales, utilizó un diseño descriptivo, observacional y transversal con 209 participantes, evaluando mediante un cuestionario virtual y escala visual análoga una imagen femenina con 5 niveles de exposición gingival (-4mm, -2mm, 0mm, +2mm y +4mm). Los resultados mostraron que el nivel de 0mm fue considerado el más estético por todos los participantes, evidenciándose diferencias significativas en



la percepción según el grado de instrucción, especialmente en los niveles extremos (-4mm y +4mm), donde los alumnos de primer año presentaron percepciones distintas a los de quinto año y odontólogos generales. En conclusión, la investigación determinó que existe una influencia significativa de la exposición gingival en la percepción estética de la sonrisa, siendo los alumnos de quinto año y odontólogos generales más sensibles a los cambios en la exposición gingival (19).

Connejo M. y Zuloeta M. (2021) Lima. Este estudio tuvo como objetivo: evaluar la percepción estética de la línea media dental en pacientes de la Clínica Odontológica Americana en San Miguel durante 2021, empleó una metodología básica, prospectiva, transversal y observacional, con diseño no experimental descriptivo, utilizando una muestra de 160 pacientes y un cuestionario Ad Hoc validado con un Alfa de Cronbach de 0.955. Los resultados revelaron que hombres y mujeres percibieron estéticamente la foto sin desviación de la línea media, mientras consideraron desagradable las desviaciones de 1, 3 y 5 mm, observándose diferencias según el grado de instrucción: personas con educación primaria y secundaria calificaron las fotos con desviaciones como muy desagradables, mientras aquellos con formación técnica y superior lograron una percepción más precisa, identificando como estética la línea media centrada. En conclusión, la investigación determinó que la línea media dental se percibe estéticamente cuando está centrada, siendo considerada desagradable cuando presenta desviaciones de 1, 3 y 5 mm en cualquier dirección (20).

Miranda A. et al. (2020) Lima. llevo a cabo una investigación titulada: “percepción estética de la sonrisa según la exposición gingival en estudiantes universitarios de lima, Perú, 2020”, donde su objetivo consistió en establecer



cómo los estudiantes de otras disciplinas y odontología perciben la estética de la sonrisa en relación con la exposición gingival en Lima durante el año 2020. Además, pretendían describir variables clave como el estatus de estudiante, la edad y el género. La metodología consistió en capturar fotografías de la sonrisa de una siguiendo estándares estéticos y posteriormente modificar digitalmente la exposición gingival para crear seis imágenes en formato digital. Estas imágenes fueron evaluadas mediante una encuesta en línea por 512 estudiantes en una escala 0 al 10. Los resultados mostraron que los estudiantes encontraron más atractiva la sonrisa con una exposición de la encía de 0,5 mm y menos atractiva aquella con 2,5 mm de exposición gingival. Además, se observó que los estudiantes más jóvenes tendieron a preferir una menor exposición de la encía en la sonrisa. En conclusión, los estudiantes universitarios, independientemente de su campo de estudio, compartieron una percepción similar en cuanto a la exposición gingival. Predominantemente, encontraron más atractiva una menor exposición gingival en la sonrisa, especialmente entre los estudiantes más jóvenes (4).

Paredes L. (2017) Lima. en su investigación realizada: “Percepción estética de los componentes de la sonrisa en personas sin conocimiento odontológico”, se propuso como objetivo: evaluar la percepción estética de los ocho elementos de la sonrisa, conforme a la clasificación propuesta por Roy Sabri, en personas sin conocimientos odontológicos que concurrieron al Departamento de Odontología del HNAL durante julio y agosto de 2017. Metodología: El estudio se efectuó mediante un enfoque descriptivo, observacional y transversal, con la participación de 369 personas. Estas personas evaluaron fotografías de sonrisas que habían sido alteradas utilizando Adobe Photoshop CS6, calificándolas como más, medianamente o poco estéticas. En cuanto a los



resultados indicaron que los individuos sin formación odontológica consideran más estéticas las siguientes características de la sonrisa: sonrisa baja y media, sonrisa consonante, sonrisa con alta curvatura del labio superior, sonrisa con espacios negativos medianos, sonrisa simétrica, sonrisa con plano oclusal anterior recto, sonrisa sin desviación de la línea media y sonrisa con los laterales a la misma altura que los centrales. Además, se identificaron discrepancias significativas desde el punto de vista estadístico ($p < 0.05$) en como percibían la estética de la sonrisa según la edad, el sexo y el nivel educativo de los participantes. En conclusión, se evidencian discrepancias entre los parámetros estéticos establecidos por Sabri y las preferencias de las personas sin conocimiento odontológico, especialmente en relación con la curvatura del labio superior y el componente gingival (21).

Espinoza K. et al. (2015) Lima. El objetivo del estudio fue evaluar la influencia del corredor bucal (CB) y la exposición gingival (EG) en la percepción estética de la sonrisa entre tres grupos: personas comunes de la Escuela de Sanidad Naval de la Marina de Guerra del Perú, bachilleres en estomatología y residentes de ortodoncia de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Se evaluaron 105 participantes, divididos en tres grupos de 35, utilizando fotografías de sonrisas femeninas modificadas digitalmente con variaciones en la EG (0 mm, +2 mm, +4 mm) y el CB (estrecho, amplio y nulo). Los evaluadores calificaron la estética mediante una escala visual análoga (EVA). Los resultados mostraron diferencias significativas entre los grupos (Anova-Tukey; $p < 0.05$), donde se prefirieron sonrisas con EG de 0 mm y CB estrechos, mientras que las sonrisas con EG de 4 mm y CB amplios fueron consideradas poco atractivas. En conclusión, las sonrisas con CB mínimos o estrechos y EG de 0 mm son las más estéticamente aceptables,



mientras que los CB amplios y EG de 4 mm deben ser considerados como factores a abordar en el diagnóstico y plan de tratamiento ortodóntico (22).

Flores R. et al. (2013) Lima. El estudio, orientado a evaluar la influencia de diferentes niveles de exposición gingival en la percepción estética de la sonrisa en pacientes y residentes de Ortodoncia de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, empleó un diseño observacional, descriptivo y transversal con 71 participantes, utilizando una fotografía digital modificada con 5 niveles de exposición gingival (-2mm, 0mm, +2mm, +4mm y +6mm) evaluados mediante escala visual análoga. Los resultados no revelaron diferencias estadísticamente significativas entre pacientes y residentes ($p=0.096$), destacando que ambos grupos percibieron como más estéticas las exposiciones gingivales de 0mm y -2mm. En conclusión, el estudio demostró una preferencia generalizada por niveles mínimos de exposición gingival, sugiriendo que tanto pacientes como profesionales valoran una sonrisa con mínima visualización de encía (23).

2.2 MARCO TEÓRICO

2.2.1 Percepción

La percepción constituye una habilidad cognitiva esencial que transforma en significado comprensible toda aquella información que ingresa a través de nuestros sentidos (18).

Este fenómeno puede definirse como un mecanismo que permite organizar y dar significado a los estímulos del entorno, siendo susceptible a influencias de naturaleza física, fisiológica y social. En el contexto específico de la belleza, especialmente desde la perspectiva odontológica, representa la habilidad de



reconocer y apreciar lo estético, combinando tanto las señales sensoriales con las experiencias culturales previas que tuvo una persona (19).

La percepción es el proceso mediante el cual interpretamos y comprendemos la información que recibimos a través de nuestros sentidos, como la vista, el oído, el tacto, el olfato y el gusto. Es decir, la percepción nos permite darle sentido al mundo que nos rodea. No es solo captar estímulos, sino también cómo el cerebro organiza e interpreta esa información para formar una idea o concepto. La percepción puede variar de una persona a otra porque está influenciada por factores como la experiencia, el conocimiento previo, las emociones y las expectativas. (18)

2.2.2 Percepción estética

La manera en que cada persona aprecia y evalúa la estética está profundamente condicionada por múltiples variables personales y socioculturales. La edad juega un papel fundamental, ya que los criterios de belleza suelen evolucionar a lo largo de las diferentes etapas de la vida. El nivel educativo moldea la capacidad crítica y analítica frente a los patrones estéticos, mientras que el estado social influye en la exposición a diferentes cánones de belleza y preferencias estéticas. Las diferencias culturales y el origen étnico aportan perspectivas únicas sobre lo que se considera bello, creando una rica diversidad de interpretaciones estéticas. Además, estos criterios muestran una notable variación geográfica, manifestándose de manera distintiva según la población, el país, la región o el continente en cuestión. (1)



2.2.3 Estética

Como disciplina filosófica, la estética se dedica a explorar y analizar la naturaleza fundamental de la belleza y cómo esta es percibida tanto en el entorno natural como en nuestro ambiente cotidiano. La humanidad ha manifestado una persistente e innata inclinación hacia la búsqueda de lo bello y lo estéticamente agradable, una tendencia que se ha intensificado notablemente durante los últimos cien años, experimentando un crecimiento sin precedentes. (20)

La estética se define como el campo de estudio dedicado a analizar la belleza y sus elementos armónicos, los cuales son evaluados a través de las impresiones y el bienestar que provocan en quien observa. Este concepto es altamente subjetivo y relativo no es absoluto, ya que la apreciación de lo bello varía según condiciones sociales, psicológicas y culturales específicas, además de estar condicionada por la edad de la persona y el contexto histórico, lo que resulta en una interpretación cambiante de su significado. (21)

Aunque la belleza se ha considerado tradicionalmente como una noción altamente subjetiva y moldeada por patrones culturales específicos, diversas investigaciones científicas han revelado un fascinante fenómeno: existe una sorprendente unanimidad en la identificación de rasgos faciales considerados atractivos, que trasciende fronteras geográficas y diferencias culturales. Estos estudios han demostrado que, independientemente del contexto cultural, región geográfica o tradiciones locales, las personas tienden a coincidir en ciertos criterios fundamentales al evaluar lo estético. (21)



2.2.4 Estética dental

La estética dental representa una disciplina sofisticada que va más allá de simples procedimientos cosméticos, constituyéndose como una ciencia integral que busca la perfecta armonización entre las intervenciones odontológicas y la dentadura natural del paciente. Esta rama especializada de la odontología se fundamenta en principios artísticos y científicos que permiten crear restauraciones y modificaciones dentales que no solo son funcionales, sino que también resultan visualmente imperceptibles y naturalmente hermosas.

Cuando hablamos de estética dental, nos referimos a un campo multifacético que engloba diversos aspectos de la apariencia oral. No se limita únicamente a mejorar la sonrisa de manera aislada, sino que considera el rostro como un conjunto armónico, donde cada elemento debe estar en perfecto equilibrio con los demás. Este enfoque holístico incluye la evaluación y el tratamiento de los tejidos blandos, la línea de la sonrisa, los contornos faciales y la relación entre todos estos elementos. (20)

Podemos definir la estética dental como el arte y la ciencia de crear o restaurar elementos dentales de una manera que resulte indistinguible de la naturaleza misma. Esta disciplina requiere una combinación única de habilidades técnicas, conocimiento anatómico y sensibilidad artística para lograr resultados que no solo sean funcionalmente exitosos, sino también estéticamente superiores y perfectamente integrados con la anatomía circundante del paciente.

Esta rama de la odontología representa la fusión perfecta entre la precisión científica y la expresión artística, donde cada intervención debe ser planificada y ejecutada con meticulosa atención al detalle, considerando tanto los aspectos



funcionales como los estéticos. El resultado final debe ser una obra de arte que mejore la calidad de vida del paciente mientras mantiene una apariencia completamente natural y armoniosa. (20)

2.2.5 Estética facial

La estética facial representa la evaluación y percepción del atractivo del rostro humano. Este concepto experimenta transformaciones constantes a lo largo del tiempo y está fuertemente influenciado por factores culturales y sociales, encontrándose sujeto a las tendencias y preferencias de cada época. Por lo tanto, no podemos hablar de una única definición universal de belleza facial, sino que existen múltiples interpretaciones y criterios que contribuyen a su comprensión y valoración.

La apreciación de la estética facial es inherentemente subjetiva y depende en gran medida de quien realiza la evaluación. Sin embargo, existe un consenso general que vincula lo estéticamente agradable con conceptos fundamentales como el equilibrio y la armonía entre los rasgos faciales. En este contexto, aquello que se percibe como desproporcionado tiende a considerarse poco atractivo, mientras que las características proporcionadas suelen ser más aceptadas desde un punto de vista estético, aunque esto no garantiza necesariamente que sean percibidas como extraordinariamente bellas. (19)

2.2.6 Sonrisa

La sonrisa constituye una manifestación facial distintiva que se caracteriza por el movimiento ascendente de los extremos de los labios, ocasionado por la activación de determinados músculos faciales, lo que resulta en una exposición parcial de la dentadura.



La sonrisa es una expresión facial universal que juega un papel crucial en la comunicación humana. Desde una perspectiva biológica, la sonrisa es un reflejo de emociones positivas como la alegría, la satisfacción y la empatía. Además, la sonrisa tiene un impacto en la salud física, contribuyendo a la reducción del estrés y la presión arterial.

La sonrisa también tiene un componente estético importante. Una sonrisa atractiva es valorada en muchas culturas y puede influir en la autoestima y la autopercepción. Los componentes estéticos de una sonrisa incluyen la alineación de los dientes, su color, la visibilidad de las encías y la simetría de los labios. La odontología estética se enfoca en mejorar estos aspectos para lograr una sonrisa que no solo sea funcional, sino también visualmente agradable. (21)

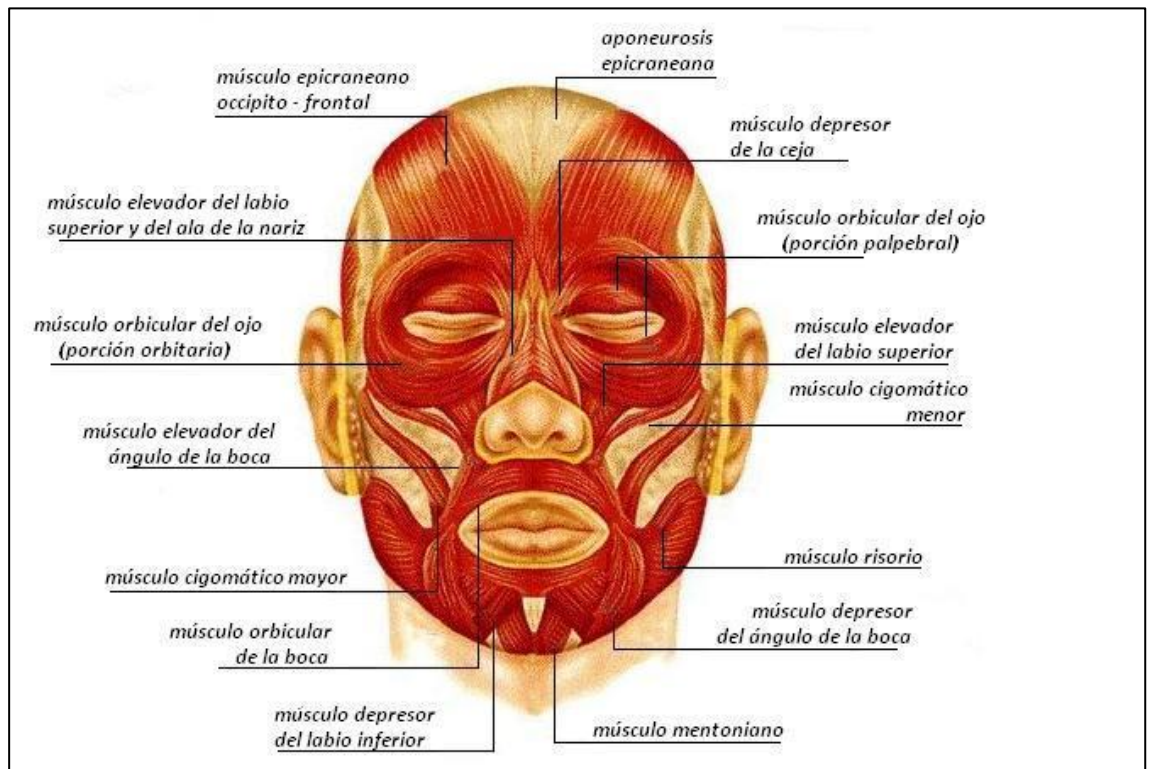
2.2.7 Músculos que intervienen en la sonrisa

La sonrisa representa una compleja interacción entre movimientos musculares conscientes y reflejos. Este proceso dinámico se inicia con la elevación del labio superior, seguida por una profundización del surco nasolabial y una subsecuente elevación de los pómulos. Como parte de esta secuencia, se produce una contracción automática en la zona ocular, que resulta en una disminución del espacio en el área que rodea los ojos.

La mecánica de la sonrisa está profundamente vinculada con el sistema muscular responsable de las expresiones faciales. Esta intrincada red de músculos trabaja de manera coordinada para producir esta expresión característica del rostro humano. Los músculos que desempeñan un papel fundamental en la formación de la sonrisa y son responsables de su manifestación incluyen diversos grupos musculares que actúan en sincronía para lograr esta expresión facial.

Figura 1.

Músculos de la expresión facial



Fuente: (17)

Este mecanismo demuestra la sofisticada coordinación neuromuscular que existe en el rostro humano, donde los movimientos voluntarios e involuntarios se entrelazan para crear una de las expresiones más significativas y universales de la comunicación no verbal humana. entre ellos los más importantes son:

- el musculo elevador del labio superior,
- el musculo elevador del Angulo superior
- el músculo zigomático mayor y menor
- el risorio
- el musculo orbicular de los ojos.



2.2.8 Estética de la sonrisa

La estética de la sonrisa se refiere a los diversos criterios y técnicas utilizados para evaluar y mejorar la apariencia visual de la sonrisa humana y su atractivo de esta puede influir significativamente en las interacciones sociales. La estética, frecuentemente es sinónimo de belleza. (7)

La estética de la sonrisa es un aspecto crucial en la odontología, ya que una sonrisa atractiva puede tener un impacto significativo en la confianza y la autoestima de sus pacientes.

El impacto de una sonrisa atractiva va más allá de la apariencia física, pues juega un papel fundamental en el desarrollo integral de la persona, afectando sus aspectos biológicos, psicológicos y sociales. Como parte de su práctica diaria, los profesionales de la odontología incluyen la evaluación de la sonrisa como un elemento crucial dentro del examen estético completo del rostro. (19)

La belleza de una sonrisa surge de la armoniosa combinación de diversos elementos que la conforman. Para lograrla, es necesario que exista una perfecta sincronía entre dos aspectos fundamentales: por un lado, la estructura facial en su conjunto, que comprende tanto los componentes óseos como los tejidos blandos del rostro; y por otro lado, la disposición dental, que abarca tanto las piezas dentarias como su interacción con los tejidos blandos circundantes. (19)

2.2.9 Clasificación de la sonrisa

La sonrisa puede clasificarse según varios criterios; de acuerdo con el grado de conciencia que involucra puede ser: involuntaria, espontánea o no posada, la cual es inducida por una emoción auténtica de alegría, es natural y



dinámica, pero no se mantiene por periodos largos de tiempo; mientras que, por otro lado, la sonrisa voluntaria, social o posada, no está acompañada de emociones, es estática, y puede sostenerse por un tiempo más largo, en ocasiones llegando a parecer antinatural y tensa . Esta última ha adquirido relevancia en el campo de la Odontología, a causa de que se puede replicar, por lo que es una posición de referencia que resulta ideal para analizar los diferentes componentes de la sonrisa. (21)

- La sonrisa voluntaria, que puede o no ser provocada por una emoción.
- La estática, que es sostenible y reproducible.
- La involuntaria, que es inducida por la alegría, es de carácter dinámico, expresa la emoción de manera auténtica, pero no puede ser sostenida por largos períodos. (21)

La sonrisa puede clasificarse según el movimiento y la activación muscular de los labios, distinguiéndose tres tipos principales:

- La sonrisa canina: Se distingue por la activación de todos los músculos elevadores del labio superior, lo que resulta en la exposición tanto de los dientes como del tejido gingival.
- La sonrisa compleja: Se caracteriza por la acción coordinada y simultánea de dos grupos musculares: los que elevan el labio superior y los que deprimen el labio inferior.
- La sonrisa de Monalisa o comisural: En esta variante, los músculos cigomáticos mayores son los protagonistas. Su acción eleva las comisuras de los labios hacia arriba y hacia los lados, creando un movimiento gradual del labio superior que forma un arco característico, donde la parte media



del labio superior queda en una posición más baja que sus extremos laterales.

Existe otra clasificación de la sonrisa que se basa en la relación entre el borde inferior del labio superior y la exposición de los dientes anteriores superiores junto con el tejido gingival. Esta clasificación comprende tres tipos:

(21)

- Sonrisa alta: En este tipo, al sonreír se visualiza completamente la longitud de los dientes anteriores superiores (100%) y además se expone una franja de tejido gingival.
- Sonrisa media: Se caracteriza por mostrar entre un 75% y 100% de la superficie de los dientes anteriores superiores, y únicamente se observa la papila gingival entre los dientes.
- Sonrisa baja: En esta variante, la exposición de los dientes anteriores superiores es limitada, revelando menos del 75% de su superficie total.

2.2.10 Componentes de la sonrisa

Existen criterios cuantificables que están estrechamente relacionados con la belleza de la sonrisa, los cuales sirven como guía al profesional dental durante su evaluación. Estos parámetros son fundamentales para establecer un diagnóstico preciso y desarrollar un plan de tratamiento eficaz. Por esta razón, resulta esencial identificar y comprender en profundidad cada uno de estos componentes y sus características particulares. (22)

La sonrisa está constituida principalmente por tres estructuras anatómicas fundamentales: el tejido labial, las piezas dentarias y el tejido gingival. Tomando



esto como base, diversos investigadores han establecido diferentes elementos o componentes de la sonrisa, con el propósito de hacer más sistemática y accesible la evaluación de sus aspectos estéticos. (22)

2.2.11 Componentes de la sonrisa según Roy Sabri

Roy Sabri, en sus estudios, identificó ocho elementos fundamentales que deben ser considerados durante el análisis de una sonrisa. Estos componentes principales establecidos por el investigador se utilizan como criterios esenciales para una evaluación completa y detallada de la estética de la sonrisa:

2.2.11.1 Línea de los labios

En el análisis de la sonrisa, el primer elemento a evaluar es la línea labial, que representa la cantidad de estructura dental visible verticalmente durante la sonrisa. Esta medida se determina por la relación entre los dientes superiores y el labio superior. Se considera que la línea labial está dentro de los parámetros normales cuando el labio superior alcanza el margen gingival, permitiendo ver completamente los dientes superiores y el tejido gingival interproximal.

La línea labial se puede clasificar en tres categorías:

- Línea labial alta: Muestra los dientes anteriores superiores en su totalidad, además de exhibir una banda de encía cuya altura puede variar.
- Línea labial media: Permite visualizar entre el 75% y el 100% de los dientes anteriores superiores, pudiendo mostrar la encía entre los dientes.

- Línea labial baja: En este caso, la exposición de los dientes anteriores superiores es menor al 75% de su longitud total.

Existen diferencias de género en la línea labial: las mujeres típicamente presentan una línea 1.5mm más elevada en comparación con los hombres. En el caso femenino, se considera normal y estéticamente aceptable mostrar entre 1 y 2mm de tejido gingival al sonreír. Aunque históricamente se ha considerado que una sonrisa que muestra demasiada encía es poco estética, actualmente se reconoce que una moderada exposición gingival no solo es aceptable, sino que también se asocia con un aspecto más juvenil.

Figura 2.

Fotografías de los tipos de línea de la sonrisa: (a) Alta, (b) Media, (c) Baja





Fuente: (21)

2.2.11.2 Arco de la sonrisa

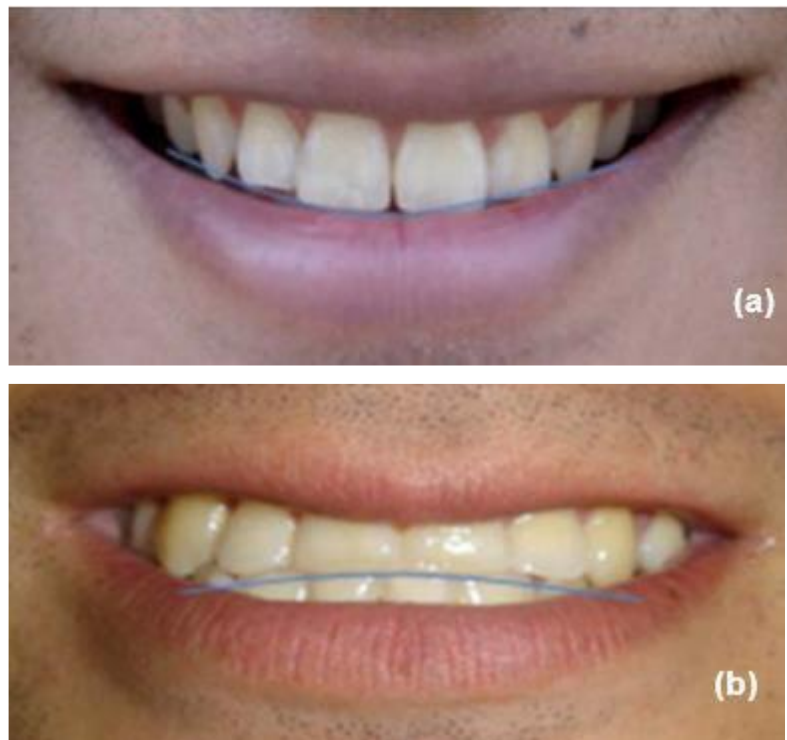
El arco de la sonrisa se define por la correlación entre dos elementos: una línea imaginaria que recorre los bordes incisales de los dientes superiores anteriores y la forma del labio inferior durante una sonrisa controlada. Se distinguen dos tipos de arcos, donde uno se considera estéticamente ideal y el otro menos favorable:

- **Arco consonante:** Representa la forma ideal, donde existe un paralelismo entre la curva formada por los bordes incisales de los dientes superiores y el contorno superior del labio inferior al sonreír.

- **Arco no consonante:** Se caracteriza por presentar una curvatura dental superior que es plana o incluso invertida en relación con la curva del labio inferior. Es interesante notar que las investigaciones han revelado que los pacientes post-tratamiento ortodóntico tienden a presentar un arco más plano en comparación con quienes no han recibido ortodoncia, lo que puede resultar en una apariencia artificial que recuerda a una dentadura postiza. (22)

Figura 3:

Fotografías de los tipos de arco de sonrisa: (a) Consonante, (b) No consonante



Fuente: (21)

La curvatura de los bordes incisales presenta características específicas según el género y la edad: las mujeres suelen exhibir una curvatura más marcada, mientras que esta tiende a suavizarse con el paso de los años, un proceso que ocurre de manera similar con la curvatura del

labio inferior. El grado de curvatura del arco de la sonrisa está determinado por dos factores anatómicos principales: la configuración del arco dental y la disposición del plano oclusal anterior del maxilar superior.

2.2.11.3 Curvatura del labio superior

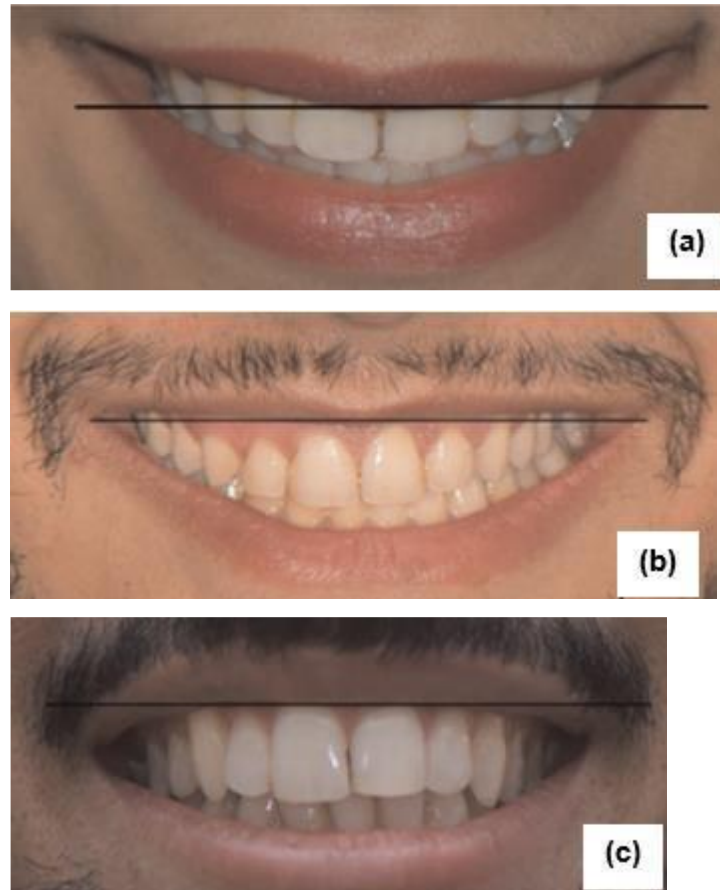
La forma del labio superior durante la sonrisa se evalúa observando cómo se relaciona el punto medio de su borde inferior con los extremos o comisuras labiales. Esta evaluación se basa en la postura que adopta el labio al sonreír, considerando tanto la posición central como las comisuras laterales. Se pueden identificar tres tipos principales:

- Curvatura labial ascendente: En este caso, las comisuras de los labios se elevan por encima del borde central del labio superior.
- Curvatura labial recta: Se caracteriza porque tanto las comisuras como el borde central del labio superior se alinean en un mismo plano horizontal.
- Curvatura labial descendente: En esta variante, las comisuras labiales se ubican en una posición más baja que la parte central del labio superior.

Desde el punto de vista estético, las curvaturas ascendentes y rectas son consideradas más atractivas que las descendentes. (22)

Figura 4.

Fotografías de las clases de curvatura del labio superior: (a) Hacia arriba, (b) Recta, (c) Hacia abajo



Fuente: (23).

2.2.11.4 Espacios negativos:

Los espacios negativos laterales, también conocidos como corredores bucales, son aquellas áreas oscuras que aparecen a ambos lados de la sonrisa, entre los dientes posteriores y las esquinas de los labios cuando una persona sonríe. Su dimensión se expresa como un porcentaje del ancho total de la sonrisa y se clasifica en tres categorías:

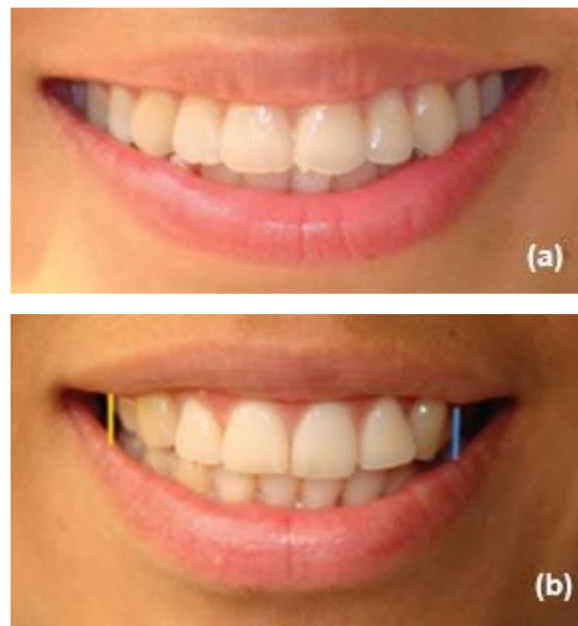
- Ausente (0%)
- Normal (1-13%)
- Ancho (14-26%).

Estos espacios pueden contribuir a dar un aspecto natural a la dentición, mientras que su ausencia puede resultar en una apariencia más artificial. (21)

Figura 5.

Fotografías de los espacios negativos laterales: (a) Ausentes, (b)

Presentes



Fuente: (21)

Existe una controversia en el campo dental respecto a estos espacios: los especialistas en ortodoncia suelen recomendar su eliminación mediante la expansión transversal del maxilar, ya que consideran que una sonrisa ideal debe mostrar los dientes desde un primer molar hasta el otro. Sin embargo, no existe un consenso universal, ya que otros profesionales consideran que estos espacios negativos no tienen un impacto significativo en la estética de la sonrisa. (20)

2.2.11.5 Simetría de la sonrisa

La evaluación de la simetría en la sonrisa requiere un análisis detallado de la ubicación de las comisuras de los labios con respecto a un eje vertical durante el acto de sonreír. Este análisis toma como punto de referencia el paralelismo entre dos líneas importantes: la línea que conecta las comisuras y la que une las pupilas. Al sonreír, se produce un movimiento simultáneo de las comisuras tanto en dirección superior como lateral, sin embargo, los estudios han revelado que este movimiento puede presentar variaciones en intensidad y dirección entre ambos lados faciales. Esta variabilidad hace necesario un examen comparativo minucioso de ambas mitades del rostro para detectar cualquier asimetría. (22)

Figura 6.

Fotografía de paciente que presenta una sonrisa asimétrica a causa de presentar una tonicidad muscular deficiente.



Fuente: (21)

Cuando se identifica una asimetría significativa en la elevación del labio superior, esto frecuentemente sugiere una reducción del tono

muscular en uno de los lados de la cara. El tratamiento recomendado para estas asimetrías incluye la realización de ejercicios miofuncionales diseñados específicamente para recuperar la simetría natural de la sonrisa.

(21)

2.2.11.6 Plano oclusal frontal

El plano oclusal frontal está definido por una línea imaginaria que conecta las cúspides de los caninos superiores, desde el derecho hasta el izquierdo. Para lograr una armonía facial óptima, este plano debe mantener un paralelismo con otras líneas horizontales de referencia del rostro, específicamente la línea que une las pupilas y la línea que conecta las comisuras labiales.

Figura 7.

Fotografía de una paciente con plano oclusal canteado



Fuente: (24)

Cuando se observa una desviación transversal de este plano, puede deberse a dos causas principales: un patrón irregular en la erupción de los



dientes superiores anteriores, o una asimetría en la estructura mandibular que provoca una compensación en la inclinación maxilar.

La evaluación de este plano puede realizarse de manera práctica durante el examen clínico, solicitando al paciente que muerda un espejo dental o un bajalenguas a la altura de los premolares. (21)

2.2.11.7 Componente dental

La estética de una sonrisa está directamente relacionada con las características y calidad de las piezas dentales que la conforman, así como la manera armoniosa en que estas se integran entre sí.

La evaluación de los componentes dentales en una sonrisa abarca múltiples aspectos:

- la cantidad de dientes que se muestran,
- el tamaño,
- la forma,
- el color,
- la alineación,
- la anulación de las coronas dentales,
- la línea media dental
- la simetría del arco.

Adicionalmente, existen elementos que pueden comprometer la armonía de la composición dental, como la presencia de espacios entre los dientes (diastemas) y la ausencia de puntos de contacto entre dientes adyacentes. (21)



La línea media dental juega un papel crucial en la estética de la sonrisa. Para determinarla, se utiliza como referencia dos puntos anatómicos específicos: el nasion y el centro del filtrum labial (depresión en la parte media del labio superior). La unión de estos puntos establece la línea media facial, que idealmente debe coincidir con la línea media dental para lograr una sonrisa armoniosa.

La simetría de los arcos dentales es otro factor determinante en la estética de la sonrisa. Sin embargo, esta simetría puede verse comprometida por diversas condiciones como la presencia de espacios entre los dientes (diastemas), dientes con forma cónica (en clavija) o la ausencia congénita de piezas dentales (agenesia), que interrumpen la continuidad y el equilibrio visual de la dentición. (22)

2.2.11.8 Componente gingival

El periodonto cumple un papel fundamental como marco natural de las piezas dentales, por lo que su salud óptima es un requisito indispensable antes de comenzar cualquier intervención dental, lo cual asegurará resultados más favorables.

La evaluación estética del componente gingival incluye diversos aspectos como:

- La coloración de la encía
- El diseño de su contorno
- Sus características superficiales
- Sus dimensiones



La apariencia estética puede verse comprometida por diferentes condiciones como:

- Inflamación gingival
- Reducción en la altura de las papilas
- Espacios negros entre dientes
- Márgenes gingivales irregulares

Para que una sonrisa se considere estéticamente agradable, el cenit gingival de los incisivos centrales y caninos superiores debe presentar una disposición simétrica y ubicarse en una posición más apical que el de los incisivos laterales, con una diferencia que puede oscilar entre 0.5 y 2 milímetros. (21)

La estética de la sonrisa está influenciada por diversos aspectos de la encía, incluyendo su coloración, consistencia, altura, textura y forma, los cuales deben mantener una relación armoniosa entre sí. Cuando hay problemas como sangrado, inflamación (especialmente en las papilas), o irregularidades en los bordes gingivales, la apariencia de la sonrisa se ve comprometida.

En cuanto a la arquitectura gingival ideal, los márgenes de la encía en los incisivos centrales se ubican más apicalmente que en los incisivos laterales, mientras que el nivel gingival de los caninos típicamente se alinea con el de los incisivos centrales. Diversos factores pueden alterar esta disposición natural de los márgenes gingivales, entre ellos: el mal posicionamiento de los dientes, el desgaste dental, lesiones traumáticas o la anquilosis dental. (22)



2.2.12 Percepción estética de la sonrisa

La belleza puede definirse como aquella característica que genera una sensación de placer o satisfacción al ser percibida. En particular, una sonrisa atractiva se encuentra entre los atributos estéticos más anhelados por las personas. La evaluación estética de la sonrisa no es un proceso objetivo, sino que constituye una apreciación personal que puede resultar tanto favorable como desfavorable. Esta valoración es dinámica y se ve influenciada por múltiples factores, incluyendo:

- Las preferencias individuales
- Las vivencias personales
- El entorno cultural y social

En el contexto actual, la sonrisa juega un papel fundamental en cómo la sociedad evalúa a los individuos y, más importante aún, en cómo las personas se perciben a sí mismas. Las diferentes condiciones patológicas que afectan la cavidad bucal pueden deteriorar:

- La salud oral
- La funcionalidad
- La apariencia estética

Estas alteraciones no solo impactan el aspecto físico, sino que también pueden tener repercusiones significativas en el bienestar general y la calidad de vida de las personas. (21)



CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 DISEÑO Y TIPO DE ESTUDIO

3.1.1 Diseño de la investigación

Esta investigación tuvo un diseño no experimental y corresponde al nivel de investigación relacional.

3.1.2 Tipo de la investigación

Esta investigación fue de tipo cualitativo, observacional, y de corte transversal.

3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1 Población

La población de este estudio estuvo conformada por todos los internos de la Red de Salud Puno -2024, que estuvieron realizando su internado en octubre, un total de 107 internos.

3.2.2 Muestra

La muestra estuvo conformada por 84 internos de todas las carreras, seleccionados mediante un método de muestreo no probabilístico que cumplía con requisitos específicos de inclusión.

3.2.3 Tipo de muestreo

Se recurrió al tipo de muestreo no probabilístico, que permite el cálculo de la muestra según criterio del propio investigador, considerando el universo de la población, alcance de la investigación y factibilidad y/o dificultades para acceder a los participantes del estudio.

El **muestreo por cuotas** es un tipo de muestreo no probabilístico en el que se selecciona una muestra que refleja ciertas características de la población en proporciones preestablecidas en esta investigación se tuvo 2 subgrupos internos con y sin conocimiento odontológico. En lugar de seleccionar participantes al azar, se establece un número o “cuota” de personas para cada subgrupo de interés.

Para calcular el **tamaño de la muestra** se utilizó la fórmula para poblaciones finitas, ya que con ello podemos obtener una muestra representativa, sobre todo en investigaciones que buscan comparaciones de subgrupos

$$n = \frac{z^2 \sigma^2 N}{z^2 \sigma^2 + e^2 (N - 1)}$$

Donde:

N = Tamaño de la población (107 internos).

z = Valor de Z para el nivel de confianza deseado (1.96 para un 95% de confianza).

σ = Proporción esperada de la característica de interés en la población (por lo general, 0.5 si no se conoce).

e = Margen de error permitido (por ejemplo, 5%, o 0.05).



El tamaño de muestra calculado con la fórmula, con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%, es de aproximadamente 84 participantes. Para equilibrar ambos subgrupos, se incluyó la totalidad de los internos con conocimiento odontológico y 73 internos sin conocimiento odontológico para completar esta muestra. Esto nos da una representatividad adecuada para analizar y comparar los grupos en función de los parámetros planteados en la presente investigación.

3.2.4 Criterios de selección

3.2.4.1 Criterios de inclusión

- Personas adultas que tengan la mayoría de edad.
- Personas adultas masculinos y femeninos.
- Personas que estén realizando su internado.
- Personas que hayan aceptado con el consentimiento informado.

3.2.4.2 Criterios de exclusión

- Individuos mayores a 60 años.
- Individuos menores a 18 años.
- Personas que no otorguen su autorización consciente

3.3 VARIABLES

En la tabla 1, se muestra el resumen de operacionalización de variables, detallando aspectos que se tomaron en cuenta respecto a las variables dependiente e independiente.

Tabla 1.

Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA	VALORES
Variable Independiente: Nivel de conocimiento odontológico	Grado de información, comprensión y dominio que una persona posee sobre los diferentes aspectos de la odontología.	Conocimiento sobre estética dental	Cuestionario	Nominal	1= sin conocimiento odontológico 2= con conocimiento odontológico
Variable Dependiente: Percepción estética de dos componentes de la sonrisa	Referencia del juicio de una persona sobre la estética de la sonrisa	Componente dental	Imagen 01: sonrisa con línea media desviada a la derecha Imagen 02: sonrisa con línea media sin desviación Imagen 03: sonrisa con línea media desviada a la izquierda	Nominal	1 = sonrisa poco estética. 2 = sonrisa medianamente estética. 3 = sonrisa más estética
		Componente gingival	Imagen 01: sonrisa con margen de los laterales a la misma altura que los centrales Imagen 02: sonrisa con margen de los laterales por encima de los centrales Imagen 03: sonrisa con margen de los laterales por debajo de los centrales	Nominal	1 = sonrisa poco estética. 2 = sonrisa medianamente estética. 3 = sonrisa más estética

Fuente: Elaboración propia



3.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS

3.4.1 Técnica

La técnica utilizada para poder obtener la información necesaria para la elaboración del presente estudio fue la observación que permitió analizar los datos a partir de una muestra representativa de la población.

3.4.2 Instrumentos

Escala de evaluación basada en imágenes de sonrisas.

Se llevo a cabo utilizando un catálogo fotográfico con La escala visual análoga (EVA) que mostro diversas imágenes (ANEXO 2). Para recolectar los datos estos fueron recogidos utilizando hojas de registro, en la cuales se apuntarán datos generales y la evaluación realizada por el encuestado sobre la estética o atractivo de las fotografías mostradas. Esta evaluación incluyó categorías de "muy estético", "regularmente estético" y "nada estético". Se eligió este instrumento debido a su probada validez y confiabilidad en contextos similares al presente estudio (18).

3.5 Procedimiento de recolección de datos

- Se solicitó autorización al director de la Red de Salud Puno para la ejecución del proyecto de investigación, dando a conocer la forma de realización de la investigación. (ANEXO 3)
- Recibido el documento de autorización (ANEXO 4), se procedió a contactar con la encargada de la Oficina de bienestar social, con la finalidad de obtener el consolidado del personal que realiza internado en la Red de Salud Puno 2024.



- Se procedió a contactar con los jefes de las microredes de la Red Salud Puno, para corroborar su disponibilidad y la autorización respectiva para acceder a todos los establecimientos pertenecientes a la Red de Salud Puno, además del número de internos de cada establecimiento.
- Una vez obtenido la autorización, se procedió a visitar a cada establecimiento de salud, para proceder con la recolecta de datos de cada interno donde:
 - En primer lugar, se explicó a detalle a los internos el propósito, características y requisitos para el desarrollo de la investigación, para que puedan firmar el consentimiento informado.
 - Posteriormente, se procedió a entregar al interno, la escala de evaluación basada en imágenes de sonrisas, brindando las indicaciones pertinentes para el llenado correcto. Donde las respuestas son registradas en una escala Likert reducido, donde 1 = sonrisa no estética, 2= sonrisa regularmente estética, 3= sonrisa más estética. (Anexo 2).
 - Finalmente se recabó las constancias de cada establecimiento (Anexo 5)
- Obtenida la información, se procedió al traslado hacia una hoja de cálculo del programa Microsoft Excel, para su posterior análisis estadístico.

3.6 Análisis Estadístico

Después de recopilar todos los datos, estos fueron procesados y registrados en una base de datos utilizando el programa Microsoft Excel 2023 para análisis estadísticos. Para analizar la relación entre ambas variables, se utilizará la prueba de la prueba U de Mann-Whitney es una prueba estadística no paramétrica utilizada para comparar dos grupos independientes en relación con una variable ordinal o una variable cuantitativa que no

cumple con los supuestos de normalidad. En mi caso, se comparó las percepciones estéticas de dos grupos de internos (con y sin conocimiento odontológico) y determinar si existen diferencias significativas entre sus opiniones.

Se aplicaron las fórmulas específicas del método:

$$U_1 = n_1 n_2 + \frac{n_1(n_1 + 1)}{2} - \Sigma R_1$$

$$U_2 = n_1 n_2 + \frac{n_2(n_2 + 1)}{2} - \Sigma R_2$$

$$U = \min \{U_1, U_2\}$$

Donde:

n_1 = tamaño de muestra del grupo 1

n_2 = tamaño de muestra del grupo 2

ΣR_1 = sumatoria de los rangos del grupo 1

ΣR_2 = sumatoria de los rangos del grupo 2

Además de ello se aproximaron los datos a una distribución normal, mediante la siguiente ecuación, dada la cantidad de datos obtenidos (muestreo numeroso mayor a 10), según especificaciones del método.

$$z = \frac{U - \left(\frac{n_1 n_2}{2}\right)}{\sqrt{\frac{(n_1 n_2)(n_1 + n_2 + 1)}{12}}}$$



3.7 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

En la selección del instrumento que evaluó la percepción estética del componente dental y gingival según Sabri, en internos con y sin conocimiento odontológico de la Red de Salud Puno fue elaborada en la investigación de Paredes, donde se tomó una fotografía de una paciente, la cual fue evaluada, por un juicio de expertos de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos quienes determinaron una sonrisa estéticamente aceptable con las diferentes variaciones de los componentes de la sonrisa según Sabri. Luego de tener la fotografía elegida por los expertos, esta fue modificada en Adobe Photoshop CS6 Versión 13.0.1, para obtener las diferentes variaciones de los ocho componentes de la sonrisa según Sabri. (18)

De este modo se obtendrán 3 fotografías, de cada componente, con diferentes escalas. (ANEXO 2)

3.8 CONSIDERACIONES ÉTICAS

- Se solicitó autorización al director de la Red de Salud Puno para la ejecución del proyecto de investigación.
- Se presentó una solicitud al jefe de bienestar social para poder tener la información de la cantidad de internos en la Red de Salud Puno.
- Se presentó el documento de la autorización emitida por el director de la Red de Salud Puno a los jefes de las microredes para que den su autorización para el acceso a los establecimientos de salud.
- A cada interno se entregó una copia del consentimiento informado (ANEXO 1), explicándoles los motivos de la revisión y procedimientos que se realizarán manteniendo en confidencialidad sus datos personales.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 RESULTADOS

4.1.1 Internos de la Red de Salud Puno.

Se aplicó el instrumento de recolección de datos al personal que realiza internado en la Red de Salud Puno, según lo previsto en el cálculo de muestreo, el mismo que se detalla en la Tabla 2 y Figura 8.

Tabla 2.

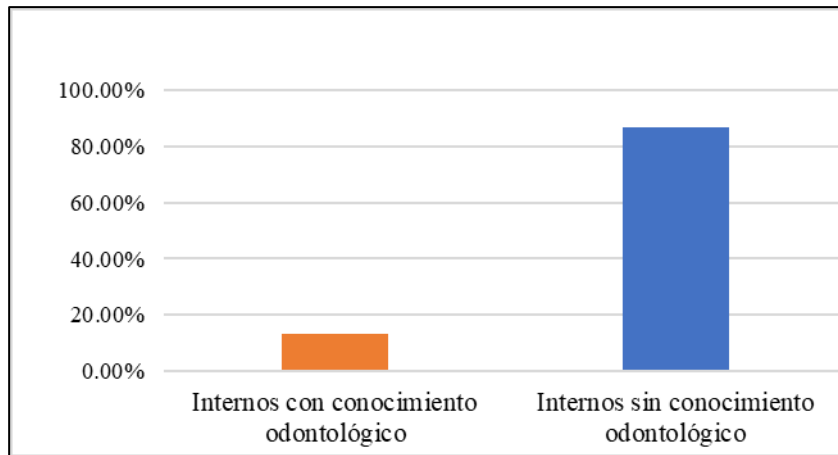
Descripción de la muestra de los internos de la Red de Salud Puno.

Grupo	Cantidad	Porcentaje
Internos con conocimiento odontológico	11	13.10%
Internos sin conocimiento odontológico	73	86.90%
Total	84	100.00%

Fuente: Elaboración propia

Figura 8.

Descripción según nivel de conocimiento de la muestra de Internos de la Red de Salud Puno.



Fuente: Elaboración propia.

4.1.2 Identificando la percepción estética de las variantes del componente dentario.

Tabla 3.

Identificando la percepción estética de las variantes del componente dentario:

Línea media sin desviación en internos de la Red de Salud Puno.

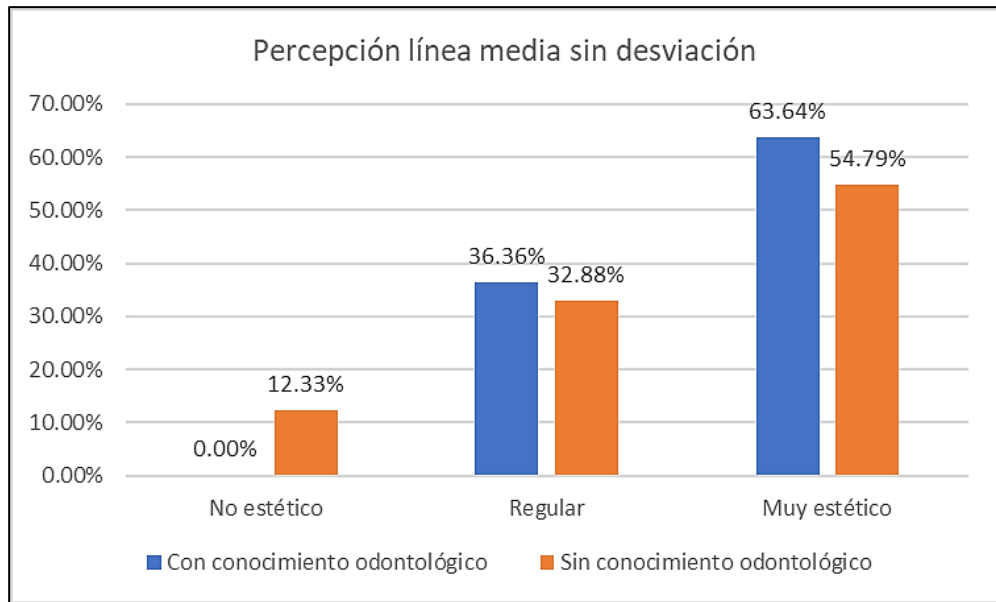
Percepción	Con conocimiento odontológico		Sin conocimiento odontológico	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
No estético	0	0.00%	9	12.33%
Regular	4	36.36%	24	32.88%
Muy estético	7	63.64%	40	54.79%
Totales	11	100.00%	73	100.00%

Fuente: Elaboración propia, basado en la recolección de datos.

Figura 9.

Identificando la percepción estética de las variantes del componente dentario:

Línea media sin desviación.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

En la Tabla 3 y Figura 9, se evidencia los resultados obtenidos con respecto a la percepción de componente dentario: Línea media sin desviación donde el mayor porcentaje de la muestra refiere que la línea media sin desviación es la más estética a comparación con las otras opciones con desviación. El 63.64% de la muestra con conocimiento odontológico refiere que la línea media sin desviación es la más estética, mientras que un 54.79% de la muestra sin conocimiento odontológico refiere que también es estética. Por otra parte, califican como regularmente o poco estético a la línea media con desviación a la derecha e izquierda en un 36.36 % con conocimiento odontológico y un 32.88 % sin conocimiento odontológico.

Tabla 4.

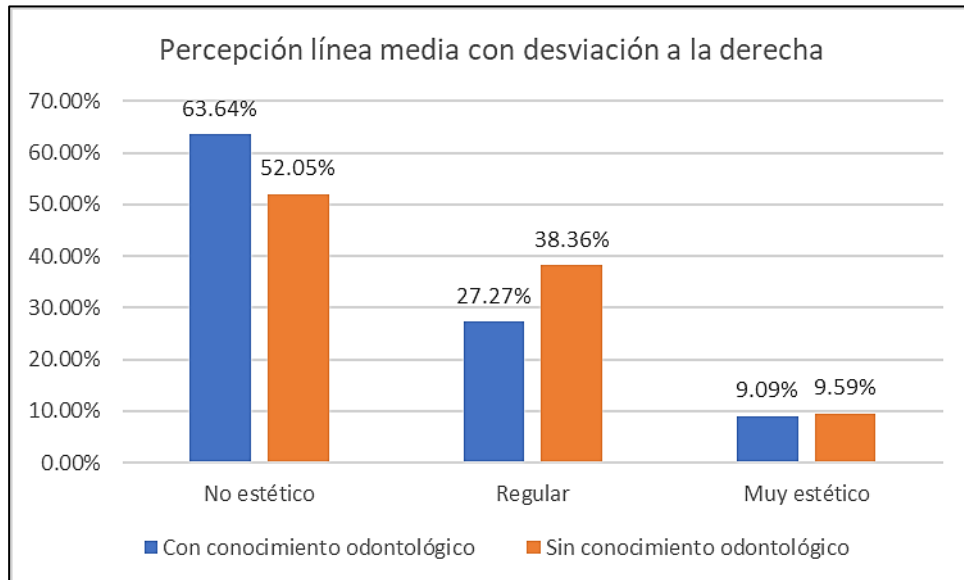
Identificando la percepción estética de las variantes del componente dentario en internos de la Red de Salud Puno: Línea media con desviación a la derecha.

Percepción	Con conocimiento odontológico		Sin conocimiento odontológico	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
No estético	7	63.64%	38	52.05%
Regular	3	27.27%	28	38.36%
Muy estético	1	9.09%	7	9.59%
Totales	11	100.00%	73	100.00%

Fuente: Elaboración propia, basado en la recolección de datos

Figura 10.

Identificando la percepción estética de las variantes del componente dentario en internos de la Red de Salud Puno: Línea media con desviación a la derecha.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

En la Tabla 4 y Figura 10, se evidencia los resultados obtenidos con respecto a la percepción de componente dentario: Línea media con desviación a la derecha donde el mayor porcentaje 63.64 % y 52.05% de la muestra refiere que la línea media con desviación a la derecha es nada estético a comparación con la línea media sin desviación. El 63.64% de la muestra con conocimiento

odontológico refiere que la línea media con desviación a la derecha es la menos estética, al igual que la muestra sin conocimiento odontológico en un 52.05%. Por otra parte, califican como regularmente estético a la línea media con desviación a la derecha en un 27.27 % con conocimiento odontológico y un 38.36 % sin conocimiento odontológico. Mientras que un porcentaje menor de la muestra refiere como estético la línea media con desviación a la derecha en un 9.09% y 9.59%.

Tabla 5.

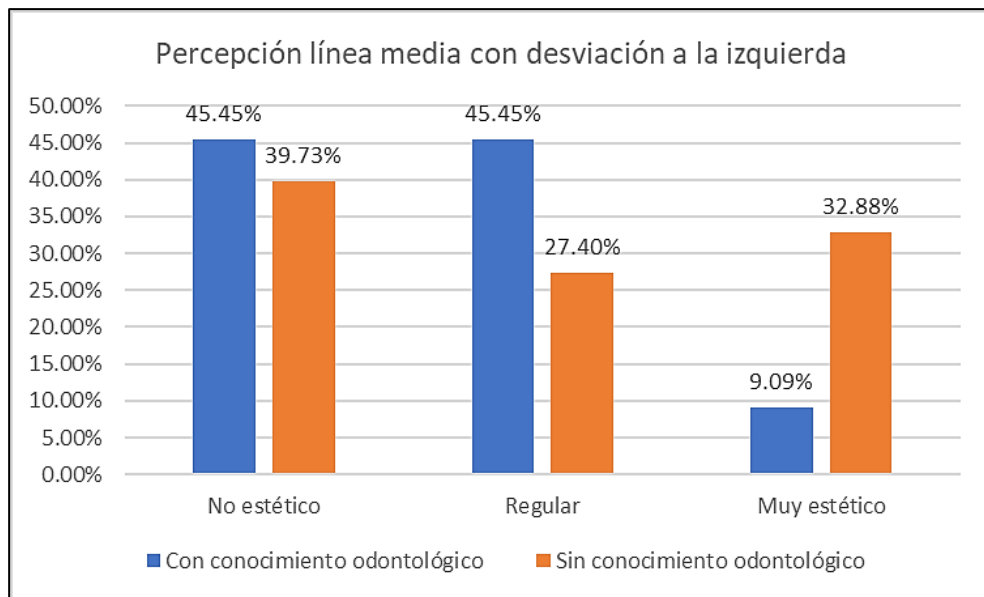
Identificando la percepción estética de las variantes del componente dentario en internos de la Red de Salud Puno: Línea media con desviación a la izquierda.

Percepción	Con conocimiento odontológico		Sin conocimiento odontológico	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
No estético	5	45.45%	29	39.73%
Regular	5	45.45%	20	27.40%
Muy estético	1	9.09%	24	32.88%
Totales	11	100.00%	73	100.00%

Fuente: Elaboración propia, basado en la recolección de datos

Figura 11.

Identificando la percepción estética de las variantes del componente dentario en internos de la Red de Salud Puno: Línea media con desviación a la izquierda.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

En la Tabla 5 y Figura 11, se evidencia los resultados obtenidos con respecto a la percepción de componente dentario: Línea media con desviación a la izquierda donde el mayor porcentaje de la muestra con y sin conocimiento refiere como no estética la línea media con desviación a la izquierda en un 45.45% de la muestra con conocimiento odontológico y un 39.73% de la muestra sin conocimiento odontológico. Por otra parte, califican como regularmente estético a la línea media con desviación a la izquierda en un 45.45 % con conocimiento odontológico y un 27.40 % sin conocimiento odontológico. Mientras que un porcentaje menor de la muestra refiere como estético la línea media con desviación a la izquierda en un 9.09% con conocimiento odontológico a comparación con la muestra de sin conocimiento odontológico en un 32.88%.

4.1.3 Determinando la percepción estética de las variantes del componente gingival.

Tabla 6.

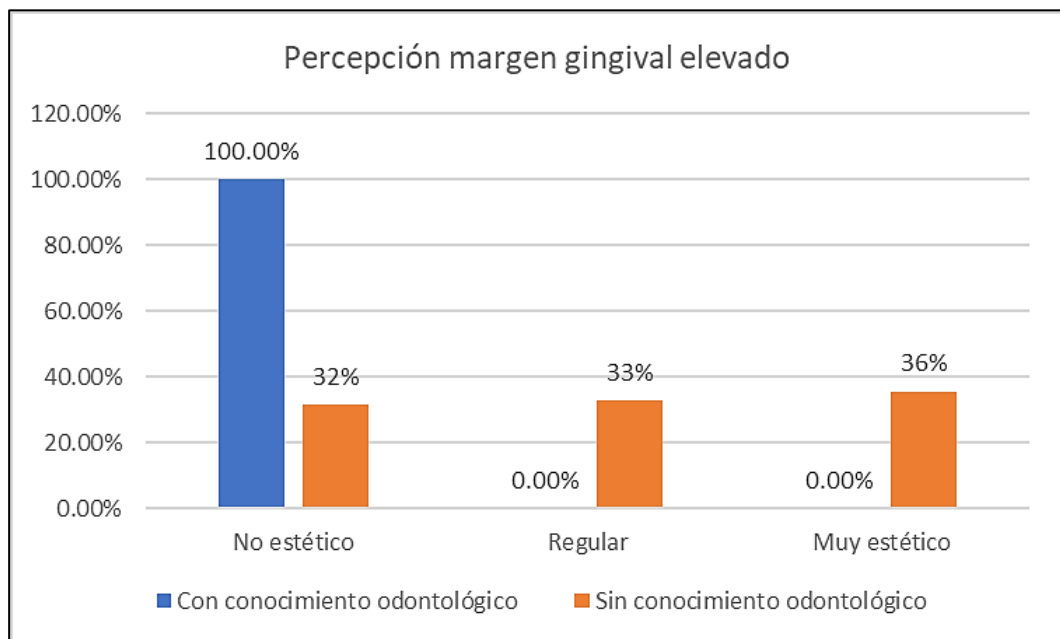
Determinando la percepción estética de las variantes del componente gingival en internos de la Red de Salud Puno: Sonrisa con curvatura del margen gingival alto.

Percepción	Con conocimiento odontológico		Sin conocimiento odontológico	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
No estético	11	100.00%	23	31.51%
Regular	0	0.00%	24	32.88%
Muy estético	0	0.00%	26	35.62%
Totales	11	100.00%	73	100.00%

Fuente: Elaboración propia, basado en la recolección de datos

Figura 12.

Determinando la percepción estética de las variantes del componente gingival en internos de la Red de Salud Puno: Sonrisa con curvatura del margen gingival alto.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

El análisis de los datos presentados en la Tabla 6 y Figura 12 revela diferencias significativas en la percepción estética entre dos grupos de evaluados. El grupo con formación odontológica consideró unánimemente 100.00% que una sonrisa con margen gingival alto es no estética, mientras que solo el 32.00% del grupo sin conocimientos odontológicos compartió esta opinión. En cuanto a la valoración "regularmente estética", ningún evaluador con conocimientos odontológicos 0.00% clasificó el margen gingival alto en esta categoría, mientras que el 33.00% de los evaluados sin formación dental sí lo hizo. La diferencia más notable se observó en la categoría "estética", donde ningún profesional dental 0% consideró atractivo el margen gingival alto, en contraste con el 36.00% de los evaluados sin conocimientos odontológicos que sí lo encontraron estéticamente agradable.

Tabla 7.

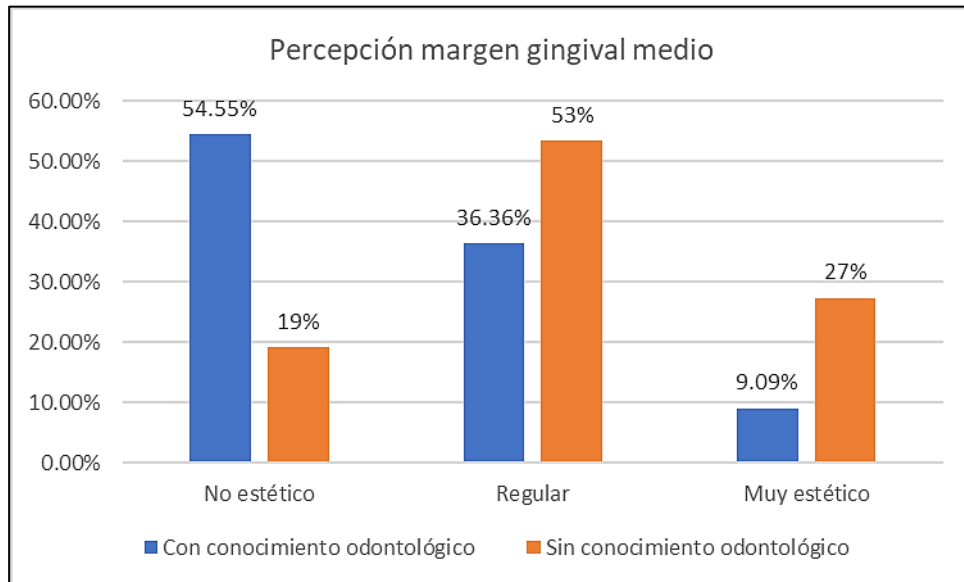
Determinando la percepción estética de las variantes del componente gingival en internos de la Red de Salud Puno: Sonrisa con curvatura del margen gingival medio (a la misma altura de los incisivos centrales y canino).

Percepción	Con conocimiento odontológico		Sin conocimiento odontológico	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
No estético	6	54.55%	14	19.18%
Regular	4	36.36%	39	53.42%
Muy estético	1	9.09%	20	27.40%
Totales	11	100.00%	73	100.00%

Fuente: Elaboración propia, basado en la recolección de datos

Figura 13.

Determinando la percepción estética de las variantes del componente gingival en internos de la Red de Salud Puno: Sonrisa con curvatura del margen gingival medio (a la misma altura de los incisivos centrales y canino).



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

El análisis de los datos presentados en la Tabla 7 y Figura 13 revela diferencias significativas en la percepción estética entre los grupos evaluados. El 54.55% del grupo con formación odontológica consideró que una sonrisa con margen gingival medio como no estética, mientras que solo el 19.00% del grupo sin conocimientos odontológicos compartió esta opinión. En cuanto a la valoración "regularmente estética", un 36.36% del evaluador con conocimientos odontológicos clasificó el margen gingival medio en esta categoría, mientras que el 53.00% de los evaluados sin formación dental sí lo hizo. La diferencia más notable se observó en la categoría "muy estética", donde solo el 9.09% de los profesionales dentales consideró atractivo el margen gingival medio, en contraste con el 27.00% de los evaluados sin conocimientos odontológicos.

Tabla 8.

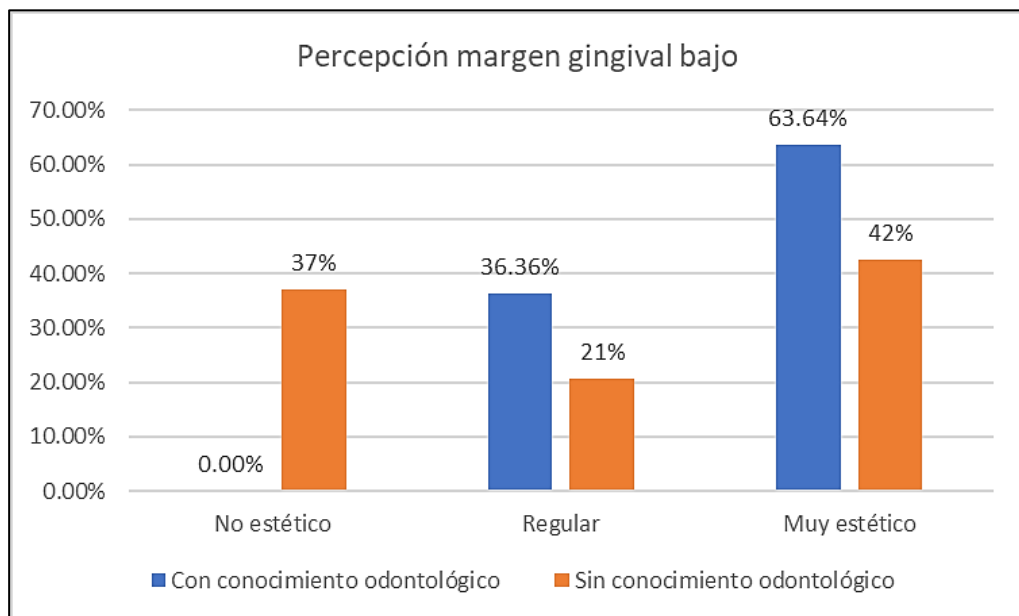
Determinando la percepción estética de las variantes del componente gingival en internos de la Red de Salud Puno: Sonrisa con curvatura del margen gingival bajo.

Percepción	Con conocimiento odontológico		Sin conocimiento odontológico	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
No estético	0	0.00%	27	36.99%
Regular	4	36.36%	15	20.55%
Muy estético	7	63.64%	31	42.47%
Totales	11	100.00%	73	100.00%

Fuente: Elaboración propia, basado en la recolección de datos

Figura 14.

Determinando la percepción estética de las variantes del componente gingival en internos de la Red de Salud Puno: Sonrisa con curvatura del margen gingival bajo.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

El análisis de los datos presentados en la Tabla 8 y Figura 14 revela diferencias significativas en la percepción estética entre dos grupos de evaluados. El grupo con formación odontológica consideró 63.64% que una sonrisa con margen gingival bajo como estética, mientras que solo el 42.00% del grupo sin conocimientos odontológicos compartió esta opinión. En cuanto a la valoración "regularmente estética", un 36.36% del evaluador con conocimientos odontológicos clasificó el margen gingival medio en esta categoría, mientras que el 21.00% de los evaluados sin formación dental sí lo hizo. La diferencia más notable se observó en la categoría "no estética", donde ningún profesional dental 0.00% consideró nada atractivo el margen gingival bajo, en contraste con el 37.00% de los evaluados sin conocimientos odontológicos que sí lo encontraron como estéticamente nada agradable.

4.1.4 Comparación de la percepción estética de las valoraciones del componente dental y gingival entre grupos.

Tabla 9.

Comparación de la distribución porcentual de calificaciones "Muy estético", según las variantes evaluadas del componente dentario

Componente dentario: línea media			
Grupo	Sin desviación	Desviación a la izquierda	Desviación a la derecha
Internos con conocimiento odontológico	81.82%	9.09%	9.09%
Internos sin conocimiento odontológico	57.53%	32.88%	9.59%

Fuente: Elaboración propia, basado en la recolección de datos

Interpretación:

Los resultados de la encuesta muestran que la línea media dental sin desviación fue considerada "muy estética" por ambos grupos, aunque con diferentes porcentajes: el 81.82% de los internos con conocimiento odontológico y el 57.53% de aquellos sin conocimiento odontológico coincidieron en esta apreciación. En cuanto a la línea media con desviación hacia la izquierda, se observó una diferencia notable en su percepción como "regularmente estética": mientras que el 32.88% de los internos sin conocimiento odontológico la calificaron en esta categoría, solo el 9.09% de los internos con formación odontológica compartieron esta opinión. Por último, hubo un consenso notable entre ambos grupos respecto a la desviación hacia la derecha, con porcentajes muy similares (9.09% y 9.59% respectivamente) calificándola como "no estética".

Tabla 10.

Comparación de la distribución porcentual de calificaciones "Muy estético", según las variantes evaluadas del componente gingival

Componente gingival: margen gingival			
Grupo	Elevado	Medio	Bajo
Internos con conocimiento odontológico	0.00%	9.09%	90.91%
Internos sin conocimiento odontológico	35.62%	26.03%	38.36%

Fuente: Elaboración propia, basado en la recolección de datos

Interpretación:

El análisis de la encuesta reveló marcadas diferencias en la percepción estética del margen gingival entre los dos grupos evaluados. En el caso del margen

gingival bajo, fue altamente valorado como "muy estético" por el 90.91% de los internos con formación odontológica, mientras que solo el 38.36% de los internos sin esta formación compartieron esta valoración. Respecto al margen gingival medio, la divergencia de opiniones se manifestó en su categorización como "regularmente estético": el 26.03% de los internos sin conocimientos odontológicos lo clasificaron en esta categoría, en contraste con apenas el 9.09% de los internos con formación dental. La discrepancia más significativa se observó en la evaluación del margen gingival elevado: mientras que el 35.62% de los internos sin conocimientos odontológicos lo consideraron "estético", ningún interno con formación odontológica (0.00%) lo calificó como tal, evidenciando una clara diferencia en los criterios estéticos entre ambos grupos.

Tabla 11.

Comparación de variantes predominantes en las categorías de valoración "muy estético" y "no estético", referente al componente dentario

Componente dentario: línea media				
Grupo	Calificación "muy estético"	Porcentaje	Calificación "No estético"	Porcentaje
Internos con conocimiento odontológico	Línea media sin desviación	81.82%	Línea media con desviación a la derecha	81.82%
Internos sin conocimiento odontológico		57.53%		54.79%

Fuente: Elaboración propia, basado en la recolección de datos

Interpretación:

Los resultados del estudio demostraron que existe un notable consenso en la valoración estética de la línea media dental entre ambos grupos de internos. La línea media sin desviación recibió la calificación más alta como "muy estética", siendo apreciada así por una significativa mayoría de internos con conocimiento odontológico 81.82% y por más de la mitad de los internos sin esta formación específica 57.53%. De manera similar, ambos grupos coincidieron en su evaluación negativa de la línea media con desviación hacia la derecha: un alto porcentaje de internos con formación odontológica 81.82% y más de la mitad de los internos sin esta formación 54.79% la consideraron "no estética", mostrando una clara concordancia en los criterios estéticos respecto a esta característica.

Tabla 12.

Comparación de variantes predominantes en las categorías de valoración "muy estético" y "no estético", referente al componente gingival

Componente gingival: margen gingival				
Grupo	Calificación "muy estético"	Porcentaje	Calificación "No estético"	Porcentaje
Internos con conocimiento odontológico	Margen gingival bajo	90.91%	Margen gingival elevado	100.00%
Internos sin conocimiento odontológico		38.36%	Margen gingival bajo	42.47%

Fuente: Elaboración propia, basado en la recolección de datos

Interpretación:

El análisis de los resultados reveló una marcada discrepancia en la evaluación estética del margen gingival entre los dos grupos estudiados. El margen gingival bajo fue valorado como "muy estético" con una diferencia notable: el 90.91% de los internos con formación odontológica lo consideraron así, mientras que solo el 38.36% de los internos sin esta formación compartieron esta apreciación; en este caso, pese a que ambos grupos coincidieron con el mayor porcentaje de valoración, se puede observar una importante diferencia, la misma que será analizada con mayor rigor por las pruebas estadísticas propuestas. Las diferencias fueron aún más evidentes en otros aspectos de la evaluación: la totalidad 100% de los internos con conocimiento odontológico calificaron el margen gingival elevado como "no estético", mientras que, en el caso del margen gingival bajo, solo el 42.47% de los internos sin formación odontológica lo consideraron "no estético". Estos resultados demuestran una clara divergencia en los criterios de evaluación estética entre ambos grupos respecto a las características del margen gingival.

4.1.5 Resultados de la prueba U de Mann-Whitney

Tabla 13.

Resultados de la prueba U de Mann-Whitney del componente dentario.

Componente dentario: Línea media			
Variación del componente	Grupo	Porcentaje clasificado como "muy estético"	P (Mann-Whitney) (p < 0.05)
Sin desviación	Con conocimiento odontológico	63.64%	0.265



Variación del componente	Grupo	Porcentaje clasificado como “muy estético”	P (Mann-Whitney) (p < 0.05)
	Sin conocimiento odontológico	54.79%	
Desviación a la derecha	Con conocimiento odontológico	9.09%	0.684
	Sin conocimiento odontológico	9.59%	
Desviación a la izquierda	Con conocimiento odontológico	9.09%	0.534
	Sin conocimiento odontológico	32.88%	

Fuente: Elaboración propia, basado en la recolección de datos

Interpretación:

Al implementar la prueba estadística U de Mann Whitney, siguiendo la metodología establecida en el estudio, se procedió a ordenar, clasificar y examinar los datos, cuyos hallazgos se presentan detalladamente en las tablas 5 y 6. Específicamente, la tabla 5 expone los valores de significancia (p) correspondientes a las diferentes variaciones del componente dentario, utilizando el nivel de significancia convencional de $p < 0.05$. Los resultados revelaron que las tres variantes analizadas presentaron valores p superiores al umbral establecido del 5%: La muestra sin desviación de línea media arrojó un valor p de 0.265, La variante con desviación hacia la derecha mostró un valor p de 0.684, La variante con desviación hacia la izquierda presentó un valor p de 0.534. Estos hallazgos indican que, en lo referente al componente dentario de la sonrisa, los resultados no respaldan la hipótesis inicial planteada en la investigación.

Tabla 14.

Resultados de la prueba U de Mann-Whitney del componente gingival.

Componente gingival: margen gingival			
Variación del componente	Grupo	Porcentaje clasificado como “muy estético”	P (Mann-Whitney) (p < 0.05)
Elevado	Con conocimiento odontológico	0.00%	0.005
	Sin conocimiento odontológico	35.62%	
Medio	Con conocimiento odontológico	9.09%	0.138
	Sin conocimiento odontológico	27.40%	
Bajo	Con conocimiento odontológico	63.64%	0.040
	Sin conocimiento odontológico	42.47%	

Fuente: Elaboración propia, basado en la recolección de datos

Interpretación:

Asimismo, se aplicó el mismo análisis estadístico sobre los datos obtenidos respecto al componente gingival, habiéndose obtenido los valores “p” de 0.005, 0.138 y 0.040 para las variaciones de margen gingival elevado, medio y bajo respectivamente, según lo mostrado en la tabla 6. En este caso, observamos que en dos de los casos los valores obtenidos están por debajo del margen del 5% y en la variación de margen medio un valor ligeramente superior; por lo tanto, en general para el componente gingival, los resultados son concordantes con la hipótesis planteada inicialmente.



4.2 DISCUSIÓN

Respecto a identificar si hay diferencias en la percepción del componente dental de la sonrisa de Roy Sabri según internos con y sin conocimiento odontológico; encontrando como resultado al aplicar la prueba estadística U de Mann-Whitney para analizar si existían diferencias significativas entre los grupos con respecto a la alineación de la línea media dentaria. Utilizando un criterio de significancia estándar ($p < 0.05$), los resultados mostraron que para cada una de las variantes evaluadas – sin desviación de la línea media, desviación a la derecha y desviación a la izquierda – los valores p obtenidos fueron superiores al umbral de significancia del 5%: 0.265, 0.684 y 0.534, respectivamente. Estos valores indican que las diferencias observadas en la percepción de la alineación del componente dentario entre los grupos no son estadísticamente significativas. Este hallazgo difiere con nuestra hipótesis inicial, que preveía diferencias en la percepción estética según el tipo de alineación. Resultados similares a los hallados en (18), (10) y (5) en referencia al componente dental, se encontró que el componente dental centrado presentó 49,6% en la clasificación estética en los egresados y 48,8% en la clasificación estética en los estudiantes coincidiendo así ambos grupos para (18) y al igual en (19), donde los resultados del estudio revelaron que en cuanto a la forma dentaria, tanto la personas con conocimiento odontológico y sin conocimiento odontológico mostraron una marcada preferencia estética similar. Asimismo, en (20), como resultados se observó que los pacientes hombres y mujeres tuvieron una percepción estética para la foto sin desviación de la línea media; luego una percepción desagradable para las desviaciones. También en (12), donde la investigación se centró en evaluar cómo perciben estéticamente las desviaciones de la línea media dental los pacientes encontrando hallazgos que evidenciaron que los pacientes fueron capaces de detectar alteraciones en la línea media cuando estas alcanzaban los 2 milímetros de desviación. Estas



percepciones encontradas coinciden con los resultados obtenidos en nuestra investigación actual, lo que refuerza la consistencia de estos hallazgos entonces podemos decir que esta relación en la apreciación estética sugiere que ciertos parámetros de la forma dental son universalmente reconocidos como atractivos, independientemente de la formación profesional del observador.

En Cuanto al análisis de las percepciones sobre el componente gingival de la sonrisa, se aplicó la prueba U de Mann-Whitney para tres tipos de margen gingival: elevado, medio y bajo. Los resultados mostraron lo siguiente: Para el margen gingival elevado, el valor p fue 0.005 (menor a 0.05), lo que indica que sí hay una diferencia significativa en la percepción estética entre los grupos. Esto significa que los evaluados notaron una diferencia importante en la estética del margen elevado entre los dos grupos. Para el margen gingival bajo, el valor p fue 0.040 (también menor a 0.05), lo que nuevamente indica una diferencia significativa en la percepción estética entre los grupos para este tipo de margen gingival. Para el margen gingival medio, el valor p fue 0.138 (mayor a 0.05), lo cual indica que no hubo una diferencia significativa en la percepción estética entre los grupos. En otras palabras, los evaluados no percibieron el margen gingival medio como estéticamente diferente entre los dos grupos. En conjunto, estos resultados son en gran medida consistentes con la hipótesis planteada inicialmente, que esperaba encontrar diferencias en la percepción del margen gingival entre los grupos. Resultados similares a los hallados en (19), se observó diferencias significativas en la percepción estética de cada nivel de exposición siendo los alumnos de primer año de odontología los que diferían respecto a los estudiantes de quinto año de odontología y los odontólogos generales, Asimismo, Se concluyo que el grado de instrucción si tiene influencia en la percepción estética de la sonrisa, siendo los alumnos de quinto año y los odontólogos generales más perceptivos a los cambios en la exposición gingival. También



en (22) se evaluó cómo el corredor bucal y la exposición gingival influyen en la percepción estética de la sonrisa, comparando las percepciones de personas del público en general y estudiantes de odontología bachilleres en estomatología. Se utilizó una escala visual análoga (EVA) donde los participantes calificaron la estética de las sonrisas mostradas. Los resultados revelaron diferencias estadísticamente significativas en las percepciones entre los dos grupos evaluados. En (10), en el parámetro de contorno gingival, los odontólogos percibieron de inmediato los cambios no aceptando discrepancias en este 0 mm, a diferencia de los estudiantes 0.5 mm y pacientes 1 mm quienes sí aceptaron mayores discrepancias entre los márgenes. Existieron diferencias estadísticamente significativas en las respuestas “atractivo” para este parámetro. A diferencia de lo hallado en (23), al realizar su estudio para determinar cómo los distintos niveles de exposición gingival afectan la percepción estética de la sonrisa, comparando las evaluaciones entre pacientes y estudiantes de postgrado en Ortodoncia. Para medir estas percepciones, se empleó una escala visual análoga (EVA). Los resultados del análisis estadístico no mostraron diferencias significativas en la percepción estética entre ambos grupos de evaluados, con un valor p de 0.096, lo que indica que tanto pacientes como residentes de Ortodoncia tuvieron apreciaciones similares sobre la estética de la sonrisa en relación con la exposición gingival. Estos estudios señalaron en cuanto al componente gingival que los dentistas tienen una capacidad más desarrollada para identificar cambios mínimos en los contornos gingivales, en comparación con individuos que carecen de formación.

Estas investigaciones realizadas han revelado importantes diferencias en la forma de percibir los componentes dental y gingival, las cuales están directamente relacionadas con el nivel de conocimiento odontológico del observador. En el caso del componente dental, las investigaciones demostraron que existen ciertos parámetros y características



de la forma de los dientes que son universalmente reconocidos como estéticamente agradables, independientemente de si el observador tiene o no formación profesional en odontología. Este hallazgo sugiere que hay aspectos de la belleza dental que son apreciados de manera similar tanto por profesionales como por el público general. Sin embargo, cuando se analizó el componente gingival, se encontraron diferencias significativas. Los odontólogos profesionales demostraron poseer una capacidad notablemente superior para detectar y evaluar sutiles alteraciones en la forma y el contorno de la encía, lo que refleja su entrenamiento especializado y experiencia clínica. En contraste, las personas que carecen de formación odontológica y los estudiantes que se encuentran en las etapas iniciales de su formación profesional tienden a realizar un análisis menos minucioso y exhaustivo al momento de evaluar la estética dental en su conjunto. Esta diferencia en la capacidad de percepción y evaluación destaca la importancia de la formación profesional en el desarrollo de habilidades específicas para la valoración de los aspectos gingivales en la estética dental.



V. CONCLUSIONES

PRIMERA: En relación con la percepción estética del componente dentario se pudo observar que las personas con conocimiento odontológico percibieron como más atractiva la línea media sin desviación, al igual que las personas sin conocimiento odontológico, sin embargo, los profesionales dentales son más críticos que el público general en cuanto a la elección ya que casi en su totalidad tiene esa percepción a diferencia que los demás. Esto implica una discrepancia con la hipótesis inicial que asumía que habría una diferencia significativa en la percepción de la alineación de la línea media dentaria. Entonces podemos concluir que la alineación del componente dentario en términos de desviación de la línea media no influye significativamente en la percepción estética de la sonrisa entre los dos grupos evaluados en este estudio.

SEGUNDA: En cuanto a la percepción del componente gingival los resultados son en gran medida consistentes con la hipótesis planteada inicialmente, que esperaba encontrar diferencias en la percepción del margen gingival entre los grupos. Las diferencias significativas en dos de las tres variantes respaldan la hipótesis de que la percepción estética del componente gingival varía entre los grupos en función de la posición del margen gingival. Estos hallazgos indican que la percepción del margen gingival elevado y bajo influye significativamente en la estética, pero el margen gingival medio no parece generar una percepción diferenciada entre los grupos. Además, es importante recordar que la percepción desde la perspectiva profesional no siempre se correlaciona con la satisfacción del



paciente, por lo que se debe buscar un equilibrio entre los estándares clínicos y las expectativas individuales de cada persona.

TERCERA: Hay diferencias en la percepción de los componentes dental y gingival según el nivel de conocimiento odontológico. Por una parte, se encontró que ciertos aspectos del componente dental son considerados estéticamente agradables de manera universal, sin importar si el observador tiene o no formación en odontología. Sin embargo, respecto al componente gingival, los odontólogos demostraron tener una capacidad más desarrollada para identificar pequeñas variaciones en los contornos de la encía. En contraste, aquellos sin formación dental o estudiantes en etapas iniciales tienden a realizar una evaluación menos minuciosa y detallada de la estética dental.



VI. RECOMENDACIONES

PRIMERA: Las investigaciones posteriores deberían incorporar una gama más amplia de variaciones tanto en aspectos dentales como gingivales, lo que permitiría una evaluación más detallada y precisa para distinguir entre los elementos que se consideran estéticamente agradables y los que no lo son.

SEGUNDA: Para garantizar la validez y confiabilidad de los resultados en investigaciones posteriores, se recomienda mantener una consistencia en el tamaño muestral. Esta estandarización en el número de participantes permitiría obtener datos más robustos y comparables, facilitando así un análisis estadístico más preciso y conclusiones más fundamentadas. Además, el mantener muestras de dimensiones similares entre diferentes estudios posibilitaría la realización de meta-análisis y comparaciones más significativas entre investigaciones, contribuyendo de manera más efectiva al cuerpo de conocimiento en el campo.

TERCERA: Se recomienda enfáticamente a los profesionales de la Odontología que ejercen en la región de Puno que, durante su práctica clínica cotidiana, otorguen especial importancia y consideración a las percepciones y preferencias estéticas de sus pacientes, particularmente en lo que respecta a las características del margen gingival. Esta recomendación se fundamenta en los hallazgos del presente estudio, que evidencia discrepancias significativas entre la percepción profesional y la del paciente. Esta comunicación efectiva no solo mejorará la satisfacción del paciente con el resultado final, sino que también contribuirá a establecer objetivos de tratamiento más realistas y personalizados.



VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. García-Gonzales LA, Evaristo-Chiyong TA. Percepción estética de la sonrisa según variación de la posición vertical y de la anulación del incisivo central superior en tres regiones del Perú. *Odovtos Int J Dent Sci.* 2020;22(2):160-173.
2. Bofill Fontboté S, Williamson Dargham F, Cornejo Urzúa K, Letelier Sepúlveda G. Percepción de parámetros estéticos de la sonrisa en Odontólogos, estudiantes de odontología y pacientes de la Universidad Mayor de Santiago, Chile. *Av Odontoestomatol.* 2020;36(4):191-199.
3. Puicon Ruiz AP. Percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en clínicas odontológicas de Chiclayo, 2022 [Tesis]. Chiclayo (Perú): Universidad; 2023.
4. Miranda MAA, Lugo-Varillas JG, Achata UMD. Percepción estética de la sonrisa según la exposición gingival en estudiantes universitarios de Lima, Perú, 2020. *Rev Cient Odontol.* 2021;9(4).
5. Domínguez Correa N, Ortega Guerra D. Determinación de la percepción estética de dos factores del componente dentario en personas con conocimiento odontológico y sin conocimiento odontológico [Revisión]. *Rev [nombre de revista si está publicado].* 2022.
6. Véliz Concepción OL, Pérez Mira Y, García WP, González Montero NA. Percepción estética de la sonrisa en pacientes adolescentes. *Medicentro Electron.* 2022;26(2):329-343.
7. Paken G, Ünal M. Evaluation of perceptions of smile esthetics by dental students. *Balk J Dent Med.* 2021;25(2):100-107.
8. Althagafi N. Esthetic smile perception among dental students at different educational levels. *Clin Cosmet Investig Dent.* 2021:163-172.
9. Sánchez M. Percepción estética de la sonrisa gingival [Tesis de Maestría]. Sevilla (España): Universidad de Sevilla; 2020.
10. Bofill Fontboté S, Williamson Dargham F, Cornejo Urzúa K, Letelier Sepúlveda G. Percepción de parámetros estéticos de la sonrisa en Odontólogos, estudiantes de



- odontología y pacientes de la Universidad Mayor de Santiago, Chile. Av Odontoestomatol. 2020;36(4):191-199.
11. 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. 2020;10(1):85-95.
 12. Galindo TM, da Silva LE, da Motta AFJ, de Alcantara Cury-Saramago A. Maxillary dental midline deviation in the patient perspective. Rev Cient CRO-RJ. 2019;4(2):27-34.
 13. Cachay Castro LG. Análisis de los diferentes componentes de la sonrisa en pacientes de la consulta privada, Cajamarca, Perú, 2022 [Tesis]. Cajamarca (Perú): Universidad; 2023.
 14. Zevallos Silva MB, Medina Rodríguez CG. Comparación de la percepción estética de la sonrisa según variación del borde incisal de los incisivos centrales y de la exposición gingival entre especialistas [Tesis]. [Ciudad (País)]: Universidad; [Año].
 15. Machahua Vivas AE. Comparación de la percepción de la estética facial, dental, gingival y de sonrisa entre los estudiantes de la carrera de Odontología de una universidad peruana privada según sexo y nivel socioeconómico [Tesis]. [Ciudad (Perú)]: Universidad; [Año].
 16. Puicon Ruiz AP. Percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en clínicas odontológicas de Chiclayo, 2022 [Tesis]. Chiclayo (Perú): Universidad; 2023.
 17. Acuña Caceres B, Ysla Torres PC. Percepción estética de los componentes de la sonrisa en personas sin conocimiento odontológico Lima 2022 [Tesis]. Lima (Perú): Universidad; 2022.
 18. Perez Rodriguez A. Evaluación de la percepción estética de la sonrisa entre estudiantes y egresados de Estomatología [Tesis]. Lima (Perú): Universidad Alas Peruanas; 2021.
 19. Castro S. Influencia de la exposición gingival sobre la percepción estética de la sonrisa en alumnos de primer año de odontología, alumnos de quinto año de



- odontología y odontólogos generales [Tesis de Grado]. Lima (Perú): Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022.
20. Cornejo Badillo ME, Zuloeta Chau MA. Percepción estética de la línea media en pacientes de una clínica privada del distrito de San Miguel el 2021 [Tesis]. Lima (Perú): Universidad; 2021.
 21. Paredes L. Percepción estética de los componentes de la sonrisa en personas sin conocimiento odontológico [Tesis]. Lima (Perú): Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.
 22. Espinoza-Barco K, Ríos-Villasis K, Liñán-Durán C. Influence of buccal corridor and gingival display in the perception esthetic of the smile. *Rev Estomatol Herediana*. 2015;25(2):133-44.
 23. Flores-Vignolo R, Meneses-López A, Liñán-Durán C. Influencia de la exposición gingival en la percepción estética de la sonrisa. *Rev Estomatol Herediana*. 2013;23(2):76-82.
 24. Freré Arauz JS, Véliz Gavilanes JP, Sarco Alemán EM, Campoverde Jimenez KJ. La percepción, la cognición y la interactividad. *RECIMUNDO*. 2022;6(2):151-9.
 25. Domínguez Correa N, Ortega Guerra D. Determinación de la percepción estética de dos factores del componente dentario en personas con conocimiento odontológico y sin conocimiento odontológico [Revisión]. 2022.
 26. Torres Huaccho LI. Percepción estética de la sonrisa con respecto a la línea media y exposición gingival en odontólogos del cercado de Tacna, 2023 [Tesis]. Tacna (Perú): Universidad Latinoamericana CIMA; 2023.
 27. Añorga H. Autopercepción estética de la sonrisa y su relación con la calidad de vida de estudiantes de la Facultad de Odontología [Tesis Doctoral]. Lima (Perú): Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023.
 28. Tenorio Chávez JS. Relación de los componentes de la sonrisa de Roy Sabri según el sexo de los estudiantes de odontología de la Universidad Norbert Wiener en el periodo 2022 [Tesis]. Lima (Perú): Universidad Norbert Wiener; 2023.



29. Khan M, Kazmi SMR, Khan FR, Samejo I. Analysis of different characteristics of smile. *BDJ Open*. 2020;6:6.
30. Sabri R. The eight components of a balanced smile. *J Clin Orthod*. 2005;39(3):155-67.
31. Bofill Fontboté S, Williamson Dargham F, Cornejo Urzúa K, Letelier Sepúlveda G. Percepción de parámetros estéticos de la sonrisa en Odontólogos, estudiantes de odontología y pacientes de la Universidad Mayor de Santiago, Chile. *Av Odontoestomatol*. 2020;36(4):191-199.



ANEXOS



ANEXO 1. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ identificado con DNI N° _____,
Interno de la red de salud Puno, A través de este documento, confirmo mi acuerdo para participar
en el actual estudio de investigación titulado: **"Percepción Estética Del Componente Dental Y
Gingival De La Sonrisa, Según Sabri, En Internos Con Y Sin Conocimiento Odontológico,
Red De Salud Puno - 2024"**

Declaro que he sido debidamente informado sobre el propósito de la investigación y que ninguno
de los procedimientos utilizados representará un peligro para mi salud y bienestar. Además, se
me ha aclarado que no habrá gastos a mi cargo ni recibiré compensación económica por
participar.

Encargado de la investigación: Cruz Suyo Charmelinda.

FIRMA: _____

Puno,de.....del 2024

ANEXO 2. Instrumento de medición y recolección de datos

COMPONENTE GINGIVAL



NADA ESTÉTICO:	1
REGULAR:	2
MUY ESTÉTICO:	3



NADA ESTÉTICO:	1
REGULAR:	2
MUY ESTÉTICO:	3



NADA ESTÉTICO:	1
REGULAR:	2
MUY ESTÉTICO:	3

COMPONENTE DENTARIO



NADA ESTÉTICO:	1
REGULAR:	2
MUY ESTÉTICO:	3





NADA ESTÉTICO:	1
REGULAR:	2
MUY ESTÉTICO:	3



NADA ESTÉTICO:	1
REGULAR:	2
MUY ESTÉTICO:	3

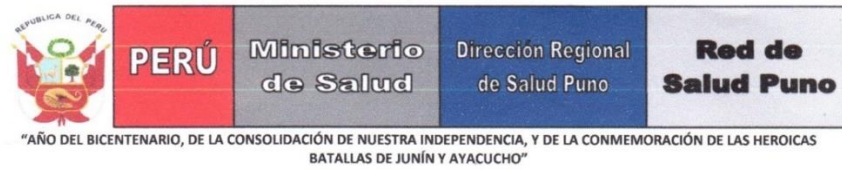


ANEXO 3. Solicitud de autorización dirigida a Red de Salud Puno

 RED DE SALUD PUNO		RED DE SALUD PUNO FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE - FUT Resolución Directoral N° 327-2024-SA-D-UE-405/RED SALUD PUNO		SELLO Y FIRMA DE RECEPCION RED DE SALUD PUNO TRÁMITE ÚNICO DE TRÁMITE 09 OCT 2024 FEEL: 7516 HORA: 11:47 PUNO: [Firma]	
SEÑOR DIRECTOR DE LA RED DE SALUD PUNO:					
I. DATOS DEL SOLICITANTE					
Persona Natural o Representante Legal:					
NOMBRES Y APELLIDOS		Charmelinda Cruz Suyo			
Persona Jurídica:					
RAZÓN SOCIAL					
Tipo y Número de Documento:					
DNI:		44989712		RUC:	
Otro (Especificar):					
II. DOMICILIO REAL: (AVENIDA/ CALLE / JIRÓN / PASAJE / MZ / LOTE / URBANIZACIÓN)					
Jr. 17 de Julio 279, Barrio Candelaria					
DEPARTAMENTO:		Puno		PROVINCIA:	
				Puno	
DISTRITO:		Puno			
N° DE TELEFONO CELULAR:		937357318		Autoriza se me notifique a la siguiente dirección electrónica:	
				sharmelycruz7@gmail.com	
III. FUNDAMENTO DEL PEDIDO:					
SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN que teniendo como investigación de Tesis ya aprobado por el vicerrectorado de Investigación de la UNA - PUNO, el cual se encuentra en etapa de ejecución, es que, tengo a su digna autoridad para solicitarle me otorgue autorización correspondiente para poder acceder a las instalaciones de los establecimientos que conforman la Red de Salud Puno.					
IV. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTA:					
1 Acta de aprobación de proyecto de Tesis.					
2 Copia de DNI					
3 Recibo del pago correspondiente.					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
Asimismo, indico que he efectuado el pago por Derecho de Trámite en Caja de la Red de Salud Puno:					
Número de Recibo:		EB01-3686		Monto S/:	
				17.00	
Fecha de emisión del recibo:		09/10/2024			
*DECLARO que los datos consignados en el presente, los realizo con carácter de DECLARACION JURADA de conformidad con el Artículo 33° Numeral 2 del TUO de la Ley N°27444, Ley del Procedimiento Administrativo General (D.S. N°006-2017-JUS)					
Puno, 09 de Octubre de 2024.					
 Firma del Solicitante o Representante Legal DNI y/o RUC: 44920712					



ANEXO 4. Documento de autorización emitido por Red de Salud Puno



Puno, 10 de Octubre del 2024

OFICIO MULT. N° 221 -2024-D.-RED-DE-SALUD-PUNO /J.U.RR. HH/AC.

Señor (a):

M.C. Edwin Michael ROJAS HUAYTA
JEFE DE LA MICRORRED METROPOLITANO

M.C. Giovanni Abilio DUEÑAS MELO
JEFE DE LA MICRO RED JOSE ANTONIO
ENCINAS

M.C. Jose Carlos TOLEDO CRUZ
JEFE DE LA MICRO RED SIMÓN BOLÍVAR

PRESENTE. -

ASUNTO : Presentación de Tesista

REFERENCIA : Solicitud del interesado Hoja de Ruta N° 7516
ACTA DE APROBACIÓN 2024-1239

Tengo a bien dirigirme a usted para presentar a la Srta.: CRUZ SUYO CHARME LINDA, bachiller de la Facultad de Odontología y **tesista** de la “Universidad Nacional del Altiplano - Puno”, quien solicita recabar datos para la ejecución de su Proyecto de Tesis titulado:

PERCEPCIÓN ESTÉTICA DEL COMPONENTE DENTAL Y GINGIVAL DE LA SONRISA, SEGÚN SABRI, EN INTERNOS CON Y SIN CONOCIMIENTO ODONTOLÓGICO, RED DE SALUD PUNO - 2024

Para ello deberá brindarle las facilidades. Teniendo en cuenta si se presentará algún inconveniente en la salud de la **tesista** o de los internos a quienes se sometan en este estudio de investigación **será RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA** de la **tesista**, para lo cual deberá presentar una carta de compromiso al EE.SS.

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para expresarle las consideraciones más distinguidas.

Atentamente,



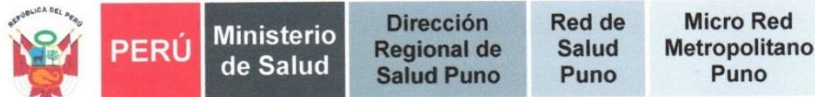
MHM/JYVC/eqh
C.c. Interesado(a) ()
Cc Arch. ()




M.C. Giovanni Abilio Dueñas Melo
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO
C.M.P. 87396



ANEXO 5. Constancias emitidas por las Micro Redes de Puno



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

CONSTANCIA

Quien suscribe, Jefe de la Micro Red Metropolitana Puno de la Red de Salud Puno, deja constancia que:

CHARMELINDA CRUZ SUYO

Bachiller en Odontología de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno ha realizado procedimientos de recolección de datos entre el personal que realiza Internado en la Micro Red Metropolitana Puno; requeridos para efectuar su trabajo de investigación titulado "PERCEPCIÓN ESTÉTICA DEL COMPONENTE DENTAL Y GINGIVAL DE LA SONRISA, SEGÚN SABRI, EN INTERNOS CON Y SIN CONOCIMIENTO ODONTOLÓGICO, RED DE SALUD PUNO – 2024"; según lo solicitado a la Red de Salud Puno y comunicado mediante Oficio Múltiple Nro. 221-2024-D.-RED-DE-SALUD-PUNO /J.U.RR.HH/AC.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para fines pertinentes.

Puno, 21 de octubre de 2024




Dr. Edwin Michael Rojas Huayta
MEDICO CIRUJANO
CMP: 53251



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección
Regional de
Salud Puno

Red de
Salud
Puno

Micro Red
Simón Bolívar
Puno

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

CONSTANCIA

Quien suscribe, Jefe de la Micro Red Simón Bolívar de la Red de Salud Puno, deja constancia que:

CHARMELINDA CRUZ SUYO

Bachiller en Odontología de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno ha realizado procedimientos de recolección de datos entre el personal que realiza Internado en la Micro Red Simón Bolívar; requeridos para efectuar su trabajo de investigación titulado "PERCEPCIÓN ESTÉTICA DEL COMPONENTE DENTAL Y GINGIVAL DE LA SONRISA, SEGÚN SABRI, EN INTERNOS CON Y SIN CONOCIMIENTO ODONTOLÓGICO, RED DE SALUD PUNO – 2024"; según lo solicitado a la Red de Salud Puno y comunicado mediante Oficio Múltiple Nro. 221-2024-D.-RED-DE-SALUD-PUNO /J.U.RR.HH/AC.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para fines pertinentes.

Puno, 21 de octubre de 2024

MINISTERIO DE SALUD
MICRO RED SIMÓN BOLÍVAR
JEFATURA
Vº Bº
C.M.P. 87553
MÉDICO CIRUJANO



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección
Regional de
Salud Puno

Red de
Salud
Puno

Micro Red
José Antonio
Encinas

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

CONSTANCIA

Quien suscribe, Jefe de la Micro Red Jose Antonio Encinas de la Red de Salud Puno, deja constancia que:

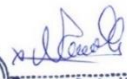
CHARMELINDA CRUZ SUYO

Bachiller en Odontología de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno ha realizado procedimientos de recolección de datos entre el personal que realiza Internado en la Micro Red Jose Antonio Encinas; requeridos para efectuar su trabajo de investigación titulado "PERCEPCIÓN ESTÉTICA DEL COMPONENTE DENTAL Y GINGIVAL DE LA SONRISA, SEGÚN SABRI, EN INTERNOS CON Y SIN CONOCIMIENTO ODONTOLÓGICO, RED DE SALUD PUNO – 2024"; según lo solicitado a la Red de Salud Puno y comunicado mediante Oficio Múltiple Nro. 221-2024-D.-RED-DE-SALUD-PUNO /J.U.RR.HH/AC.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para fines pertinentes.

Puno, 21 de octubre de 2024




Giovanni A. Dueñas Melo
MÉDICO CIRUJANO



ANEXO 6. 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 Charmelinda Cruz Suyo
identificado con DNI 44989712 en mi condición de egresado de:

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

de ODONTOLOGIA

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

“Percepción estética del componente dental y gingival
de la sonrisa, según Sabri, en Internos con 4 sin cono
cimiento odontológico, Red de Salud - 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 02 de Diciembre del 20 24

FIRMA (obligatoria)



Huella



ANEXO 7. Autorización para el depósito de tesis en el repositorio insitucional



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 Charmelinda Cruz Suyo
identificado con DNI 44989712 en mi condición de egresado de:

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

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

Título Profesional denominado:

“Percepción estética del componente dental y giniival de la sonrisa, según Sabri en internos con y sin conocimiento Odontológico, Red de Salud - Puno.”

” 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 02 de Diciembre del 2024

FIRMA (obligatoria)



Huella