



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

Impacto psicosocial de la estética dental en adultos que acuden al  
servicio de odontología de un hospital, Piura 2022.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Cirujano Dentista

**AUTORES:**

Llacsahuanga Cornejo, Jocelyn Ivett ([orcid.org/0000-0002-3633-0509](https://orcid.org/0000-0002-3633-0509))

Santamaria Vera, Cinthia Gissela ([orcid.org/0000-0003-2118-7188](https://orcid.org/0000-0003-2118-7188))

**ASESORES:**

Mg. Ibañez Sevilla, Carmen Teresa ([orcid.org/0000-0002-5551-1428](https://orcid.org/0000-0002-5551-1428))

Mg. Bocanegra Alarcon, Christian Anibal ([orcid.org/0000-0002-6040-2082](https://orcid.org/0000-0002-6040-2082))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Promoción de la salud y desarrollo sostenible

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA – PERÚ

2022

### **Dedicatoria**

Gracias a Dios por ser mi guía en cada paso que doy dentro de mi carrera profesional, a mis padres por darme la fortaleza y las ganas de seguir superándome.

## **Agradecimiento**

Nuestro agradecimiento en primer lugar a Dios por estar con nosotras en cada paso que damos, abrir el camino y poner personas en el trayecto quienes nos ayudaron en la ejecución de la investigación. Siendo nuestro soporte y compañía en todo momento.

A nuestros asesores, Mg. Ibáñez Sevilla Carmen Teresa, por todas sus enseñanzas y tiempo, al Mg. Bocanegra Alarcón Christian Aníbal por su guía y orientación constante durante todo el estudio, A la Lic. Ingrid Katherine Gómez Domínguez por el apoyo en la parte estadística. Al policlínico HPR SEÑOR CAUTIVO- JOHNMAY SALUD por el permiso de utilizar el nombre de la institución y permitir ejecutar nuestra investigación. Finalmente, mi más sincero agradecimiento a la Facultad de Odontología de la UCV y a cada uno de sus docentes por inculcarnos a ser buenas profesionales en esta linda carrera.

## Índice de contenidos

Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas .....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	10
3.1. Tipo y diseño de la investigación .....	10
3.2. Variables y operacionalización. ....	10
3.3. Población, (criterios de selección), muestra, muestreo. ....	10
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	11
3.5. Procedimientos .....	11
3.6. Métodos de análisis de datos .....	12
3.7. Aspectos éticos.....	12
IV. RESULTADOS .....	14
V. DISCUSIÓN.....	17
VI. CONCLUSIONES.....	21
VII. RECOMENDACIONES .....	22
REFERENCIAS.....	23
ANEXOS .....	30

## Índice de tablas

Tabla 1. Impacto psicosocial de la estética dental en adultos que acuden al servicio de Odontología de un Hospital, Piura 2022.....	14
Tabla 2. Impacto psicosocial de la estética dental en adultos que acuden al servicio de Odontología de un Hospital, Piura 2022, según sexo. ....	15
Tabla 3. Impacto psicosocial de la estética dental en adultos que acuden al servicio de Odontología de un Hospital, Piura 2022, según edad. ....	16

## Resumen

**Objetivo:** Determinar el impacto psicosocial de la estética dental en adultos que acuden al servicio de odontología de un hospital, Piura 2022. **Material y método:** El tipo de investigación es básica, de diseño no experimental, de corte transversal, descriptivo y prospectivo. La muestra la conformaron 192 adultos, tanto hombres como mujeres que cumplieron con los criterios de selección, a los que se les aplicó el cuestionario PIDAQ. **Resultado:** La prueba piloto resultó confiable. El alfa de Cronbach fue de 0.836, lo que indica un nivel alto de validez y confiabilidad del instrumento. La puntuación media total de PIDAQ fue de 22,09 (Sd. = 11,89). Así mismo no se detectaron diferencias significativas entre el sexo con la autoconfianza  $p=0,296$ , impacto social  $p=0,933$ , impacto psicológico  $p=0,753$ , preocupación estética  $p=0,327$  y la puntuación total del PIDAQ  $p=0,359$ . También no se detectaron diferencias significativas entre la edad con la autoconfianza  $p=0,434$ ; impacto social  $p=0,133$ ; impacto psicológico  $p=0,403$  a excepción de la preocupación por la estética  $p=0,027$  y la puntuación total de PIDAQ  $p=0,542$ , no hubo diferencia significativa. **Conclusión:** La puntuación media total de PIDAQ del estudio fue 22,09 (Sd. = 11,89).

**Palabras clave:** Estética dental, impacto psicosocial, salud mental, salud bucal, sexo.

## Abstract

**Objective:** To determine the psychosocial impact of dental aesthetics in adults who attend the dental service of a hospital, Piura 2022. **Material and method:** The type of research is basic, non-experimental design, cross-sectional, descriptive and prospective. The sample was made up of 192 adults, both men and women who met the selection criteria, to whom the PIDAQ questionnaire was applied. **Result:** The pilot test was reliable. Cronbach's alpha was 0.836, indicating a high level of validity and reliability of the instrument. The mean total PIDAQ score was 22.09 (Sd. = 11.89). Likewise, no significant differences were detected between sex with self-confidence  $p=0.296$ , social impact  $p=0.933$ , psychological impact  $p=0.753$ , aesthetic concern  $p=0.327$  and the total PIDAQ score  $p=0.359$ . Also, no significant differences were detected between age with self-confidence  $p=0.434$ ; social impact  $p=0.133$ ; psychological impact  $p=0.403$  except for concern for aesthetics  $p=0.027$  and the total PIDAQ score  $p=0.542$ , there was no significant difference. **Conclusion:** The mean total PIDAQ score of the study was 22.09 (Sd. = 11.89).

**Keywords:** Dental aesthetics, psychosocial impact, mental health, oral health, sex.

## I. INTRODUCCIÓN

La estética forma parte de la rama de la filosofía que tiene por objetivo el estudio de la expresión y apreciación de la belleza, que sin duda ha sido considerada como un atributo culturalmente deseable durante muchos años. Las evaluaciones del atractivo físico de las personas casi siempre se han hecho a partir de sus rostros, ya que constituyen una excelente carta de presentación.<sup>1</sup>

La estética dental es uno de los factores a considerar al momento de valorar el estatus social, las particularidades personales y las apariencias de empleo, puesto que las personas con una sonrisa estética tienen una competencia intelectual y social mucho mayor.<sup>2</sup>

La apariencia ahora juega un papel significativo en la mejora de la personalidad, y tener dientes bien alineados y una posición adecuada dentro del arco dental es mucho más importante en las relaciones interpersonales que una sonrisa que transmite placer a los demás. Es por ello que la deformación dental puede tener efectos psicosociales negativos, que conllevan complicaciones en las relaciones sociales.<sup>3</sup>

Una sonrisa es un elemento crucial en la vida de todos y, en algún momento de la vida, es inevitable que las personas se preocupen por la estética de sus dientes. Forma parte de la comunicación oral y es también el comienzo de las relaciones sociales entre las personas; es parte del estímulo físico y maneja un papel fundamental en la forma en que alguien puede verse y sentirse acerca de el mismo y cómo lo perciben los demás.<sup>4</sup>

A nivel mundial, el 40 % de la población está insatisfecho con la forma de sus dientes, y la mayoría cree que su sonrisa puede corregirse estéticamente. Un estudio de finalistas de concursos de belleza, con un periodo de dos años se encontró que el 80% de los sujetos sentían que era necesario arreglar la forma de su boca y el 28% sentían cuanto su apariencia había dañado sus dientes.<sup>5</sup>

Un gran número de pacientes se encuentran poco satisfechos con el aspecto de sus dientes y sobre todo, preocupados por recuperar el tono que tenían, que se pierde con el tiempo por diversas razones.<sup>6</sup> Estas preocupaciones se basan a través de la percepción de los dientes blancos que embellecen la apariencia, aspecto físico

viéndose más juvenil, tienen menos dificultad para masticar y mejoran el aspecto general de los dientes.<sup>7</sup> Los cambios que se presentan en el color de los dientes y la desalineación de los dientes son las principales causas de la baja autoestima. Unos dientes blancos mejoran su apariencia, mientras que si presenta poca estética puede darte la impresión de ser infeliz.<sup>8</sup>

Desviarse de los parámetros de la estética cuando se trata de apariencia puede aumentar su tendencia a compararse con aquellos considerados "superiores", lo que puede afectar negativamente su calidad de vida. Por ello, el blanqueamiento es uno de los procedimientos dentales estéticos más solicitados en la actualidad donde los pacientes quieren perfeccionar el color y forma de sus dientes, como la expresión de su sonrisa.<sup>9</sup>

Así, los efectos de los dientes pueden afectar el progreso de la personalidad de los individuos y tener consecuencia negativa en su autoestima, lo que puede afectar negativamente a su calidad de vida.<sup>10</sup> Los sujetos que perciben cambios en sus dientes o en su rostro observan con frecuencia una concepción negativa de la autoimagen que trae como resultado problemas en el contacto social con los demás, dificultad en las relaciones sociales, dificultad para hacer amigos, falta de seguridad en ellos mismo y disminución de autoestima, bloqueando su camino y limitando el desarrollo social.<sup>11</sup> Por lo tanto, cada una de las especialidades estomatológicas busca una solución al cambio estético del paciente, así como por ejemplo, la ortodoncia se esfuerza por resolver la anomalía posicional de los dientes.<sup>12</sup>

Se sabe que la mayoría de los pacientes que visitan al odontólogo buscan el propósito de asegurar una correcta estética, así como la función bucal.<sup>13</sup> Cada paciente desea una reparación precisa y estética de los dientes, pero la manera en que se percibe no es la misma para cada individuo. Los valores son relativos, el impacto de la estética de cada individuo va a depender de su edad, el sexo, el nivel cultural o los contextos socioeconómicos.<sup>14</sup>

Ante estos escenarios, es fundamental medir y evaluar objetivamente la estética dental en función de las percepciones de los pacientes con herramientas que puedan cuantificarlas y comprenderlas. Antes de realizar un tratamiento odontológico que afecte la estética dental, el odontólogo debe tener clara la

autoconciencia estética del paciente, las expectativas del tratamiento y la trascendencia en todo el dominio biopsicosocial del paciente.<sup>15</sup>

Ante la problemática presentada se formuló la siguiente interrogante: ¿Cuál es el impacto psicosocial de la estética dental en adultos que acuden al servicio de Odontología de un Hospital, Piura 2022?

La investigación cuenta con justificación teórica ya que nos brinda mayor conocimiento a la comunidad científica respecto al comportamiento de PIDAQ que muestran los pacientes. Respecto a la justificación social, el estudio abarca una problemática que con el pasar del tiempo se vuelva más frecuente, por lo que gracias a la implementación de estrategias por parte del personal responsable, se podrá lograr que los pacientes mejoren su percepción de estética dental, su autoestima, sintiéndose más seguros de sí mismo, y también benefician a la sociedad con una población más segura de sí misma que aporte positivamente a la comunidad, asimismo, a sus familiares bajo un contexto de fomentación de la educación en salud bucal.

Por tanto, el objetivo general del presente estudio fue: Determinar el impacto psicosocial de la estética dental en adultos que acuden al servicio de Odontología de un Hospital, Piura 2022. Y los objetivos específicos fueron: Determinar el impacto psicosocial de la estética dental en adultos que acuden al servicio de Odontología de un Hospital, Piura 2022, según sexo. Determinar el impacto psicosocial de la estética dental en adultos que acuden al servicio de Odontología de un Hospital, Piura 2022, según grupo etario.

## II. MARCO TEÓRICO

Alsagob E. et Al.<sup>16</sup> (2021), en Arabia Saudita, efectuaron un estudio con el objetivo de Evaluar el impacto psicológico auto percibido de la estética dental entre estudiantes universitarias y su coherencia con diversos factores sociodemográficos. Se ejecutó un estudio transversal con una muestra de 1845 estudiantes mujeres entre 18 y 30 años, se usó como instrumento el índice PIDAQ. En los resultados se halló que el promedio de edad fue de 20.74 años y la puntuación media total del PIDAQ fue de 58,10, se detectaron diferencias significativas entre la autoconciencia dental  $p= 0,0001$ , impactos sociales  $p= 0,0001$  y psicológicos  $p= 0,0256$  con la edad y las puntuaciones totales del PIDAQ  $p= 0,0024$ . También se detectaron diferencias significativas entre distintas disciplinas en los dominios de estética dental  $p= 0,0110$  y social  $p= 0,0195$ .

Hong Z. et al.<sup>17</sup> (2021), en China, efectuaron una investigación con el objetivo de determinar la correlación entre la maloclusión autopercebida, el impacto psicosocial de la estética dental y si esta conexión involucra rasgos de personalidad. El estudio fue transversal, analítico, la muestra fue de 179 sujetos entre 18 y 24 años, se usó como instrumento el índice PIDAQ. Se encontró en los resultados que no hubo diferencia estadística significativa entre el sexo con el impacto social  $p= 0.638$ , impacto psicológico  $p= 0.095$  y la preocupación estética  $p= 0.824$ . en conclusión, estos hallazgos pueden proporcionar información valiosa para el trabajo clínico, permitiendo tomar medidas para minimizar los efectos adversos causados por el estado psicológico del paciente.

Zaidi A. et al.<sup>18</sup> (2020), en Pakistán, ejecutaron una investigación con la finalidad de Determinar el impacto de la estética dental en el bienestar psicosocial de estudiantes de ciencias de la salud. El artículo fue transversal y analítico, la muestra fue de 385 sujetos entre 18 y 25 años, se usó como instrumento el índice PIDAQ. En los resultados se encontró que el sexo se asocia significativamente con las dimensiones impacto social y preocupación estética con  $p= 0.02$  y  $p= 0.04$  respectivamente; en cuanto a la edad esta solo se asocia con la dimensión preocupación estética con un  $p= 0.03$ . Se concluyó que la mala estética dental afecta la vida psicosocial, sugiriendo que el tratamiento dental y cosmético afectan el bienestar psicológico individual.

Arrais L. et al.<sup>19</sup> (2020), en Brasil, su investigación tuvo como objetivo evaluar la contribución de las características demográficas y clínicas sobre el impacto psicosocial de la estética dental de los pacientes odontológicos, este fue un estudio transversal observacional, con una muestra de 505 pacientes dentales entre 18 y 59 años, se evaluó mediante PIDAQ. Los resultados revelaron la puntuación media total del PIDAQ de  $27,22 \pm 11,52$ , los puntajes totales y de las subescalas del PIDAQ no tienen diferencias significativas por sexo, excepto el impacto psicológico  $p = 0,02$  y el impacto social  $p = 0,04$ , donde las mujeres obtuvieron puntajes más altos. En conclusión, la mayoría de los participantes eran mujeres y tenían actividad laboral. La mayoría tenía dentición parcial, no usaba prótesis dentales, estaba recibiendo o había tenido un tratamiento dental estético e informó que le gustaba su propia sonrisa.

Carbajal C. et al.<sup>20</sup> (2020), en Perú, en su investigación cuyo objetivo fue Evaluar la asociación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la discriminación autopercebida en pacientes ambulatorios de un hospital público de Lima. El estudio fue analítico transversal, contó con un total de 207 pacientes ambulatorios entre los 18 y 30 años, se utilizó cuestionario PIDAQ. Los resultados mostraron que el modelo modificado se controló por variables de edad y sexo y no afectó la confianza dental, ni el impacto psicológico y el impacto psicosocial en la estética dental con un  $p = 0.001$ ,  $p = 0.019$  y  $p = 0.001$ , en conclusión, el impacto psicosocial de la estética dental está relacionado con la discriminación auto percibida, la edad y el género están relacionados con las dimensiones de confianza dental, impacto psicológico e impacto psicosocial de la estética dental.

Gonzales M.<sup>21</sup> (2019), en España, tuvo por objetivo analizar el cambio de la percepción del impacto psicosocial dental en una muestra de adultos en tratamiento y evaluar el posible efecto moderador del nivel de competencia en salud. Se utilizó un diseño prospectivo longitudinal, trabajó con una muestra de 78 pacientes entre 18 y 32 años. Utilizo el cuestionario PIDAQ. De los resultados se obtuvo que la edad se relaciona significativamente con las dimensiones impacto social con  $p = 0.010$  y la preocupación estética con  $p = 0.031$ , mientras el sexo se relaciona significativamente con el impacto psicosocial con  $p = 0.049$  impacto social con  $p = 0.003$  y la preocupación estética con  $p = 0.031$ .

Venete A. et al.<sup>22</sup> (2017), en España, realizaron un estudio destinado a determinar la relación entre el perfeccionismo, el impacto psicosocial de la estética dental y correlacionarlo con el género. El diseño del estudio fue descriptivo, analítico y transversal. Se tomó una muestra de 301 hombres jóvenes de 18 a 30 años, utilizaron el cuestionario PIDAQ. Los resultados del puntaje general del PIDAQ osciló entre 41.21 y 44.9 puntos; respecto al sexo, el sexo masculino obtuvo mayor puntaje en el cuestionario PIDAQ, sobre todo en los dominios de impacto social, impacto psicológico y preocupación por la estética; no se observó diferencia significativa en el impacto psicosocial y el sexo dado que el valor fue de  $p= 0.085$ , en conclusión, los varones se ven más afectados por sus alteraciones estéticas que las mujeres. Por último, se concluye que no existe relación entre el impacto psicosocial y el sexo, pero si entre el impacto psicosocial y el perfeccionismo con  $p= 0.001$ .

Araya.<sup>23</sup> (2017), en Chile, tuvo por objetivo Evaluar el impacto psicosocial y la autopercepción de la estética dental en pacientes que se sometieron a un blanqueamiento dental extra coronario en un grupo control hasta por 3 meses. Utilizo un diseño cuantitativo, longitudinal, descriptivo comparativo, la muestra fue de 34 personas mayores de 18 años de ambos sexos, se aplicó los cuestionarios PIDAQ. Los resultados mostraron que el promedio de edad fue de 27,11 y la distribución por sexo fue hombres (50%) y mujeres (50%), en la dimensión Autoconfianza Dental hubo diferencias significativas al inicio y al postratamiento de las evaluaciones, a la semana obtuvo un  $p=0,000$ , al mes  $p=0,000$  y a los 3 meses  $p=0,000$ , en la dimensión Impacto Social, tuvo relación el pre blanqueamiento y la apreciación a la semana  $p=0,019$ , al mes  $p=0,000$  y a los 3 meses  $p=0,001$ , en la dimensión Impacto Psicológico, existió relación entre la evaluación pre blanqueamiento y la evaluación a la semana  $p=0,000$  y en la dimensión Preocupación Estética, a la semana  $p=0,002$ , al mes  $p=0,001$  y a los 3 meses  $p=0,009$  versus la evaluación inicial antes del blanqueamiento.

Durante muchos años, la atención en la práctica dental se basó en la “necesidad”, centrándose especialmente en prevenir y tratar enfermedades dentales.<sup>24</sup> Este período se ha descrito indeterminadamente como odontología de “necesidad”. Sin embargo, en los últimos años del siglo pasado, los expertos comenzaron a detectar

cambios en el tipo de odontología. De hecho, el público buscaba un procedimiento opcional centrado en la mejora estética de las dentaduras postizas.<sup>25</sup> La preocupación estética se debe mayormente a que la sociedad presenta cada vez una alta imagen física y una sonrisa más encantadora.<sup>26</sup>

Para las personas, mejorar cada día su sonrisa es más importante. Porque esto potenciará la autoconfianza y autoestima, además de mejorar las relaciones interpersonales con quienes los rodean.<sup>27</sup> El modelo actual de estética dental es algo que la gente busca cambiar. Formas de dientes que crean estereotipos que pueden afectar la apariencia emocional y social de un individuo.<sup>28</sup>

Una sonrisa es importante porque mejora la confianza en uno mismo y la autoestima, así como las relaciones interpersonales con quienes te rodean. El modelo actual de cosmetología dental busca crear estereotipos que permitan a las personas cambiar la forma de sus dientes para influir en los aspectos emocionales y sociales de un individuo.<sup>28</sup>

Por eso, hoy en día existen diversos factores que alteran la armonía de una sonrisa, entre ellos se encuentra la maloclusión que viene a ser un diente o arco posicionado incorrectamente afectando la función y la estética de un individuo, otro factor importante es por pérdida dentaria, por traumatismo o caries profundas. Además, existen numerosas anomalías como, por ejemplo, anomalía de tamaño macrodoncia, microdoncia; anomalía de forma como fusión, geminación; anomalías posicionales de los dientes, intrusiones, protrusiones. También contienen dientes ectópicos. Existen también alteración de la estructura dental (esmalte, dentina y cemento), displasia de dentina, amelogénesis, dentinogénesis imperfecta, hipoplasia del esmalte, fluorosis dental y decoloración, entre otros<sup>29</sup>

Si hay una anomalía en los dientes, la mandíbula o el arco dental, tiene un efecto negativo significativo en el encanto y la estética de una sonrisa y afecta negativamente el impacto psicosocial de una persona. También constituyen una parte importante del rostro donde una sonrisa puede expresar emociones.<sup>30</sup> Algunos análisis han demostrado que el color de los dientes, la alineación de los dientes y la maloclusión, son factores significativos en la belleza de la sonrisa y el atractivo de cada persona.<sup>31</sup>

El color de los dientes es una fuerza dominante sobre la forma, el ángulo y la línea, y es una preocupación importante para los pacientes y junto con una sonrisa, es un factor importante que contribuye en la satisfacción.<sup>32</sup>

El color de los dientes se mejora con una variedad de métodos y enfoques, incluido en realizar una limpieza completa con pasta de dientes, raspado y pulido profesional para remover manchas y sarro, después de ello se realiza el blanqueamiento dental.<sup>33</sup> El blanqueamiento dental y el micropulido se consideran las primeras opciones, ya que pueden disminuir la decoloración y facilitar resultados satisfactorios. El objetivo del manejo clínico del blanqueamiento dental es lograr resultados cosméticos tan conservadores y aceptables como sea posible.<sup>34</sup>

Para conseguir una sonrisa atractiva y armoniosa, las piezas deben estar orientados de tal manera que el eje longitudinal debe proceder de forma continua desde la línea media preliminar hasta el segmento posterior. De igual forma, se observa que los incisivos superiores deben estar levemente inclinados distalmente en orientación apical con respecto a la línea media. Finalmente, los labios se consideran un marco para la estética.<sup>35</sup>

El objetivo principal de cualquier tratamiento de rehabilitación es restaurar la anatomía normal del diente de la manera más natural reproduciendo y copiando la anatomía original del diente, teniendo en cuenta las percepciones y opiniones individuales. Entre la rehabilitación y el tratamiento estético, los incisivos superiores juegan un papel importante en la distribución de la forma y el tamaño de los fragmentos de dientes, y con base en la impresión visual de los segmentos incisivos, la anatomía que puede interferir con la longitud, el tamaño y la armonía facial.<sup>35</sup>

Con respecto al impacto psicosocial, se reconoce que el mejorar la apariencia ayuda a mejorar la autoimagen y, por otro lado, la autoestima puede verse afectada absolutamente por un rechazo a la imagen corporal, que puede ser causado por un discernimiento distorsionado.<sup>36</sup> Personas que se consideran bellas, es decir, con autoestima alta, extrovertidas, populares y alegres era considerado más atractivo y más feliz. Estas personas tienen una ventaja significativa sobre aquellas que son percibidas como menos atractivas por la sociedad.<sup>37</sup>

Por otro lado, la apariencia de una persona es una parte importante del dominio psicosocial. Otra investigación destaca que los sujetos más atractivos físicamente tienden a ser más amistosos y extrovertidos, inteligentes e interesantes. Si hay algún problema con los dientes o la mandíbula, tiene un gran efecto negativo en el atractivo y la estética de una sonrisa y afecta el desarrollo psicosocial.<sup>38</sup>

El Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIDAQ), una valiosa herramienta de autoverificación que valora el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes y adultos y proporciona datos sobre la salud bucodental emparentada a la calidad de vida. Se ha convertido en una herramienta muy útil y probada en varias versiones desde 2006, este estudio revela estructuras internas y propiedades similares a pregunta original.<sup>39</sup>

El cuestionario consta de 23 ítems o preguntas y se categoriza en 4 dominios o dimensiones que son la autoconfianza dental, impacto social, impacto psicológico y preocupación estética.<sup>39</sup> En cuanto a las dimensiones, 3 son dominios negativos y 1 dominio positivo; como tal, la confianza en la propia estética consta de seis elementos y es la única área positiva. A continuación, el impacto social consta de 8 elementos, la influencia psicológica consta de 6 elementos y el interés por la estética es de aproximadamente 3 elementos, siendo negativas las últimas 3 áreas. Cada pregunta del cuestionario se califica utilizando una escala de Likert, y cada pregunta se califica en una escala de 0 a 4. Aquí, "nada" obtiene 0 puntos, "un poco" obtiene 1 punto y "algo" obtiene un valor de 2, "mucho" vale 3 puntos, y "muchísimo" vale 4. La dimensión autoconfianza Dental aborda el nivel de satisfacción del sujeto con la percepción que tiene de sus dientes, el Impacto Social, que evalúa las situaciones sociales a las que uno se enfrenta y vive según la forma de los dientes; evalúa el impacto psicológico, las sensaciones y emociones que expresa una persona en comparación con la forma de los dientes de quienes la rodean. Finalmente, las preocupaciones estéticas representan la aprobación de cada individuo de cómo se ven sus dientes cuando se ven en un espejo, una foto o un video.

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y diseño de la investigación**

##### **Tipo de investigación:**

La investigación fue de tipo básico, porque no llega a desarrollarse a nivel práctico, parte de un marco teórico y se queda en él. Tiene como objetivo desarrollar el discernimiento científico o fisiológico mediante la enunciación de nuevas teorías o la transformación de teorías existentes.<sup>40</sup> En la presente investigación tuvo como finalidad buscar ampliar el conocimiento.

##### **Diseño de investigación:**

El diseño de la investigación fue no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo. No experimental, dado que no existió maniobra alguna de las variables por parte del indagador. Fue descriptivo, debido a que se delimitó a medir la presencia, características o distribución de un fenómeno dentro de la población de estudio, reduciéndose solo a describir estos fenómenos sin intención de establecer una relación causal con otro factor. Fue transversal, puesto que la variable fue medida en un solo momento, sin contemplar sus múltiples mediciones ni observar cambios a través del tiempo. Fue prospectivo porque toda la información recolectada se recopiló desde el inicio de la presente investigación hasta su resultado.<sup>41</sup>

#### **3.2. Variables y operacionalización (Anexo 1).**

Variable cualitativa: Impacto psicosocial de la estética dental.

Variable cualitativa: grupo etario.

Variable cualitativa: Sexo.

#### **3.3. Población, (criterios de selección), muestra, muestreo.**

La población estuvo formada por todos los pacientes adultos que asistieron al servicio de Odontología de un Hospital, durante el periodo Agosto – Septiembre 2022, quienes desempeñaron con los criterios de inclusión: pacientes a partir de 18

años, fueron considerados tanto hombre como mujeres de manera voluntaria, participaron en la investigación firmando un consentimiento informado del estudio. Además, se consideró como criterios de exclusión pacientes analfabetos, pacientes que no completaron el cuestionario y pacientes que desearon retirarse durante de la encuesta.

La muestra estuvo conformada por 192 pacientes, tamaño que fue calculado tras aplicar una fórmula del tamaño de una muestra para una proporción en poblaciones finitas, teniendo como referencia a los pacientes atendidos en el transcurso del mes de enero a junio del año 2022 en un Hospital, Piura. (Anexo 2)

La técnica de muestreo a emplearse fue la no probabilística por conveniencia.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento es el cuestionario Impacto Psicosocial (PIDAQ). Posee 23 preguntas con una escala tipo Likert de 5 puntos (0 Nada y 4 Muchísimo), divididos en 4 dimensiones: Autoconfianza Dental con ítems del (1- 6), Impacto Social (7-14), Impacto Psicológico (15-20), y Preocupación Estética (21-23). (Anexo 3). El puntaje total de PIDAQ consta de 0-92, donde 0= no presenta ningún impacto psicosocial de la estética dental en la persona y 92= mayor impacto psicosocial de la estética dental. Con los siguientes valores de cada dimensión como es la autoconfianza dental de 0- 24, impacto social de 0-32, impacto psicológico 0-24, preocupación estética de 0-12.

Para determinar si el instrumento resulto confiable se realizó una prueba piloto con 30 adultos que acudieron al servicio de urología del HPR SEÑOR CAUTIVO-JOHN MAY SALUD, Piura (Anexo 4), obteniéndose un coeficiente Alpha de Cronbach de 0.836; es decir presenta un nivel alto de validez y confiabilidad; por lo tanto, la encuesta puede ser aplicada. (Anexo 5,6,7).

### **3.5. Procedimientos**

De manera virtual se solicitó una carta de presentación al director de la escuela profesional de estomatología de la Universidad César Vallejo. (Anexo 8)

Posteriormente fue remitida la carta de presentación por el director a la directora del HPR SEÑOR CAUTIVO – JHONMAY SALUD. (Anexo 9) se esperó la autorización correspondiente para la ejecución de la muestra, a la vez se hizo una solicitud para poder utilizar el nombre de la institución. (Anexo 10) La muestra fue aplicada en el área de odontología 1 pidiendo el debido permiso al jefe del consultorio, la aplicación del cuestionario fue a partir de las 8:30am a 12:30m. (Anexo 11) Se explicó brevemente a los participantes lo que se iba a realizar y se les invitó a participar del estudio firmando un consentimiento informado, (Anexo 12) cada cuestionario tuvo una duración de aplicación de 15 minutos aproximadamente.

### **3.6. Métodos de análisis de datos**

Se construyó una base de datos con la data obtenida en relación a las variables empleando el software Microsoft Excel; así mismo se usó el Programa Estadístico SPSS V.26 para el procesamiento de la información; en el cual se creó una vista de variables y datos para que se puedan ingresar los ítems y las respuestas del cuestionario. (Anexo 13) Se trabajó los resultados por dimensiones y totales y de acuerdo a las puntuaciones establecidas para obtener de esta manera tablas de distribución de frecuencias de acuerdo a los objetivos planteados. Se realizó el cálculo de estadística descriptiva como media y desviación estándar. Para una distribución normal, se utilizó la prueba de bondad de ajuste de Kolmogorov-Smirnov. (Anexo 14) Para la determinación de diferencias entre grupos de sexo se utilizó la prueba U de Mann-Whitney. (Anexo 15). Para establecer si hay diferencia entre los grupos de edad, se hizo uso de la prueba H de Kruskal-Wallis. (Anexo 16)

### **3.7. Aspectos éticos**

La presente investigación cumplió con los lineamientos que solicita el Comité de Ética de Investigación de la Universidad Cesar Vallejo. Además, se acató con los siguientes aspectos éticos: el primero es respeto a la persona, el cual en la presente investigación se protegerá al paciente respetando su dignidad, identidad, diversidad socio cultural, confidencialidad, privacidad, creencia y religión. Así mismo, el aspecto de no maleficencia y Beneficencia: en la presente investigación el paciente

tiene un riesgo-beneficio positivo, para asegurar el cuidado de la vida y el bienestar de las personas que participan en la investigación. Y finalmente, el aspecto de participación, el cual en la presente investigación el paciente tiene el derecho de estar bien informado sobre los propósitos y fines de la investigación y tienen la libertad de participar por voluntad propia.<sup>24</sup>

#### IV. RESULTADOS

Tabla 1. Impacto psicosocial de la estética dental en adultos que acuden al servicio de Odontología de un Hospital, Piura 2022.

---

<b>IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL</b>	<b>Media</b>	<b>Sd.</b>	<b>Mediana</b>	<b>Min.</b>	<b>Máx.</b>
<b>Autoconfianza</b>	8,62	5,95	8	0,00	24,0
<b>Impacto Social</b>	5,17	5,82	3	0,00	23,0
<b>Impacto Psicológico</b>	6,42	4,32	5	0,00	21,0
<b>Preocupación por la Estética</b>	1,88	3,23	0	0,00	12,0
<b>Puntaje PIDAQ</b>	22,09	11,89	18	3,00	61,0

Fuente: Base propia del autor. Sd: Desviación Estándar. Min: mínimo. Máx: Máximo.

En la tabla 1, Se puede evidenciar que, la puntuación media total para el Impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ) en el estudio fue de 22,09 (Sd. = 11,89) con la calificación más alta otorgada a la dimensión Autoconfianza (8,62, SD = 5,95) seguido por el impacto psicológico (6,42, Sd. = 4,32), impacto social (5,17, Sd. = 5,82) y preocupación estética (1,88, Sd. = 3,23).

Tabla 2. Impacto psicosocial de la estética dental en adultos que acuden al servicio de Odontología de un Hospital, Piura 2022, según sexo.

IMPACTO PSICOSOCIAL	SEXO								P*
	Masculino				Femenino				
	Media	Sd.	Mediana	Rango	Media	Sd.	Mediana	Rango	
Autoconfianza	8,15	5,92	7,00	24,00	8,94	5,98	8,50	24,00	0,296
Impacto Social	5,19	5,95	3,00	23,00	5,16	5,75	4,00	23,00	0,933
Impacto Psicológico	6,47	4,13	5,00	20,00	6,39	4,47	5,00	21,00	0,753
Preocupación por la Estética	1,46	2,77	0,00	12,00	2,16	3,50	0,00	12,00	0,327
<b>Puntaje PIDAQ</b>	<b>21,28</b>	<b>11,43</b>	<b>18,00</b>	<b>41,00</b>	<b>22,64</b>	<b>12,23</b>	<b>18,50</b>	<b>58,00</b>	<b>0,359</b>

Fuente: Base propia del autor. \*U de Mann Whitney. Nivel de significancia 5%.

En la tabla 2, se puede observar que, del total de 192 adultos, el sexo masculino presenta una media 8,15 con una Sd. =5,92 respecto a la autoconfianza; impacto social (5,19, Sd. =5,95); impacto psicológico (6,47, Sd. =4,13); preocupación estética (1,46, Sd. =2,77) y una puntuación media total (21,28, Sd. =11,43). Mientras que para el sexo femenino con autoconfianza (8,94, Sd. =5,98); impacto social (5,16, Sd. =5,75), impacto psicológico (6,39, Sd. =4,47); preocupación estética (2,16, Sd. =3,50) y una puntuación media total de (22,64 y Sd. = 12,23). Así mismo se puede percibir que el sexo no presenta diferencia estadísticamente significativa con la autoconfianza  $p=0,296$ , impacto social  $p=0,933$ , impacto psicológico  $p=0,753$  y la preocupación estética  $p=0,327$ . Al comparar el sexo con el impacto psicosocial mediante la prueba U de Mann Whitney no existe diferencia estadísticamente significativa entre ambos sexos ( $p=0,359$ ) con el impacto psicosocial, lo que quiere decir que el impacto psicosocial en general no es diferente entre ambos sexos.

Tabla 3. Impacto psicosocial de la estética dental en adultos que acuden al servicio de Odontología de un Hospital, Piura 2022, según edad.

IMPACTO PSICOSOCIAL	EDAD												P*
	18 a 29 años				30 a 59 años				60 años a más				
	Media	Sd.	Mediana	Rango	Media	Sd.	Mediana	Rango	Media	Sd.	Mediana	Rango	
<b>Autoconfianza</b>	9,38	5,85	8,50	23,00	8,42	5,85	8,00	24,00	8,00	6,78	6,00	20,00	0,434
<b>Impacto Social</b>	3,62	4,72	1,00	19,00	5,69	6,22	3,00	23,00	5,87	5,39	6,00	19,00	0,133
<b>Impacto Psicológico</b>	6,06	4,12	4,00	16,00	6,55	4,62	5,00	21,00	6,57	3,06	6,00	14,00	0,403
<b>Preocupación Por La Estética</b>	1,14	2,63	0,00	12,00	2,19	3,48	0,00	12,00	1,83	2,93	1,00	12,00	0,027
<b>Puntaje PIDAQ</b>	20,20	11,72	15,50	42,00	22,85	12,23	18,00	58,00	22,26	10,46	23,00	35,00	0,542

Fuente: Base propia del autor. \*Kruskall Wallis. Nivel de significancia 5%.

En la tabla 3, Se puede observar que, del total de 192 adultos, los jóvenes presentan autoconfianza (media 9,38, Sd=5,85); impacto social (media 3,62, Sd=4,72); impacto psicológico (media 6,06, Sd=4,12); preocupación estética (media 1,14, Sd=2,63); y una puntuación media total (media 20,20, Sd=11,72). Los adultos presentan autoconfianza (media 8,42, Sd=5,85); impacto social (media 5,69, Sd=6,22); impacto psicológico (media 6,55, Sd=4,62); preocupación estética (media 2,19, Sd=3,48); y una puntuación media total (media 22,85, Sd=12,23) y adulto mayor presenta autoconfianza (media 8,00, Sd=6,78); impacto social (media 5,87, Sd. =5,39); impacto psicológico (media 6,57, Sd. =3,06); preocupación estética (media 1,83, Sd. =2,93) y una puntuación media total (media 22,26, Sd. =10,46). Además, se puede apreciar que en los resultados mostraron que no existe diferencia estadísticamente significativa entre la edad con la autoconfianza  $p=0,434$ ; impacto social  $p=0,133$ ; impacto psicológico  $p=0,403$  a excepción de la preocupación por la estética que si hubo diferencia estadística significativa  $p=0,027$ . Al comparar la edad con el impacto psicosocial mediante la prueba Kruskall Wallis no existe diferencia estadísticamente significativa entre los grupos ( $p= 0,542$ ), lo que quiere decir que el impacto psicosocial en general no es diferente entre los grupos de edad.

## V. DISCUSIÓN

El cuidado de la imagen es una prioridad en la población, esto hace que cualquier circunstancia que altere la misma afecte perjudicialmente la esfera social y psicológica de la persona. Dentro de las alteraciones mencionadas se describen las dentales, así como las anomalías de número (hipodoncia, oligodoncia, supernumerarios); tamaño (macrodoncia, microdoncia); de estructuras que afectan el esmalte (amelogénesis Imperfecta, hipoplasia, hipocalcificación, Hipomaduración) y dentina (dentinogenesis Imperfecta), pudiendo desencadenar alteraciones asociadas como maloclusión, deficiencia estética, el habla y la masticación; la caries también es parte perjudicial de la persona ya que la pérdida de una pieza dental anterior puede ocasionar desvalorización de la autoestima y disminución de la expresión facial en la persona, alterando la gesticulación y expresión de emociones, envejecimiento prematuro del rostro. Todas estas alteraciones pueden dañar un grupo frágil de personas que cruzan por cambios físicos y psicológicos importantes.

Este estudio tuvo como objetivo general determinar el impacto psicosocial de la estética dental en adultos que acuden al servicio de odontología de un Hospital, Piura 2022. Los resultados obtenidos mostraron que, del total de 192 adultos encuestados, la puntuación media total (PIDAQ) fue de 22,09 con una desviación estándar de 11,89. al compararse con la puntuación general de PIDAQ de 0 – 92 puntos, se observa que no hay un alto impacto psicosocial de la estética dental, pero si afecta el bienestar personal y social del individuo. Respecto a las dimensiones la calificación más alta fue en la autoconfianza (8,62, SD = 5,95) lo cual se puede mencionar que la estética dental si afecta a su autoconfianza de manera baja a regular ya que los valores máximo y mínimo que puede presentar una persona es de 0 a 24 puntos; seguidamente se puede percibir el impacto psicológico (6,42, Sd. = 4,32) al compararse con la puntuación por margen de impacto psicológico (0-24), se observa que el componente emocional es afectado por la estética dental; en impacto social con una puntuación de (5,17, Sd. = 5,82) al compararse con la puntuación por margen de impacto social (0-32) se observa que la estética efectuada a la muestra de estudio, de manera baja ya que el valor

obtenido se encuentra en el tercio inferior de los valores establecidos y finalmente la preocupación estética (1,88, Sd. = 3,23) al compararse con la puntuación por margen de preocupación estética (0-12) se observa que el individuo presenta una preocupación por su estética casi nula. Los resultados obtenidos guardan relación con el estudio de Arrais. et al, donde se obtuvo una puntuación media total de 27,22, Sd=11,52, se observa que no hay un alto impacto psicosocial de la estética dental. A diferencia de los resultados de Alsagob. et al, en el cual la puntuación media total del PIDAQ fue de 58,10, Sd =11,41) donde se observa que hay un mayor impacto psicosocial de la estética dental a comparación del estudio realizado, Con una calificación mayor en impacto social (23,9, Sd = 6,3), seguido el impacto psicológico (17,1, Sd = 5,3), actitud estética (8,8, Sd = 3,4) y baja autoconciencia dental (8,5, Sd = 5,3) por el individuo. De la misma manera se diferencia del estudio de Carbajal. et al, donde la puntuación media total del PIDAQ fue de 64, Sd. = 19.06, Autoconfianza Dental 17, Sd. = 6.96; Impacto Social 21, Sd. = 8.39; Impacto Psicológico 17, Sd. = 5.88; Preocupación estética 7, Sd. = 3.82. Se concluye que PIDAP por dimensiones afecta al individuo en la sociedad por la demanda de la estética de hoy en día.

En cuanto al objetivo específico para determinar el Impacto psicosocial de la estética dental en adultos, según sexo, el sexo masculino presenta una puntuación media total de PIDAP (21,28, Sd. =11,43). Se observa que no hay un alto impacto psicosocial de la estética dental con el sexo masculino, al comparar con la puntuación general de PIDAQ de 0 – 92. Por dimensiones presenta una media de 8,15 con una Sd. =5,92 respecto a la autoconfianza dental; impacto social (5,19, Sd. =5,95); impacto psicológico (6,47, Sd. =4,13); preocupación estética (1,46, Sd. =2,77). Donde se observar que el mayor impacto en el sexo masculino se genera en autoconfianza dental, presentando un nivel bajo de satisfacción en su percepción de su estética. Mientras que para el sexo femenino presenta una puntuación media total de (22,64 y Sd. = 12,23). Se observa que no hay un alto impacto psicosocial de la estética dental con el sexo femenino, al comparar con la puntuación general de PIDAQ de 0 – 92. con autoconfianza dental (8,94, Sd. =5,98); impacto social (5,16, Sd. =5,75), impacto psicológico (6,39, Sd. =4,47); preocupación estética (2,16, Sd. =3,50) Donde podemos observar que el mayor impacto en el sexo femenino es generado por una baja autoconfianza de estética

dental. Así mismo, se puede percibir que el sexo no presenta diferencia estadísticamente significativa con la autoconfianza  $p=0,296$ , impacto social  $p=0,933$ , impacto psicológico  $p=0,753$  y la preocupación estética  $p=0,327$ . En conclusión, según los resultados obtenidos, no se mostró diferencia estadísticamente significativa entre ambos sexos ( $p=0,359$ ). Respecto a otras investigaciones como la que realizó Hong Z. et al, tuvo resultados que concuerdan con el estudio realizado, donde el sexo masculino presenta una puntuación media total (28.5, Sd. = 11.1), con una autoconfianza de 17.8, Sd. = 5.1; impacto social (4.2, Sd. = 4.7); impacto psicológico (5.0, Sd. = 3.9); preocupación estética (1.6, Sd. = 2.3) y el sexo femenino con una puntuación media total de (30.5, Sd. = 11.8), autoconfianza (18.3, Sd. = 5.3); impacto social (4.5, Sd. = 5.3), impacto psicológico (3.9, Sd. = 4.2); preocupación estética (1.6, Sd. = 2.4), donde se puede observar que no difiere mucho entre ambos sexos el impacto psicosocial de la estética dental, pero si presenta un mayor impacto psicológico en el sexo masculino. También se asemeja al estudio de Gonzales M. Donde el sexo masculino tuvo una puntuación media total (29, Sd. =37,17), mientras el sexo femenino obtuvo una puntuación media total (49, Sd. =62,82). A diferencia del estudio de Zaidi A. et al. En el sexo masculino con una puntuación media total (31.7, Sd. =122) y el sexo femenino una puntuación media total (68.3, Sd. = 263), siendo estas puntuaciones mayores a las encontradas en el estudio. Según el análisis de los estudios y según el estudio realizado, se puede observar que la estética dental tiene mayor influencia en autoconfianza dental por un nivel bajo de satisfacción en su imagen corporal y adaptación de la percepción de su estética, percibiendo más el género femenino que en el género masculino. También se percibe que el bienestar psicológico del género masculino es más afectado que el género femenino.<sup>42</sup>

En cuanto al objetivo específico para determinar el Impacto psicosocial de la estética dental en adultos, según grupo etario, se puede evidenciar que los jóvenes presentan una puntuación media total (20,20, Sd.=11,72), se observa que no hay un alto impacto psicosocial de la estética dental con la población joven, al comparar con la puntuación general de PIDAQ de 0 – 92 y por dimensiones presenta una autoconfianza (9,38, Sd=5,85); impacto social (3,62, Sd=4,72); impacto psicológico (6,06, Sd=4,12); preocupación estética (1,14, Sd=2,63). Donde podemos observar que el mayor impacto en la población joven se genera en autoconfianza dental. Los

adultos presentan una puntuación media total (22,85, Sd=12,23), se observa que no hay un alto impacto psicosocial de la estética dental con la población adulta, al comparar con la puntuación general de PIDAQ de 0 – 92. Con autoconfianza (8,42, Sd=5,85); impacto social (5,69, Sd=6,22); impacto psicológico (6,55, Sd=4,62); preocupación estética (2,19, Sd=3,48). Donde podemos observar que el mayor impacto en la población adulta se genera en autoconfianza dental. Adulto mayor presenta una puntuación media total (22,26, Sd=10,46), se observa que no hay un alto impacto psicosocial de la estética dental en la población adulto mayor, al comparar con la puntuación general de PIDAQ de 0 – 92, con autoconfianza (8,00, Sd=6,78); impacto social (5,87, Sd. =5,39); impacto psicológico (6,57, Sd. =3,06); preocupación estética (1,83, Sd. =2,93). Donde podemos observar que el mayor impacto en la población adulto mayor se genera en autoconfianza dental. Además, se puede apreciar que en los resultados mostraron no existe diferencia estadísticamente significativa entre la edad con la autoconfianza  $p=0,434$ ; impacto social  $p=0,133$ ; impacto psicológico  $p=0,403$  a excepción de la preocupación por la estética que si existió diferencia estadística significativa  $p=0,027$ . Al comparar la edad con el impacto psicosocial no existe diferencia estadísticamente significativa entre los grupos ( $p= 0,542$ ), lo que quiere decir que el impacto psicosocial en general no es diferente entre los grupos de edad.

Respecto a otras investigaciones como la que realizo Carbajal C. et al. Nos presenta resultados que concuerdan con el estudio realizado, donde la población joven y adulto presenta una media de 23, Sd. = 3.68. así mismo Araya. en la población joven presenta una media de 27,11, Sd. = 9,33. Según el análisis de los estudios y según el estudio realizado se puede observar que a medida que avanza la edad de la persona hace que su baja autoconfianza dental disminuya a comparación de la población joven que se preocupa por su estética, no logrando alcanzar los cánones de estética oral que actualmente se valoran tanto. <sup>43</sup>

## VI. CONCLUSIONES

1. La puntuación media total del Impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ) en adultos que acuden al servicio odontología de un hospital en Piura 2022 fue 22,09 (Sd. = 11,89).
2. La puntuación media total del Impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ) con respecto al sexo masculino es (21,28, Sd. =11,43) y para el sexo femenino una puntuación media total de (22,64 y Sd. = 12,23), el sexo no influye en el impacto psicosocial de la estética dental en adultos que acuden al servicio de odontología de un hospital, Piura 2022.
3. Los jóvenes presentan una puntuación media total del Impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ) de 20,20 con una Sd=11,72. Los adultos presentan una puntuación media total (22,85, Sd=12,23) y adulto mayor presenta una puntuación media total (22,26, Sd. =10,46), el grupo etario no influye en el impacto psicosocial de la estética dental en adultos que acuden al servicio de odontología de un hospital, Piura 2022.

## **VII. RECOMENDACIONES**

1. Realizar investigaciones futuras para evaluar a la población adulta a nivel nacional y poder contrastarlas con las ya existentes.
2. Ampliar investigaciones que puedan influenciar para determinar la estética dental (línea de la sonrisa, altura facial, análisis de perfil) aportando y ayudando a conclusiones de investigaciones futuras.
3. Buscar alternativas estéticas para poder solventar problema estético que afecta al individuo hoy en día.

## REFERENCIAS

1. Martínez E, Morales P. La Odontología estética como arte. *Informed* [Internet]. 2014 [Citado 20 de mayo de 2022]; 8(4):1-3. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2014/mec144u.pdf>.
2. Díaz C, Morel M, Quintana M. Impacto psicosocial de la maloclusión en adolescentes que acuden a escuelas de Asunción y Pirayú, Paraguay. *Nac. Odontol* [Internet]. 2019 [Citado 21 de mayo de 2022]; 15 (28):1-13. Disponible en: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/od/article/view/2601>
3. Vásquez C, Toral A, Reinoso N. Autopercepción estética de la sonrisa en adultos Cuenca-Ecuador. *Killkana Salud y Bienestar*. [Internet]. 2017 [Citado 21 de mayo de 2022]; 1(3):1-6. Disponible en: [https://killkana.ucacue.edu.ec/index.php/killkana\\_salud/article/view/84/133](https://killkana.ucacue.edu.ec/index.php/killkana_salud/article/view/84/133).
4. Oliveira del Rio J, Carrera I, Sandoval S. Una mirada acerca de la estética dental. *Pol. Con.* [Internet]. 2017 [citado 22 de mayo de 2022]; 46-53. Disponible en: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:d4t4DCr9QuMJ:https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/download/377/pdf+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe>
5. Afroz S, Rathi S, Rajput G, Abdur S. Dental esthetics and its impact on psycho-social well-being and dental self-confidence: a campus based survey of North Indian university students. *J Indian Prosthodont Soc*, [Internet]. 2013 [citado 25 de mayo de 2022]; 13(4): 455-460. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24431775/>
6. Ventura J, Caycho T, Barboza M, Salas G. Evidencias psicométricas de la escala de autoestima de Rosenberg en adolescentes limeños. [Internet]. 2018 [citado 13 de junio de 2022]; 52(1):44-60. Disponible en: <https://journal.sipsych.org/index.php/IJP/article/view/363>.
7. Saeger S, Leão M, Venâncio R, Della A, Santos I, Fernando F. Changes in oral health related quality of life after dental bleaching in a doubleblind randomized

- clinical trial. Journal of Dentistry. [Internet]. 2013 [Citado 22 de junio de 2022]; 18(1):168-173. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24316342/>
8. Romero K, Rojas C, Ganoza C. Apreciación de la estética dental e impacto psicosocial asociados a la presencia de alteraciones cromáticas y de oclusión en jóvenes estudiantes de ciencias de la salud, Lima – 2017. KIRU. [Internet]. 2017 [citado 15 julio de 2022]; 15(1): 26 - 35. Disponible en: <https://doi.org/10.24265/kiru.2018.v15n1.03>.
9. Nazir R, Mahmood A, Anwar A (2014). Assessment of psychosocial impact of dental aesthetics and self-perceived orthodontic treatment need in young adults. Pakistan Oral and Dental Journal. [Internet]. 2014; [Citado 21 de junio de 2022]; 34 (2): 312-316. Disponible en: [http://podj.com.pk/archive/Jun\\_2014/PODJ-24.pdf](http://podj.com.pk/archive/Jun_2014/PODJ-24.pdf)
10. Moeller J, Singhal S, Al-Dajani M, Gomaa N, Quiñonez C. Assessing the relationship between dental appearance and the potential for discrimination in Ontario, Canada. SSM - Popul Health. [Internet]. 2015; [Citado 21 mayo de 2022]; 1: 26–31. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352827315000063>
11. Rosende M, Peláez A, Meza E, Olivera P. Psychological affectation in child malocclusions. Dent Health Oral Disord Ther. [Internet]. 2021.12(3):59–61. [citado 28 de Julio de 2022]. Disponible en: <https://medcrave.com/index.php?/articles/det/2338805/Psychological-affectation-in-child-malocclusions>.
12. Campos A, Costa A, Bonafé S, Maroco J, Campos J, Alvares B. Impacto psicosocial de la estética dental en pacientes odontológicos. International Dental Journal [Internet]. 2020 [citado el 25 de mayo del 2022]; 70(5): 321-327. Disponible en: <https://eurekamag.com.translate.google.com/research/072/397/072397485.php? x tr sl=en& x tr tl=es& x tr hl=es-419& x tr pto=sc>
13. Gómez E, San Martín A, García M, García A, Mendoza L, San Martín A. Impacto psicosocial de la estética dental en alumnos con maloclusiones del Telebachillerato Coxquihui, Veracruz. Rev Mex Med Forense. [Internet]. 2019 [citado 29 de mayo de

2022]; 4(1), 54-57. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/forense/mmfs-2019/mmfs191s.pdf>.

14. Wahab A, Ju X, Jamieson L, Dreyer C. Modelling risk factors for high/low Psychosocial Impact of Dental Aesthetics Questionnaire (PIDAQ) in the Australian adults. Eur J Orthod [Internet]. 2021 [Citado el 03 de junio de 2022]; 43(2):200-207. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33215656/>

15. Ilijazi D, Dogan S, Krasniqi D y Anic D. Psycho-social impact of malocclusion in adolescents in Kosovo. Community Dent Health [Internet]. 2020 [citado el 28 de mayo de 2022]; 38(2):71-75. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33146472/>.

16. AlSagob E , Alkeait F , Alhaimy L , Alqahtani M , Hebbal M , Ben Gassem A. Impact of Self-Perceived Dental Esthetic on Psycho-Social Well-Being and Dental Self Confidence: A Cross-Sectional Study Among Female Students in Riyadh City[Internet]. 2021 [citado 6 de julio de 2022]; 15:919-926. Disponible en: <https://www.dovepress.com/impact-of-self-perceived-dental-esthetic-on-psycho-social-well-being-a-peer-reviewed-fulltext-article-PPA>.

17. Hong Z, Qingjuan S, Wulong D, Feiou L. The Psychosocial Impact of Dental Esthetics in Undergraduates with Borderline Malocclusion. Hindawi [Internet]. 2021 [citado 08 julio de 2022]; 2022:2399323. 1-6. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/cmmm/2022/2399323/>.

18. Zaidi A, Karim A, Mohiuddin S, Rehman K. Effects of dental aesthetics on psycho-social wellbeing among students of health sciences. J Pak Med Assoc. [Internet]. 2020 [citado 29 de junio de 2022]; 70(6):1002-1005. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32810096/#:~:text=Conclusions%3A%20The%20psycho%2Dsocial%20life,psychological%20well%2Dbeing%20of%20individuals>.

19. Arrais L, Andrade M, Saullome F, J Marôco F, Alvares J. Psychosocial impact of dental aesthetics on dental patients. Biotechnology information[Internet]. 2020 [citado 29 de julio de 2022]; 70(5):321-327. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32476147/>

20. Carbajal C, Rodríguez T. Asociación entre el impacto psicosocial de la estética dental con la discriminación auto percibida en pacientes ambulatorios de un hospital

público en Lima. [Tesis de titulación]. Lima. Facultad De Ciencias De La Salud, Universidad Nacional de Cajamarca, 2020. 35p. Disponible en: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/653941?show=full>

21. Gonzales M, Romero M, Peñacoba C. Psychosocial dental impact in adult orthodontic patients: what about health competence? [Internet]. 2019 [Citado 21 de junio de 2022]; 17(1):110. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31242920/>

22. Venete A, Trillo E, Prado V, Bellot C, Almerich J, Montiel M. Relationship between the psychosocial impact of dental aesthetics and perfectionism and self-esteem. [Internet]. 2017 [citado el 5 de junio de 2022]; 9(12). Disponible en: <http://www.medicinaoral.com/medoralfree01/aop/54481.pdf>.

23. Araya C. Evaluación del impacto psicosocial y autopercepción de la estética en pacientes sometidos a blanqueamiento dental extracoronario. [Tesis de titulación]. Chile. Facultad De Odontología, Universidad de Chile, 2017. 53p. Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/146736/Evaluacio%CC%81n-del-impacto-psicosocial-y-autopercepcci%C3%B3n-de-la-est%C3%A9tica-en-pacientes-sometidos-a-blanqueamiento-dentalextracoronario.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

24. Alegria A, Manosalva M. Impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes del distrito de Lamas, región San Martín, 2021. [Tesis de titulación]. Piura. Facultad De Ciencias De La Salud, Universidad Cesar Vallejo, 2021. 48p. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/63767/Alegr%c3%ada\\_LAR-Manosalva\\_ZM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/63767/Alegr%c3%ada_LAR-Manosalva_ZM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

25. Geissberger M. Introducción a los conceptos en Odontología estética. En Odontología Estética en la Práctica Clínica. Editorial Amolca. [Internet]. 2012. [citado el 15 de mayo de 2022]; 7(10): 115-135. Disponible en: <https://www.amazon.es/ODONTOLOGIA-ESTETICA-EN-PRACTICA-CLINICA/dp/9587550390>

26. López Y, Le Rouzic J, Bertaud V3, Pérard M, Le Clerc J, Vulcain JM. Influence of teeth on the smile and physical attractiveness. A new internet based assessing

- method. Open Journal of Stomatology [Internet]. 2013 [citado 10 de julio de 2022]; 3(1): 52-57. Disponible en: <https://www.scirp.org/journal/paperinformation.aspx?paperid=28823>
27. González O, Solórzano AL, Balda R. Esthetic in Dentistry. Part I. Psychological Aspects related to Oral Esthetic. A Odont Ven [Internet]. 2013 [citado 10 de julio de 2022]; 37(3). Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S000163651999000300008&script=sci\\_abstract&tlng=en](http://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S000163651999000300008&script=sci_abstract&tlng=en)
28. Calderón G, Dueñas C. Influencia de seis mal oclusiones en la percepción de inteligencia, atractivo físico y habilidades interpersonales [Tesis para optar título profesional de cirujano dentista] Quito, Facultad De Ciencias De La Salud, Ecuador. Universidad San Francisco de Quito; 2013. 11p. Disponible en: <https://revistas.usfq.edu.ec/index.php/odontoinvestigacion/article/view/190>
29. Abeeha, Z., Atiya, K., Sidra, M. Khizra, R. Effects of dental aesthetics on psychosocial wellbeing among students of health sciences. J Pak Med Assoc. [Internet]. 2020[citado 29 de mayo de 2022]; 70(6): 1002-1005. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32810096/>
30. Samsonyanová L, Broukal Z. A systematic review of individual motivational factors in orthodontic treatment: facial attractiveness as the main motivational factor in orthodontic treatment. International Journal of Dentistry. [Internet]. 2014 [citado el 20 de mayo del 2022]; 2014(1):1-8. Disponible en: <https://doi.org/10.1155/2014/938274>
31. Mamani L, Mercado J, Rios K. Parámetros estéticos y análisis de la sonrisa. Kiru. [Internet]. 2018[citado 28 junio 2022]; 15(1): 48-54. Disponible en: <https://doi.org/10.24265/kiru.2018.v15n1.06>
32. Sheno P, Kandhari A, Gunwal M. Esthetic Enhancement of Discolored Teeth by MacroabrasionMicroabrasion and its psychological impact on patients - A case series. Indian Journal of Multidisciplinary Dentistry. [Internet]. 2011 [citado 12 de julio de 2022]. 2(1):1-6. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Pratima-Sheno/publication/268385129\\_Esthetic\\_Enhancement\\_of\\_Discolored\\_Teeth\\_by](https://www.researchgate.net/profile/Pratima-Sheno/publication/268385129_Esthetic_Enhancement_of_Discolored_Teeth_by)

[Macroabrasion Microabrasion and its psychological impact on patients - A case series/links/55655da508ae94e957205a68/Esthetic-Enhancement-of-Discolored-Teeth-by-Macroabrasion-Microabrasion-and-its-psychological-impact-on-patients-A-case-series.pdf](#)

33. Joiner A. Tooth colour: a review of the literature. Journal of Dentistry [Internet]. 2004 [citado 12 de junio de 2022]. 32: 3–12. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/14738829/>

34. Parra F, Quemener J. Impacto Psicosocial Asociado A Presencia De Maloclusiones En Estudiantes De Primero A Cuarto Medio De Los Colegios Marina De Chile Y Santa Luisa. [Tesis para optar título profesional de cirujano dentista] Chile. Facultad De Odontología, Universidad de Concepción; 2014.35p. Disponible en: <http://repositorio.udec.cl/xmlui/handle/11594/1642>.

35. Gurel G. Anatomía de la sonrisa. Quintessence técnica [Internet]. 2009 [citado 6 de Julio de 2022]; 35(11):1422-34. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-quintessence-tecnica-33-pdf-X1130533910521722>.

36. Garcia L, Evaristo T. Aesthetics perception of smile regarding the inclination of the upper central incisor. Rev Estomatol Hered [Internet]. 2020 [citado 9 de junio de 2022]; 22(2):160-173. Disponible en: [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S221534112020000200160&script=sci\\_abstract](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S221534112020000200160&script=sci_abstract)

37. Samorodnitzky-Naveh G, Geiger S, Levin L. Patients' satisfaction with dental esthetics. J Am Dent. [Internet]. 2007 [citado 11 de junio de 2022]; 138 (6):805-808. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17545270/>.

38. Álvarez G, Cruz L. Impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima en estudiantes adolescentes de una institución educativa particular. [Tesis de titulación]. Arequipa– Perú. Facultad De Ciencias De La Salud, Universidad César Vallejo; 2021. 61p. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62768/Alvarez\\_QGY-Cruz\\_ULM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62768/Alvarez_QGY-Cruz_ULM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

39. Aldrigui J, Abanto J, Carvalho TS, Mendes FM, Wanderley MT, Bonecker M. Impactoftraumatic dental injuries and malocclusionsonqualityoflifeof Young

children. Health Qual Life Outc. [Internet]. 2011 [citado 24 junio 2022]; 9 (78):1-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21943368/>

40. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las tres rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. In Mc Graw Hill; 2018. Disponible en: [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abu\\_so/Articulos/SampieriLasRutas.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abu_so/Articulos/SampieriLasRutas.pdf)

41. Sampiere R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la investigación. 5ta ed. México: McGraw-Hill; 2015. <https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>

42. Militi A, Sicari F, Portelli M, Merlo EM, Terranova A, Frisone F, Nucera R, Alibrandi A, Settineri S. Psychological and Social Effects of Oral Health and Dental Aesthetic in Adolescence and Early Adulthood: An Observational Study. Int J Environ Res Public Health. [Internet]. 2021 [citado 17 de noviembre de 2022];18(17):9022. doi: 10.3390/ijerph18179022. PMID: 34501612; PMCID: PMC8430992.

43. Sriphadungporn C, Chamnannidiadha N. Perception of smile esthetics by laypeople of different ages. Prog Orthod. [Internet]. 2017 [citado 17 de noviembre de 2022];18(1):8. doi: 10.1186/s40510-017-0162-4. Epub 2017 Mar 20. PMID: 28317085; PMCID: PMC5357618.

## ANEXOS

### Anexo 1: Matriz de Operacionalización de las variables.

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Impacto psicosocial de la estética dental	Conductas y actitudes negativas en el desarrollo de las personas, que podrían afectar su bienestar personal y social. <sup>12</sup>	Se midió mediante el cuestionario del Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIDAQ), el cual posee 23 ítems con un formato de respuesta tipo Likert de 5 puntos (0 Nada y 4 Muchísimo)	Puntaje PIDAQ	0-92	Ordinal
			- Autoconfianza Dental	0-24.	
			- Impacto Social	0-32.	
			- Impacto Psicológico	0-24.	
			- Preocupación Estética	0-12.	

COVARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Grupo etario	Es el tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento. <sup>30</sup>	El dato se obtuvo del instrumento de recolección de datos.	18 a 29 años 30 a 59 años 60 años a más	Ordinal
Género	Características de los individuos de una determinada especie que los diferencian entre femenino y masculino. <sup>30</sup>	El dato se obtuvo del instrumento de recolección de datos.	-Femenino -Masculino	Nominal

**ANEXO 2: Cálculo del tamaño de una muestra para una proporción.**

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{(N - 1)E^2 + Z^2 * p * q}$$

$$n = \frac{1.96^2 * 382 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 (382-1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} =$$

$$n = 192$$

***Dónde:***

n = Tamaño de la muestra

N = Tamaño de la población = 382

Z $\alpha$  = Nivel de confianza deseado al 95% = 1.96

p = Proporción de la población con la característica deseada = 0.5<sup>24</sup>

q = Proporción de la población sin la característica deseada = 0.5<sup>24</sup>

e = Nivel de error dispuesto a cometer = 0.05

**ANEXO 3: Instrumento de recolección de datos.**
**Cuestionario impacto psicosocial de la estética dental**

El siguiente cuestionario se realiza con el objeto de determinar Impacto psicosocial de la estética dental en pacientes que acuden al servicio de Odontología del HPR SEÑOR CAUTIVO- JOHN MAY SALUD, 2022.

INSTRUCCIONES: Marcar con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente, respondiendo con objetividad y sinceridad las siguientes preguntas. Se mantendrá anónima su identidad y agradezco su colaboración por anticipado.

**Datos Generales**

Edad:

Género: M ( )      F ( )

**Cuestionario PIDAQ**

Variable y dimensiones	0 Nada	1 Un poco	2 Algo	3 Mucho	4 Muchísimo
<b>Autoconfianza de la estética dental</b>					
1. Estoy orgulloso (a) de mis dientes					
2. Me gusta mostrar mis dientes cuando sonrío					
3. Estoy contento (a) cuando veo mis dientes en el espejo					
4. Mis dientes gustan a otras personas					
5. Estoy satisfecho (a) con el aspecto de mis dientes					
6. Encuentro agradable la posición de mis dientes					
<b>Impacto social</b>					
7. Evito mostrar mis dientes cuando sonrío					
8. Cuando estoy con gente que no conozco me preocupa que piensen de mis dientes					
9. Tengo miedo de que la gente pudiera hacer comentarios despectivos sobre mis dientes					
10. Soy algo tímido (a) en las relaciones sociales debido al aspecto de mis dientes					
11. Sin darme cuenta me cubro la boca para ocultar mis dientes					
12. A veces pienso que la gente me está mirando los dientes					
13. Me molesta que la gente haga comentarios de mis dientes, aunque sea en					

broma					
14. A veces me preocupa lo que piensen personas de sexo opuesto sobre mis dientes					
<b>Impacto psicológico</b>					
15. Envidio los dientes de otra persona cuando son bonitos					
16. Me fastidia ver los dientes de otras personas					
17. A veces estoy disgustado (a) con el aspecto de mis dientes					
18. Pienso que la mayoría de la gente que conozco tienen los dientes más bonitos que los míos					
19. Me siento mal cuando pienso en el aspecto que tienen mis dientes					
20. Me gustaría que mis dientes fueran más bonitos					
<b>Preocupación estética</b>					
21. No me gusta mirarme en el espejo					
22. No me gusta ver mis dientes en fotografías					
23. No me gusta ver mis dientes cuando aparezco en video					

**Fuente:** Wan W. Cuestionario sobre el impacto psicosocial.

**ANEXO 4: Instrumento de recolección de datos - Prueba piloto.**

**ÀREA DE UROLOGIA**







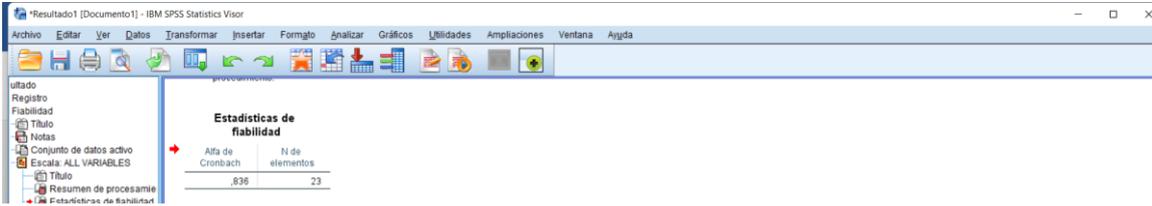


**ANEXO 5: Validez y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos- Prueba piloto.**
**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,836	23

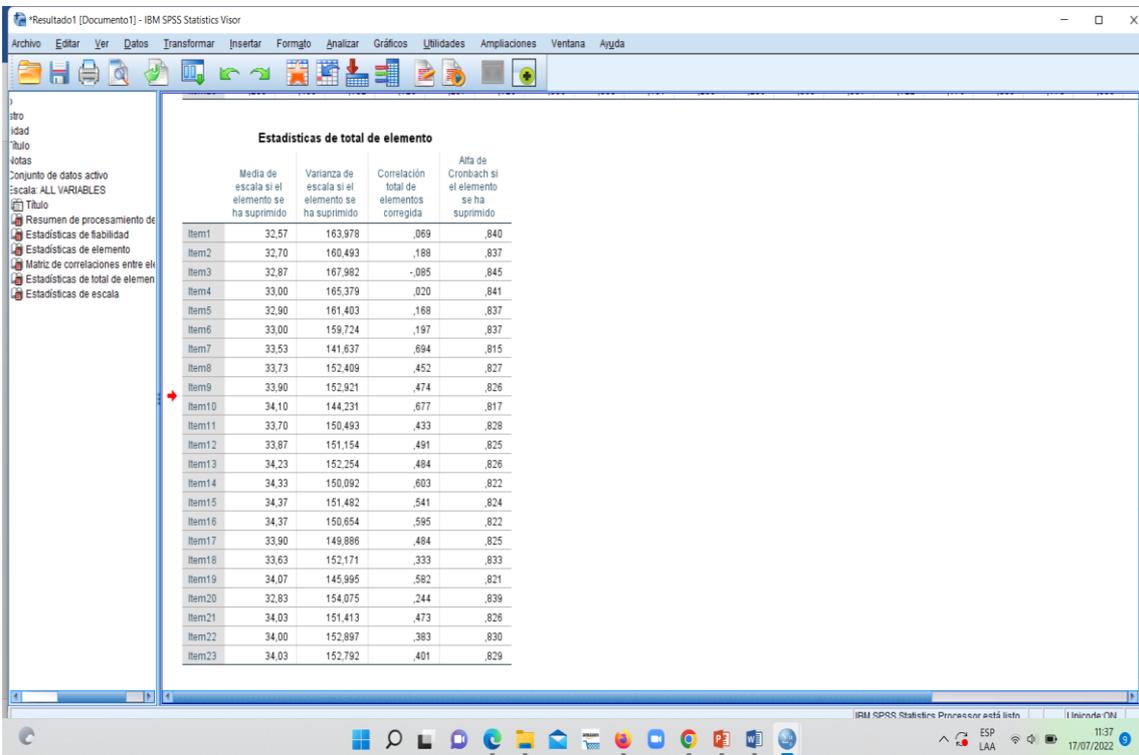
Ítem	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach
Ítem 1	32,57	163,978	,069	,840
Ítem 2	32,70	160,493	,188	,837
Ítem 3	32,87	167,982	-,085	,845
Ítem 4	33,00	165,379	,020	,841
Ítem 5	32,90	161,403	,168	,837
Ítem 6	33,00	159,724	,197	,837
Ítem 7	33,53	141,637	,694	,815
Ítem 8	33,73	152,409	,452	,827
Ítem 9	33,90	152,921	,474	,826
Ítem 10	34,10	144,231	,677	,817
Ítem 11	33,70	150,493	,433	,828
Ítem 12	33,87	151,154	,491	,825
Ítem 13	34,23	152,254	,484	,826
Ítem 14	34,33	150,092	,603	,822
Ítem 15	34,37	151,482	,541	,824
Ítem 16	34,37	150,654	,595	,822
Ítem 17	33,90	149,886	,484	,825
Ítem 18	33,63	152,171	,333	,833
Ítem 19	34,07	145,995	,582	,821
Ítem 20	32,83	154,075	,244	,839
Ítem 21	34,03	151,413	,473	,826
Ítem 22	34,00	152,897	,383	,830
Ítem 23	34,03	152,792	,401	,829

## ANEXO 6: Captura del Alfa de Cronbach.



**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
.836	23



**Estadísticas de total de elemento**

Item	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	32,57	163,978	,069	,840
Item2	32,70	160,493	,188	,837
Item3	32,87	167,982	-,085	,845
Item4	33,00	165,379	,020	,841
Item5	32,90	161,403	,168	,837
Item6	33,00	159,724	,197	,837
Item7	33,53	141,637	,694	,815
Item8	33,73	152,409	,452	,827
Item9	33,90	152,921	,474	,826
Item10	34,10	144,231	,677	,817
Item11	33,70	150,493	,433	,828
Item12	33,87	151,154	,491	,825
Item13	34,23	152,254	,484	,826
Item14	34,33	150,092	,603	,822
Item15	34,37	151,482	,541	,824
Item16	34,37	150,654	,595	,822
Item17	33,90	149,886	,484	,825
Item18	33,63	152,171	,333	,833
Item19	34,07	145,995	,582	,821
Item20	32,83	154,075	,244	,839
Item21	34,03	151,413	,473	,826
Item22	34,00	152,897	,383	,830
Item23	34,03	152,792	,401	,829

**ANEXO 7: Autorización de aplicación de instrumento.**
**I. DATOS INFORMATIVOS**

<b>1.1. ESTUDIANTE :</b>	Llacsahuanga Cornejo, Jocelyn Ivett Santamaria Vera, Cinthia Gissela
<b>1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :</b>	Impacto Psicosocial de la Estética Dental en pacientes adultos que acuden al servicio de Odontología del HPR SEÑOR CAUTIVO- JOHN MAY SALUD, Piura 2022.
<b>1.3. ESCUELA PROFESIONAL :</b>	Estomatología
<b>1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar):</b>	Cuestionario PIDAQ
<b>1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO:</b>	KR-20 <del>Kuder Richardson</del> (✓) Alfa de Cronbach. (x)
<b>1.6. FECHA DE APLICACIÓN:</b>	16 de Julio del 2022
<b>1.7. MUESTRA APLICADA :</b>	30 adultos

**II. CONFIABILIDAD**

<b>ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:</b>	0.836
---	-------

**III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (~~ítems~~ *ítems* iniciales, ~~ítems~~ *ítems* mejorados, eliminados, etc.)**

Según el alfa de Cronbach obtenido resultado ser de 0.836, el cual resulta ser bueno, es decir es mayor la consistencia interna de los 30 ítems analizados, en el cual no hubo la necesidad de mejorar ningún ítem ni ser eliminado; por tanto, la encuesta puede ser aplicada.



Estudiante: ~~Llacsahuanga~~ Cornejo, Jocelyn Ivett

DNI: 47630615



Estudiante: Santamaria Vera, Cinthia ~~Gissela~~

DNI: 47995589



-----  
Ingrid Katherine Gómez Domínguez  
LIC. EN ESTADÍSTICA  
COESPE 1252

**ANEXO 8: Carta de presentación para ejecución de muestra.**

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

SOLICITUD: Carta de presentación para ejecución  
de muestra

**Eric Giancarlo Becerra Atoche**

Director de la Escuela Profesional de Estomatología de Universidad Cesar Vallejo – Piura.

Reciba usted, nuestro cordial y respetuoso saludo:

Yo, Jocelyn Ivett Liacsahuanga Comejo, identificada con DNI 47630615, domiciliada en Santa Julia calle México Mz A lot.18. estudiante del X ciclo de la Escuela de Estomatología de la Universidad César Vallejo-Piura, con código de matrícula N° 2000029807

Yo, Cinthia Gisela Santamaria Vera, identificada con DNI 47995589, domiciliada en Tumbes – AA.HH. Los jardines Mz H lot. 17, estudiante del X ciclo de la Escuela de Estomatología de la Universidad César Vallejo-Piura, con código de matrícula N° 7002511541

Quienes se encuentran elaborando la tesis titulada: "Impacto Psicosocial de la Estética Dental en adultos que acuden al servicio de Odontología de un Hospital, Piura 2022.", por lo cual ante usted nos presentamos y exponemos lo siguiente:

Que, sirva remitir la carta de presentación a la directora, la Dra. Adriana Reategui Temoche, lo cual anexamos sus datos, correo electrónico reategui7430@gmail.com y N° DNI 47151798, celular 993343177. Así, nos permita llevar a cabo nuestro estudio en el consorcio HPR SEÑOR CALTIVO - JHONMAY SALUD, Piura; el cual consiste en aplicar 1 instrumento: el cuestionario de estética dental (PIDAQ), el cuestionario estará dirigido a pacientes adultos.

Agradeciéndolo de antemano la atención tomada a la presente, le reiteramos nuestros sentimientos de mayor estima y consideración.

Atentamente,



Jocelyn Ivett Liacsahuanga Comejo



Cinthia Gisela Santamaria Vera

**ANEXO 9: Remitida al HPR Señor Cautivo – Jhonmay Salud.**

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Piura, 20 de junio de 2022

**CARTA DE PRESENTACIÓN N° 106-2022/ UCV-EDE-P13-F01/PIURA**

Dra.  
**Adriana Reategui Temoche**  
Directora del Hospital Señor Cautivo – Johnmay Salud  
Presente. -

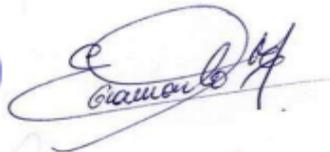
De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a las alumnas **Jocelyn Ivett Llacsahuanga Cornejo** identificada con DNI 47630615 y **Cinthia Gissela Santamaria Vera** identificada con DNI 47995589, quienes cursan el IX ciclo en la escuela de Estomatología de la Universidad César Vallejo – Filial Piura, y están realizando su Tesis titulada **“Impacto Psicosocial de la Estética Dental en pacientes adultos que acuden al servicio de Odontología del HPR SEÑOR CAUTIVO- JOHN MAY SALUD, Piura 2022”**.

Por lo tanto, solicito a usted brindarles permiso de realizar su prueba piloto, la cual consiste en aplicar un cuestionario de estética dental y un cuestionario de autopercepción dirigida a los pacientes adultos, en la institución que usted dirige.

Sin otro particular, me despido de Ud. seguros de poder contar con su valioso apoyo.

Atentamente,



**Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche**  
Director Escuela de Estomatología

**ANEXO 10: Autorización para usar el nombre de la institución - Muestra.**



**ANEXO 11: Instrumento de recolección de datos- muestra.**







## ANEXO 12: Consentimiento Informado.

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA****FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

\_\_\_\_\_  
PARTICIPANTE

\_\_\_\_\_  
TESTIGO

\_\_\_\_\_  
INVESTIGADOR

\_\_\_\_\_  
INVESTIGADOR

\_\_\_\_\_  
Fecha

**ANEXO 13: Programa Estadístico SPSS V.26.**

data tarbajar.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1: SEXO 2

Visible: 32 de 32 variables

	SEXO	EDAD	GRADO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14
1	Femenino	30 a 59 años	Primaria	1	1	1	0	2	2	0	0	0	1	1	2	2	1
2	Femenino	30 a 59 años	Primaria	2	2	1	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0
3	Femenino	30 a 59 años	Primaria	2	1	2	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0
4	Masculino	18 a 29 años	Secundaria	1	1	2	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0
5	Femenino	18 a 29 años	Superior	2	1	2	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0
6	Masculino	18 a 29 años	Secundaria	1	1	2	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
7	Femenino	60 años a ...	Primaria	0	0	0	0	1	1	3	3	3	3	2	2	2	1
8	Masculino	60 años a ...	Superior	2	2	2	0	2	1	0	0	0	0	1	1	1	1
9	Masculino	30 a 59 años	Secundaria	1	2	1	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0
10	Femenino	18 a 29 años	Superior	1	1	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
11	Femenino	18 a 29 años	Superior	2	2	2	0	1	0	2	1	0	0	0	0	0	0
12	Femenino	30 a 59 años	Superior	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
13	Femenino	30 a 59 años	Primaria	1	2	2	0	1	1	0	1	1	1	1	2	2	2
14	Femenino	30 a 59 años	Secundaria	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
15	Femenino	18 a 29 años	Superior	3	3	3	3	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0
16	Femenino	30 a 59 años	Superior	0	1	1	0	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0
17	Femenino	30 a 59 años	Secundaria	1	1	1	0	0	0	0	2	1	0	0	2	1	1
18	Masculino	30 a 59 años	Primaria	3	3	3	3	2	0	0	0	1	1	0	0	0	1
19	Femenino	18 a 29 años	Primaria	3	3	3	0	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0
20	Femenino	30 a 59 años	Secundaria	3	2	2	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0
21	Femenino	30 a 59 años	Primaria	1	1	1	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0
22	Femenino	18 a 29 años	Primaria	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	3	0	1	1
23	Femenino	30 a 59 años	Primaria	4	3	3	0	3	1	2	2	1	0	2	1	1	1
24	Femenino	30 a 59 años	Primaria	1	2	2	0	0	0	0	1	3	3	2	0	2	0
25	Femenino	60 años a ...	Secundaria	2	2	2	0	2	1	0	1	1	1	1	1	0	1
26	Masculino	18 a 29 años	Superior	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0
27	Masculino	30 a 59 años	Primaria	0	0	0	0	0	0	1	3	2	1	1	1	1	1

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

06:52 20/10/2022

data tarbajar.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1: SEXO 2

Visible: 32 de 32 variables

	SEXO	EDAD	GRADO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14
1	2	2	1	1	1	1	0	2	2	0	0	0	1	1	2	2	1
2	2	2	1	2	2	1	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0
3	2	2	1	2	1	2	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0
4	1	1	2	1	1	2	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0
5	2	1	3	2	1	2	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0
6	1	1	2	1	1	2	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
7	2	3	1	0	0	0	0	1	1	3	3	3	3	2	2	2	1
8	1	3	3	2	2	2	0	2	1	0	0	0	0	1	1	1	1
9	1	2	2	1	2	1	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0
10	2	1	3	1	1	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
11	2	1	3	2	2	2	0	1	0	2	1	0	0	0	0	0	0
12	2	2	3	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
13	2	2	1	1	2	2	0	1	1	0	1	1	1	1	2	2	2
14	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
15	2	1	3	3	3	3	3	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0
16	2	2	3	0	1	1	0	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0
17	2	2	2	1	1	1	0	0	0	2	1	0	0	2	1	1	1
18	1	2	1	3	3	3	3	2	0	0	0	1	1	0	0	0	1
19	2	1	1	3	3	3	0	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0
20	2	2	2	3	2	2	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0
21	2	2	1	1	1	1	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0
22	2	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	3	0	1	1
23	2	2	1	4	3	3	0	3	1	1	2	2	1	0	2	1	1
24	2	2	1	1	2	2	0	0	0	0	1	3	3	2	0	2	0
25	2	3	2	2	2	2	0	2	1	0	1	1	1	1	1	0	1
26	1	1	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0
27	1	2	1	0	0	0	0	0	0	1	3	2	1	1	1	1	1

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

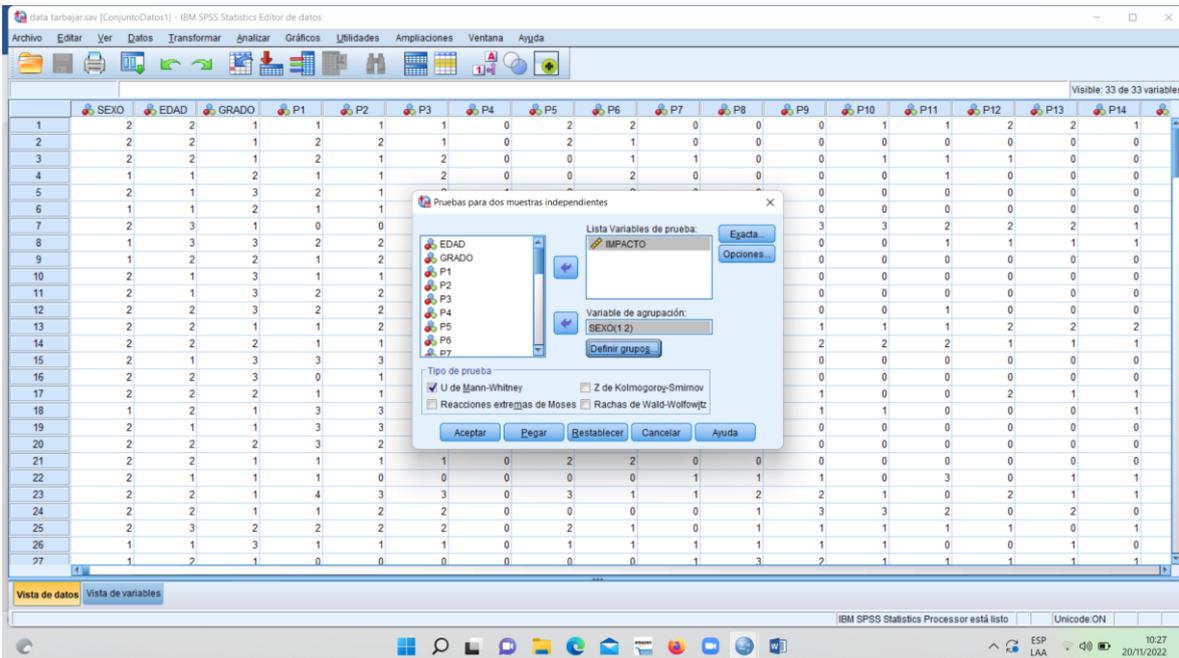
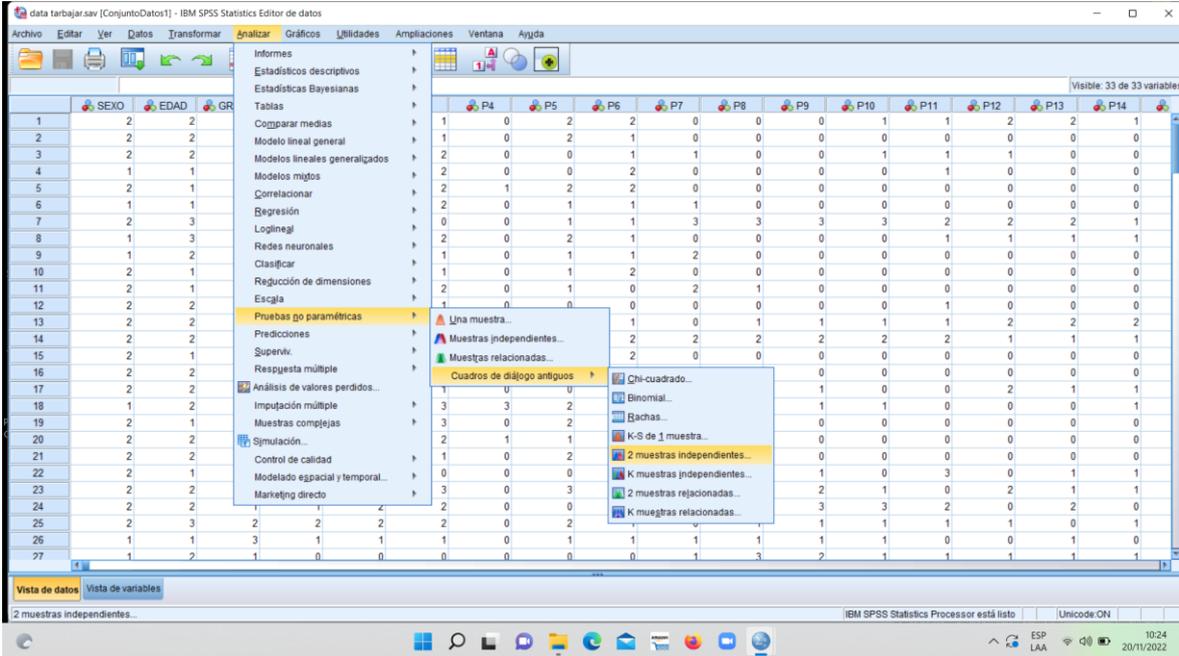
06:53 20/10/2022

**ANEXO 14: Prueba de Normalidad.**

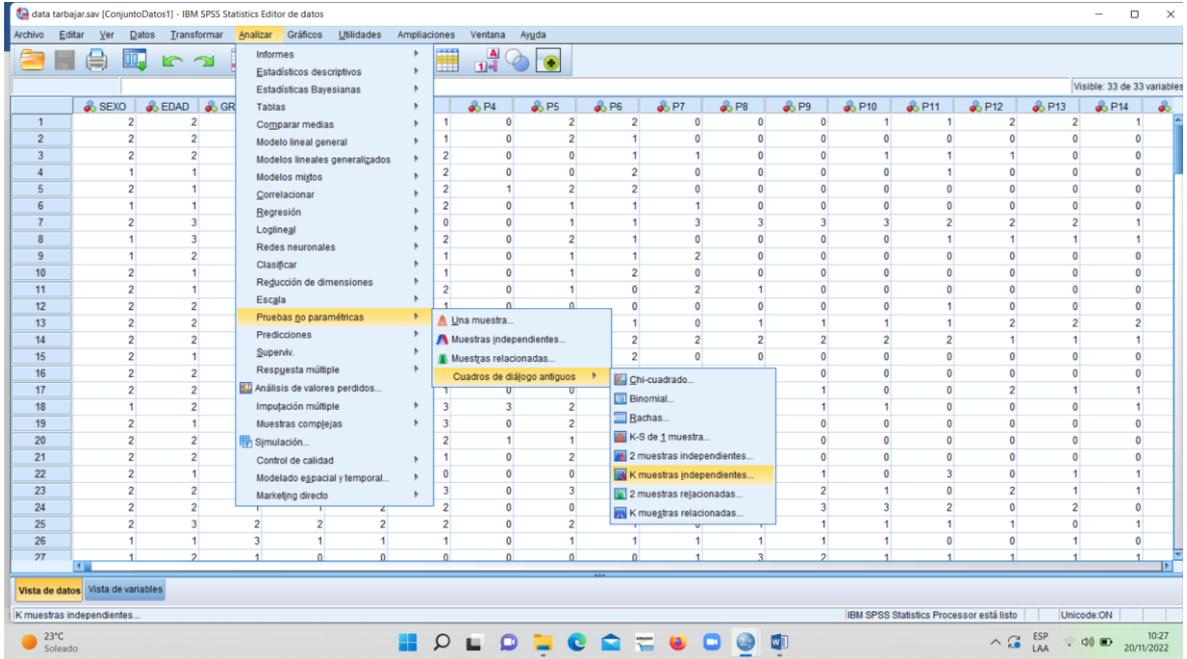
<b>Pruebas de normalidad</b>			
Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			
PIDAQ	,541	192	0,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

### ANEXO 15: Prueba u de mann-whitney.



## ANEXO 16: Prueba h de kruskall-wallis.



data tarbajar.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar **Análisis** Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 33 de 33 variables

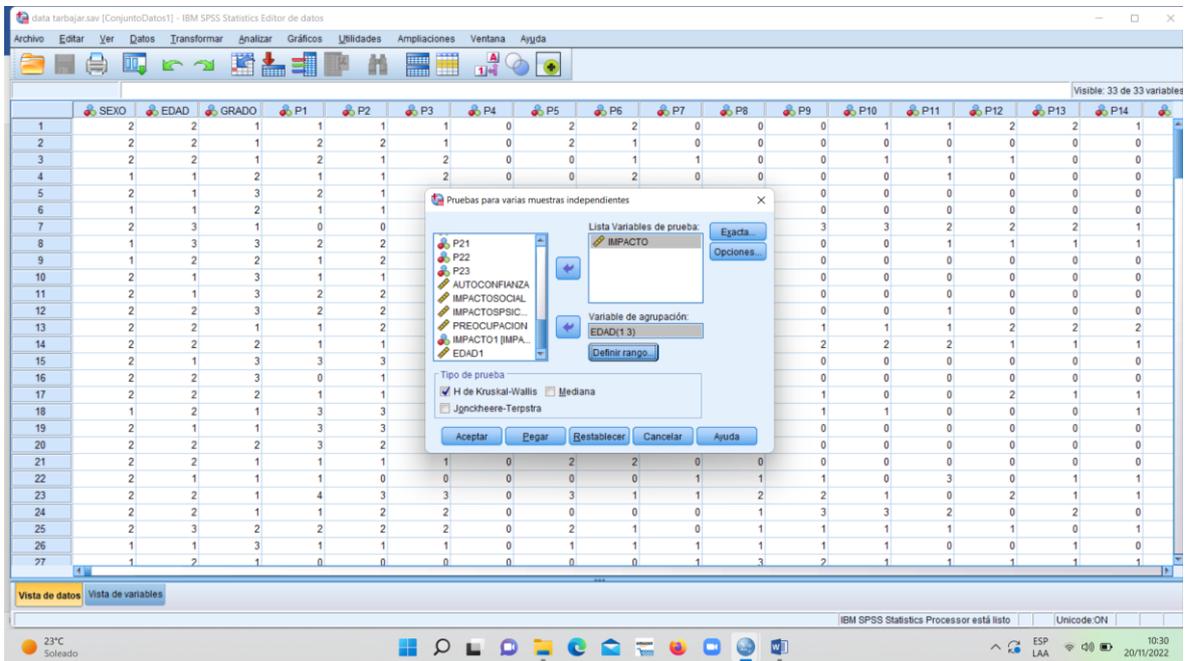
	SEXO	EDAD	GR	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14
1	2	2	2	1	0	2	2	0	0	0	1	1	2	1
2	2	2	2	1	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0
3	2	2	2	2	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0
4	1	1	1	2	0	0	2	0	0	0	1	1	0	0
5	2	1	1	2	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0
6	1	1	1	2	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0
7	2	3	3	0	0	1	1	3	3	3	3	2	2	1
8	1	3	3	2	0	2	1	0	0	0	1	1	1	1
9	1	2	2	1	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0
10	2	1	1	2	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0
11	2	1	1	2	0	1	0	2	1	0	0	0	0	0
12	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
13	2	2	2	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2
14	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
15	2	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	2	2	2	1	0	0	0	1	1	0	0	2	1	1
18	1	2	2	3	3	2	2	1	1	0	0	0	0	1
19	2	1	1	3	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0
20	2	2	2	2	1	1	2	1	0	0	0	0	0	0
21	2	2	2	1	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0
22	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	1
23	2	2	1	3	0	3	3	2	1	0	2	1	1	1
24	2	2	2	2	0	0	0	3	3	2	0	2	0	2
25	2	3	2	2	2	0	2	1	1	1	1	1	1	0
26	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0
27	1	2	1	0	0	0	0	1	3	2	1	1	1	1

Pruebas no paramétricas

- Una muestra...
- Muestras independientes...
- Muestras relacionadas...
- Cuadros de diálogo antiguos
  - Chi-cuadrado...
  - Binomial...
  - Bachas...
  - K-S de 1 muestra...
  - 2 muestras independientes...
  - K muestras independientes...
  - 2 muestras relacionadas...
  - K muestras relacionadas...

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

23°C Soleado 10:27 20/11/2022



data tarbajar.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar **Análisis** Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 33 de 33 variables

	SEXO	EDAD	GRADO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14
1	2	2	1	1	1	1	1	0	2	2	0	0	0	1	1	2	2
2	2	2	1	2	2	2	1	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0
3	2	2	1	2	1	2	2	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0
4	1	1	2	1	1	1	2	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0
5	2	1	3	2	1	2	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
6	1	1	2	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	2	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	1	3	3	2	2	2	2	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	2	2	1	2	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	2	1	3	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	2	1	3	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	2	2	3	2	2	2	2	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
13	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
14	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1
15	2	1	3	3	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	2	2	3	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	2	2	2	1	1	1	2	1	1	0	1	0	2	1	1	1	1
18	1	2	1	3	3	3	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
19	2	1	1	3	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	2	2	2	3	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	2	2	1	1	1	1	1	1	0	2	2	0	0	0	0	0	0
22	2	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	3	0	0	1
23	2	2	1	4	3	3	3	0	3	1	1	2	2	1	0	2	1
24	2	2	1	1	2	2	2	0	0	0	0	1	3	3	2	0	2
25	2	3	2	2	2	2	2	0	2	1	0	1	1	1	1	0	1
26	1	1	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0
27	1	2	1	0	0	0	0	0	0	1	3	2	1	1	1	1	1

Pruebas para varias muestras independientes

Lista Variables de prueba: IMPACTO

Variable de agrupación: EDAD(13)

Tipo de prueba:  H de Kruskal-Wallis  Mediana  Jöncshere-Terpstra

Aceptar Pegar Restablecer Cancelar Ayuda

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

23°C Soleado 10:30 20/11/2022



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

### **Declaratoria de Autenticidad de los Asesores**

Nosotros, BOCANEGRA ALARCON CHRISTIAN ANIBAL, IBAÑEZ SEVILLA CARMEN TERESA, docentes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ESTOMATOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesores de Tesis titulada: "Impacto Psicosocial de la Estética Dental en adultos que acuden al servicio de Odontología de un Hospital, Piura 2022.", cuyos autores son LLACSAHUANGA CORNEJO JOCELYN IVETT, SANTAMARIA VERA CINTHIA GISSELA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 26.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

Hemos revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 01 de Diciembre del 2022

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
BOCANEGRA ALARCON CHRISTIAN ANIBAL  <b>DNI:</b> 46777097 <b>ORCID:</b> 0000-0002-6040-2082	Firmado electrónicamente por: CBOCANEGRAA el 02-12-2022 16:33:39
IBAÑEZ SEVILLA CARMEN TERESA  <b>DNI:</b> 18212665 <b>ORCID:</b> 0000-0002-5551-1428	Firmado electrónicamente por: CTIBANEZS el 02-12- 2022 12:41:37

Código documento Trilce: TRI - 0467438