



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima en estudiantes adolescentes de una institución educativa particular. Arequipa. 2020

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Cirujano Dentista

AUTORAS:

Alvarez Quispe, Giovana Yesica (ORCID:0000-0001-8914-6177)

Cruz Uscamayta, Luz Maria (ORCID:0000-0003-0230-2347)

ASESORA:

Mg. Ibáñez Sevilla, Carmen Teresa (ORCID: 0000-0002-5551-1428)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la Salud y Desarrollo sostenible

PIURA – PERÚ

2021

Dedicatoria

A Dios por brindarme salud y vida para lograr culminar mi carrera y a todas las personas que me apoyaron en dicha investigación.

Giovana Alvarez

Por sobre todas las cosas a Dios, por darme las fuerzas de seguir adelante, a mi amigo Fried Krieger que sin él no hubiera estudiado esta linda carrera. A mi esposo e hija que actualmente son mi motor y motivo para seguir con mis metas. Así, como familiares y amigos que me apoyaron en todo momento de mi larga carrera universitaria.

Luz Cruz

Agradecimiento

Agradezco de manera especial a los docentes de la escuela profesional de Estomatología por las enseñanzas brindadas en nuestra carrera. A nuestra asesora Mg. C.D. Carmen Teresa Ibáñez Sevilla por su orientación constante y acertada para poder encaminar esta investigación. Además, a la Institución Educativa Particular Bryce por brindarnos las facilidades para realizar esta investigación.

Índice de contenidos

Dedicatoria	.....	ii
Agradecimiento	.....	iii
Índice de contenidos	.....	iv
Índice de tablas	.....	v
Índice de abreviaturas	.....	vi
RESUMEN	.....	vii
ABSTRACT	.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	.....	1
II. MARCO TEÓRICO	.....	4
III. METODOLOGÍA		
3.1. Tipo y diseño de investigación	.....	14
3.2. Variables y operacionalización	.....	14
3.3. Población, muestra y muestreo	.....	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	.....	16
3.5. Procedimientos	.....	17
3.6. Método de análisis	.....	18
3.7. Aspectos éticos	.....	18
IV. RESULTADOS	.....	20
V. DISCUSIÓN	.....	27
VI. CONCLUSIONES	.....	31
VII. RECOMENDACIONES	.....	33
REFERENCIAS	.....	34
ANEXOS	.....	38

Índice de tablas

TABLA 1: Relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa. 2020	20
TABLA 2: Impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa. 2020.	21
TABLA 3: Niveles de autoestima en estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa. 2020.	22
TABLA 4: Impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa. 2020, según edad.	23
TABLA 5: Impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa. 2020, según sexo.	24
TABLA 6: Niveles de autoestima en estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa. 2020, según edad	25
TABLA 7: Niveles de autoestima en estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa. 2020, según sexo.	26

Índice de abreviaturas

PIDAQ: Cuestionario de Impacto Psicosocial de la Estética Dental

AIJ: artritis idiopática juvenil

DAI: Índice de Estética Dental

IOTN-AC: componente estético de la Índice de necesidad de tratamiento de ortodoncia

IDDEm: Índice de Defectos del Esmalte

OMS: Organización Mundial de la Salud

EAR – RSES: Escala de Autoestima de Rosenberg

IOTN: Índice de Necesidad de Tratamiento de Ortodoncia

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo principal determinar la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa. 2020. El diseño del estudio fue transversal, descriptivo y correlacional. Para el desarrollo de la investigación, se contó con la participación de los alumnos de tercero, cuarto y quinto año del nivel secundario de la I.E.P. Bryce, quienes fueron un total de 146 participantes. A ellos se les aplicó el Cuestionario de Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIDAQ), para evaluar el impacto psicosocial; y el Test de Rosenberg para determinar los niveles de autoestima.

Los resultados evidenciaron que el 95.2% de los estudiantes presentaron un bajo impacto psicosocial de la estética dental, y tan solo el 4.8% presentaron un grado alto de impacto psicosocial de la estética dental; y en cuanto a la autoestima, 65.8% de los estudiantes presentaron una autoestima normal, el 21.2% presentaron una baja autoestima y el 13% mostraron niveles altos de autoestima.

Finalmente se concluye, que no existe relación estadísticamente significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa. 2020.

Palabras claves: impacto psicosocial, estética dental, autoestima, adolescentes, sonrisa.

ABSTRACT

The main objective of the present study was to determine the level of the relationship between the psychosocial impact of dental aesthetics and self-esteem in students of the I.E.P Bryce. Arequipa. 2020.

The study design was cross-sectional, descriptive, and correlational. For the development of the research, the participation of third, fourth and fifth grade students from the secondary level of the I.E.P. Bryce, who were a total of 146 participants. Two validated and reliable questionnaires were applied to them: the Psychosocial Impact Questionnaire of Dental Aesthetics (PIDAQ), to evaluate the psychosocial impact; and the Rosenberg Test to determine levels of self-esteem.

The results were 95.2% of the students presented a low psychosocial impact of dental aesthetics; and only 4.8% presented a high degree of psychosocial impact of dental aesthetics; and regarding self-esteem, 65.8% of the students presented normal self-esteem, 21.2% presented low self-esteem; and 13% showed high levels of self-esteem.

Finally, it is concluded that there is no statistically significant relationship between the psychosocial Impact of dental aesthetics and self-esteem in students of the Bryce I.E.P. Arequipa. 2020.

Keywords: psychosocial impact, dental aesthetics, self-esteem, adolescents, smiling.

I. INTRODUCCIÓN

La sonrisa es un factor importante en la vida de todas las personas, siendo inevitable que en algún momento de su vida, los individuos se hayan preocupado por su estética dental; la sonrisa se encuentra presente en cada etapa de la vida, desde el recién nacido hasta el adulto mayor, siendo indispensable para su salud emocional y psicológica; es parte de la comunicación verbal y además, es el comienzo de las relaciones sociales entre las personas. Así mismo, una sonrisa agradable es parte del atractivo físico, el cual juega un papel importante en la manera como nos vemos y sentimos con nosotros mismos, así como la manera cómo nos perciben los demás.¹ Sin embargo, debido a la presencia de anomalías dentarias como alteraciones de color o malposiciones dentarias, no siempre se muestra una sonrisa espontánea.

La adolescencia es un periodo caracterizado por grandes cambios físicos, fisiológicos y psicológico, los adolescentes atraviesan por sentimientos de agrado o desagrado de su cuerpo, sobre todo en la actualidad, en que vivimos rodeados por estereotipos de belleza, ² así que, no pueden evitar las emociones negativas cuando perciben alguna alteración en su estética dental, pudiendo afectar de manera negativa su vida social, intelectual e incluso disminuyendo sus niveles de autoestima. Durante la adolescencia es muy común no estar conforme con uno mismo, más aún encontrar defectos donde no existen, el adolescente tiene una percepción diferente de sí mismo y presta demasiada atención a la percepción que tienen los demás sobre él; de modo que es de crucial importancia el atractivo físico.²

La autoestima no es más que el amor propio que sentimos hacia nosotros mismos, el cual debería basarse en nuestras propias percepciones y no ser influenciado por lo que los demás piensen de nosotros³; sin embargo, los adolescentes aún no manejan sus emociones de forma adecuada, por ello cualquier alteración o anomalía física en esta edad pueden tener efectos psicológicos a corto y/o largo plazo, afectándolos sobre todo en el ámbito psicosocial, ya que cuando un joven presenta algún defecto o alteración física, al sentirse lastimados en su imagen corporal, pueden llegar a sentirse rechazados, inseguros, desconfiados y con dificultad para socializar, lo que finalmente podría conllevar a una disminución de su autoestima.⁴

Es por este motivo que se decide realizar la presente investigación, con el fin de determinar la relación que podría existir entre el impacto psicosocial que tiene la estética dental y la autoestima en un grupo de estudiantes adolescentes.

Por ello se formula la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes de la I.E.P Bryce, Arequipa. 2020?

El presente estudio brinda datos estadísticos para que toda la comunidad científica y odontológica, puedan utilizarlos, considerando la autopercepción de los adolescentes en la elaboración del plan de tratamiento, orientado a mejorar las condiciones de salud oral y estética, lo que influirá de manera positiva en la autoestima de los adolescentes. Adicionalmente, tiene relevancia científica, ya que podrá ser utilizado como referencia y antecedente para futuras investigaciones. Finalmente, tiene relevancia social; se beneficiará sobre todo a pacientes adolescentes, ya que, de acuerdo a los resultados obtenidos, se podrá conocer y entender mejor a los adolescentes y sus necesidades estéticas y por tanto brindarles un tratamiento adecuado y que colme sus expectativas.

Por tanto, el objetivo general del presente estudio es: Determinar la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes de la I.E.P Bryce, Arequipa 2020. Y los objetivos específicos son: Determinar el impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes de la I.E.P Bryce, Arequipa 2020. Determinar el nivel de autoestima en estudiantes de la I.E.P Bryce, Arequipa 2020. Identificar el impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes de la I.E.P Bryce, Arequipa 2020, según edad. Identificar el impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes de la I.E.P Bryce, Arequipa 2020, según sexo. Identificar el nivel de autoestima en estudiantes de la I.E.P Bryce, Arequipa 2020, según edad. Identificar el nivel de autoestima en estudiantes de la I.E.P Bryce, Arequipa 2020, según sexo.

II. MARCO TEÓRICO

Bucci R. et al.⁵ 2019, Italia, el propósito de su estudio fue determinar el impacto de la estética dental en los diferentes dominios psicosociales de los adolescentes con artritis idiopática juvenil (AIJ) en comparación con sus compañeros sanos. En este estudio participaron 50 pacientes con AIJ y 80 pacientes sanos entre 13 y 17 años. Se les aplicó el Cuestionario de Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIDAQ); además se evaluó la maloclusión de acuerdo a los estadios del Índice de Estética Dental (DAI), y la autoestima mediante el Test de Rosenberg. Los resultados mostraron, sobre el índice DAI, que no existieron diferencias entre ambos grupos. En cuanto al cuestionario PIDAQ, se encontró que el grupo de pacientes sanos presentó mayor afectación en las dimensiones de impacto psicológico, social y preocupación por la estética, a diferencia del grupo con AIJ, quienes no presentaron mayor afectación en ninguna dimensión. La puntuación promedio del Test de Rosenberg para el grupo con AIJ fue de 20.24 y para el grupo control de 19.54, no se observaron diferencias significativas entre ambos grupos. Además, se encontró que el dominio de Autoconfianza Dental del PIDAQ y la Escala de Percepción de Oclusión tenían diferencias estadísticamente significativas solo dentro del grupo de pacientes sanos. Por lo que se concluye, que los jóvenes con AIJ parece preocuparles menos su estética dental que los jóvenes sanos.

Jincy VV. et al.⁶ 2019, India, el objetivo del estudio fue evaluar el nivel de autoestima y el Impacto Psicosocial de la Estética Dental de los participantes y determinar la relación entre las variables. Para ello se seleccionó un total de 100 adolescentes entre 11 y 18 años, se obtuvo el perfil sociodemográfico de los participantes, como edad, sexo, nivel educativo, tipo de familia. Además, se aplicó la escala de autoestima desarrollada por Rosenberg y el cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ) desarrollado por Klages et al. El resultado muestra que no existe diferencia significativa entre las variables de autoestima y puntaje general del PIDAQ ($p=0.196$). Además, se encontró una puntuación ligeramente mayor en los varones en comparación con las mujeres con valores de 35.08 y 34.1 respectivamente; en cuanto al sexo y la autoestima se encontró que el nivel de autoestima es ligeramente mayor en los hombres que en las mujeres con valores

de 32.72 y 32.08 respectivamente. Por tanto se concluye que el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima no presentan diferencias significativas en las variables sociodemográficas.

Wan N. et al.⁷ 2019, Malasia, este estudio tuvo como objetivo evaluar la prevalencia, extensión y gravedad del impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ) entre adolescentes, especialmente aquellos con maloclusión autopercibida, y determinar si la edad y el género afectaron su PIDAQ. Se realizó un estudio transversal mediante un cuestionario autoadministrado en adolescentes de 12 a 17 años. El cuestionario incluía el impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ) y el componente estético del Índice de necesidad de tratamiento de ortodoncia (IOTN-AC). La muestra estuvo conformada por 901 participantes. Los resultados mostraron que la prevalencia de PIDAQ fue del 90.0% mientras que la prevalencia asociada con la maloclusión auto percibida fue 96.0%; además la puntuación media total del PIDAQ fue de 32.6. El impacto de la estética dental fue mayor en el bienestar psicológico de los adolescentes, seguido por su auto confianza. En términos de la extensión del impacto, el 14,0% tuvo un impacto significativo en los cuatro dominios y el 19,2% asociado con la maloclusión autopercibida. La prevalencia de impacto fue mayor en adolescentes de 12 a 14 años y mujeres más jóvenes. En cuanto al alcance y la gravedad del impacto, los adolescentes más jóvenes informaron de mayores impactos. Por tanto, se concluye que la prevalencia del impacto psicosocial de la estética dental fue alta. Los adolescentes de ambos presentaron similar nivel de impacto psicosocial de la estética dental.

Romero K. et al.⁸ en el 2018, en Perú; presentaron un estudio cuyo propósito fue determinar la relación entre la apreciación e impacto psicosocial de la estética dental y la presencia de alteraciones de color y de oclusión en jóvenes. La muestra estuvo constituida por 326 estudiantes de Ciencias de la Salud, con edades entre los 16 y 28 años. Como instrumento se utilizó el Cuestionario de Impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ). Los resultados obtenidos sobre el cuestionario PIDAQ, revelaron que los estudiantes presentaron un impacto en la estética dental, excepto en la dimensión social, con una puntuación media total de 52.0; así mismo, se demostró que mientras más severa eran las alteraciones cromáticas, mayor era la puntuación PIDAQ, mostrando una relación positiva muy

significativa. Adicionalmente, el 29.3% de los estudiantes, presentaron alguna alteración en el esmalte; y el 41.1% tenía una maloclusión definitiva. Los cambios de color y maloclusiones sobre la apreciación estética, fueron significativos; sin embargo, con el componente espaciamiento no se encontró relación. si existió relación, excepto con el dominio "Social". Se concluyó que las irregularidades mínimas no presentaron mucho impacto en los jóvenes, a medida que la severidad aumenta, también aumenta el impacto psicosocial.

Puneet K. et al.⁹ 2017, India, este estudio tuvo como objetivo evaluar el impacto de los trastornos dentales de los adolescentes en el nivel de autoestima. El presente estudio transversal incluyó a 1140 adolescentes de 10 a 17 años. Se realizó una evaluación de su salud bucal utilizando el examen tipo III de la OMS y la autoestima se calculó mediante la puntuación de la escala de autoestima de Rosenberg (RSES). Los resultados indicaron que la puntuación RSES de los adolescentes fue 27,09, mientras al evaluar las medias de la puntuación RSES en hombres y mujeres, se encontró que fue de 25,16 y 29,02 respectivamente. Se concluye que se encontró que los trastornos dentales como maloclusión, diente anterior traumatizado, caries dental, causaron un profundo impacto psicosocial en la estética y el comportamiento de los adolescentes, afectando así su autoestima.

Venete A. et al.¹⁰ 2017, en España, realizaron un estudio cuya finalidad fue determinar la relación entre la autoestima, el perfeccionismo y el impacto psicosocial de la estética dental y además asociarlo con el género. El diseño del estudio fue descriptivo, analítico y transversal. Se tuvo una muestra de 301 jóvenes quienes estudiaban en la Facultad de Medicina y Odontología de la Universidad de Valencia, con edades comprendidas entre 18 y 30 años. Cada uno de ellos completó los cuestionarios: PIDAQ (Cuestionario de Impacto Psicosocial de la Estética Dental), MPS (Escala de Perfeccionismo Multidimensional) y RSS (Escala de Autoestima de Rosenberg). Los resultados mostraron que la media del puntaje general del PIDAQ osciló entre 41.21 y 44.9 puntos; los hombres obtuvieron mayor puntaje en el cuestionario PIDAQ, sobre todo en los dominios de impacto social, impacto psicológico y preocupación por la estética; esto significa que los varones se ven más afectados por sus alteraciones estéticas que las mujeres. En cuanto a la autoestima, tanto hombre como mujeres mostraron niveles adecuados de ella.

Se encontró una correlación negativa entre la puntuación total del PIDAQ y la autoestima ($p=0.234$); y con el perfeccionismo, la correlación fue positiva. Además, se encontró que los hombres obtuvieron puntuaciones más altas de PIDAQ con 44.9 en comparación con las mujeres con un valor de 41.21. Finalmente, se concluye que no existe relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima, sin embargo, si existe relación entre el impacto psicosocial y el perfeccionismo.

Yi S. et al.¹¹ 2016 China, el propósito de su estudio fue determinar el impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes e investigar la asociación entre el impacto psicosocial de la estética dental, el deseo de tratamiento de ortodoncia y la necesidad de tratamiento de ortodóntico. Se desarrolló un estudio transversal en dos universidades de una ciudad de la República Popular China con 374 adultos jóvenes de edades comprendidas entre 19 y 24 años. Los estudiantes respondieron el Cuestionario de Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIDAQ) y preguntas sobre el deseo de recibir un tratamiento de ortodoncia y la severidad objetiva de la maloclusión se evaluó con el Índice de Necesidad de Tratamiento de Ortodoncia (IOTN). En cuanto al PIDAQ, se encontró una media de 46.82 en la población encuestada. Con respecto al índice IOTN, no existieron diferencias significativas entre ambos sexos; sin embargo, el deseo de tratamiento de ortodoncia fue mayor en mujeres. No hubo diferencias estadísticas en cuanto al sexo en relación con el componente de salud dental de la IOTN y las puntuaciones del PIDAQ. Se encontró una relación estadísticamente significativa entre el deseo de tratamiento de ortodoncia, las calificaciones del componente de salud dental de IOTN y las puntuaciones totales o subescalas de PIDAQ. Se encontró una alta correlación entre el deseo y la puntuación PIDAQ. Se concluyó que el deseo de un tratamiento de ortodoncia es mayor entre las mujeres adultas jóvenes que tienen las mismas necesidades de tratamiento de ortodoncia en comparación con los hombres. El deseo de un tratamiento de ortodoncia tiene una alta correlación positiva con las puntuaciones del PIDAQ y aumenta con el incremento de los impactos psicosociales auto percibidos de la maloclusión y las necesidades de tratamiento de ortodoncia.

Romero M. et al.¹²2015, España, su estudio tuvo como finalidad analizar la relación entre diferentes dimensiones del impacto de la apariencia dentaria y la autoestima en pacientes adultos con y sin tratamiento de ortodoncia, teniendo como mediador a la ansiedad. El diseño fue cuasi experimental, formándose dos grupos, uno experimental (con tratamiento de ortodoncia) y el otro control (sin tratamiento de ortodoncia), cada uno constituido por 85 pacientes. Para evaluar el impacto de la apariencia dental se utilizó el Cuestionario de Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIDAQ), la ansiedad fue medida con el State Anxiety Inventory (STAI-S) y la autoestima con la escala de autoestima de Rosenberg. Los resultados revelaron que en ambos grupos la autoestima fue adecuada. Con respecto al PIDAQ, en ambos grupos se reveló un impacto en la dimensión de autoconfianza dental. Además, entre ambos grupos de estudio, existió una correlación negativa entre la autoestima y todos los dominios, excepto el dominio de autoconfianza dental que resultó positiva; mientras que, la ansiedad obtuvo una correlación positiva con impacto social, impacto psicológico y preocupación estética, no presentándose correlación significativa con la autoconfianza dental. Sin embargo, en los pacientes quienes llevaron tratamiento ortodóncico, la ansiedad participó como un papel mediador entre los dominios del impacto psicosocial y la autoestima; sin embargo, en el grupo control, la ansiedad solo fue determinante para el impacto psicológico y la autoestima. Concluyendo que, que la ansiedad juega un papel fundamental en el efecto del impacto dental percibido sobre la autoestima en pacientes adultos sometidos a tratamiento de ortodoncia.

Para las personas, cada día es más importante mejorar el aspecto de sus sonrisas, ya que con ello mejorarán su confianza y autoestima, así como también las relaciones interpersonales con quienes los rodean.¹³ El modelo actual de belleza dental busca que las personas cambien el aspecto de sus dientes creando estereotipos que pueden afectar el aspecto emocional y social de un individuo.¹⁴

Los dientes otorgan características peculiares a la cara de cada individuo, aislados o como parte de un conjunto, o según sus diversos aspectos como color, forma, posición, dando a cada individuo características únicas y propias. Además, constituyen una parte importante de la cara que, por medio de la sonrisa, somos capaces de expresar emociones.¹⁵ La cavidad oral representa el tercio inferior de la cara, por lo que es fundamental en la estética y atractivo de cada persona.¹⁶

Existen diversas anomalías y patologías que podrían alterar la armonía en una sonrisa, entre ellas tenemos:^{17,18} maloclusión, en la que un diente o la arcada dentaria se encuentran en una posición inadecuada, lo que repercute tanto en la función como en la estética del individuo; anomalías de número: como hipodoncias o anodoncias, dientes supernumerarios; también se considera la pérdida de piezas dentarias por traumatismos o caries profundas; anomalías de tamaño: como la macrodoncia y la microdoncia; anomalías de forma: se presenta la fusión, geminación y dientes cónicos; anomalías de posición: forman parte las malposiciones dentarias, intrusiones, extrusiones y giroversiones. Así mismo incluyen los dientes ectópicos; alteraciones de la estructura dentaria (esmalte, dentina y cemento): amelogénesis imperfecta, displasia de dentina, odontogénesis imperfecta, concrecencia, la hipofosfatasa, dentinogénesis imperfecta, hipoplasia del esmalte, entre otras; fluorosis dental y alteraciones de color.¹⁸

En la vida humana la apariencia física forma parte importante en el ámbito psicosocial; diferentes investigaciones resaltan que los sujetos más atractivos físicamente suelen ser más amistosos y extrovertidos, inteligentes e interesantes. Cuando existen anomalías en los dientes o en la mandíbula tiene un gran impacto negativo en el atractivo y en la estética de la sonrisa, afectando su desenvolvimiento psicosocial.¹⁹

La estética dental se puede definir como la ciencia que armoniza nuestro trabajo como odontólogos con la naturaleza. La sonrisa es parte fundamental en nuestro aspecto físico y la percepción de uno mismo es básica e influye en la percepción que tienen los demás sobre nuestra imagen y nuestra personalidad; es por este motivo, que la sonrisa juega un papel importante en la belleza y atractivo físico.²⁰ Una sonrisa estética es el resultado de la interacción de sus componentes, principalmente dientes y tejidos gingivales; además, también está determinado por todos los componentes faciales. La sonrisa es un valioso medio de comunicación no verbal y un importante criterio del atractivo físico.²¹

La sonrisa está determinada por el arco de la sonrisa conformada paralelamente, corredores bucales lo más simétricos posibles y por las características de los dientes: longitud, ancho, forma y color de las coronas de las piezas dentales anterosuperiores.²² Sin embargo, considerar una sonrisa agradable, depende

mucho de las características socioculturales de cada población y las preferencias particulares de cada individuo.²³

Actualmente, nuestra sociedad dicta que una sonrisa perfecta está conformada por dientes blancos, correctamente alineados, de tamaños y longitudes proporcionales y simétricos; toda esta percepción de una “sonrisa perfecta” se debe en gran parte porque los medios de comunicación constantemente muestran modelos con estas características dentales,²⁴ que de alguna manera influyen en los estándares de belleza, es por ello, que en nuestra sociedad actual, la sonrisa tiene un alto impacto.²⁵ La sonrisa influye de manera fundamental en la apariencia física de la persona y en la actualidad, en la sociedad donde nos desenvolvemos, es una cualidad necesaria para tener éxito en nuestras interacciones sociales con los demás.²²

Uno de los componentes en la calidad de vida relacionada con la salud oral corresponden al aspecto psicosocial y social de las personas, que puede ser definido como el bienestar psicológico y social, que al verse impactado de manera negativa podrían afectar las actividades diarias cotidianas como lo son el reír, sonreír, relacionarse con los demás, hacer amigos, entre otros.²⁶ Uno de los factores que pueden afectar el bienestar psicosocial de las personas, es la presencia de alteraciones y anomalías dentales y/o oclusales, sobre todo en la actualidad, ya que vivimos en una sociedad donde importa mucho el aspecto físico, donde muchas veces, lamentablemente el atractivo es un parámetro crucial para lograr el éxito y alcanzar la felicidad, y se valora más que la capacidad intelectual o la personalidad,²⁵ es por ello una sonrisa estética y agradable tiene un valor irrefutable en nuestro medio.²²

Existen diferentes tipos de encuestas para medir el impacto psicosocial y social de la estética dental en los individuos, una de las más utilizadas es el Cuestionario del Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIDAQ), el cual, es un cuestionario que evalúa el aspecto psicosocial de la calidad de vida relacionada salud bucal. Está compuesto por 23 preguntas, divididos en cuatro dimensiones, una dimensión positiva y tres negativos: la preocupación estética (3 preguntas), el impacto psicológico (6 preguntas), impacto social (8 preguntas), y confianza en sí mismo según su aspecto dental (6 preguntas). Para medir, se utiliza una escala de Likert con cinco alternativas de respuesta, a cada una de ellas le corresponde una

puntuación que van desde 0 a 4, distribuyéndose de la siguiente manera: 0 = nada, 1 = un poco, 2 = algo, 3 = mucho, y 4 = muchísimo. Finalmente, se suma el puntaje obtenido para clasificar el impacto psicosocial en Bajo Impacto: de 0 a 46 puntos y Alto impacto: de 47 a 92 puntos.²⁷

La autoestima es el valor que tiene un individuo sobre sí mismo, ya sea esa valoración de forma positiva o negativa; la actitud consigo mismo, la forma de pensar, la forma de sentir y el comportamiento consigo mismo.²⁸

Gracias a una autoestima adecuada, se cuenta con la confianza necesaria para enfrentarse a los retos diarios de la vida, permite triunfar y ser felices; además de sentirse respetados y respetar a los demás, dignos, aceptar debilidades, defectos, fracasos y carencias, respetar principios morales y sentirse orgulloso de uno mismo por los éxitos obtenidos en base a su esfuerzo y disciplina.²⁹

Basándonos en el concepto anterior, la autoestima es responsable de los éxitos y fracasos de nuestra vida; una adecuada autoestima aumenta el nivel de confianza y seguridad personal, lo que le permite al individuo, desarrollar al máximo sus capacidades y habilidades; muy por el contrario, una autoestima baja, es muy probable que lleve al individuo hacia la derrota y el fracaso, ya que éste no sabrá aprovechar sus capacidades por falta de seguridad.³⁰

La psicología sostiene que la autoestima crece y se desarrolla por nuestras acciones, experiencias propias y procesos afectivos (emoción, sentimientos, pasiones, actitudes, etc.); procesos cognitivos (memoria, imaginación, lenguaje, pensamiento, etc.); y procesos psicomotores (reflejos, cadenas motoras)³⁰

Según Coopersmith³⁰ existen tres niveles de autoestima, que podrían determinar el éxito o fracaso de los individuos en cada uno de sus aspectos personales: autoestima alta: un individuo con una autoestima alta tiene las siguientes características: se acepta tal y como es el individuo, con sus defectos y virtudes; es capaz de decir no sin presentar sentimientos de culpa por ello; no busca la aprobación de los demás y no teme ser rechazado por sus propias opiniones; es responsable por sus actos y teme asumir las consecuencias de sus decisiones; los errores que cometen son oportunidades de aprendizaje y no se sienten fracasados; autoestima media: presenta las siguientes características: nivel adecuado de seguridad en sí mismo, aunque puede disminuir por la opinión negativa de personas

que lo rodean; intentan mantenerse fuertes, aunque en su interior estén sufriendo; viven relativamente dependientes de los demás, ya que, si siente apoyo de su entorno, su autoestima crecerá, pero, si alguien le culpa sobre alguna situación, su confianza decaerá; autoestima baja: reúne las siguientes características: Fragilidad, rápidamente le afectan las cosas y lo abruman; miedo al rechazo; necesita constantemente la aprobación de las personas que lo rodean, busca agradar a los demás; es muy inseguro, lo que le hace dudar de sí mismo muy a menudo; depende de otros, no es capaz de tomar decisiones y necesita de los demás para todo, pensando que por sí mismo no es capaz de conseguir cosas; incapacidad para decir no; agresividad, relacionada con sentimientos de impotencia; consideran los errores como fracaso.

La adolescencia es una etapa muy importante en la vida de los individuos, ya que esta etapa está llena de cambios físicos y psicológicos muy intensos, donde el individuo va adquiriendo su personalidad propia e independiente y propia, creando su propia conciencia moral y sus valores, que le permita más adelante, reflexionar sobre sus acciones y pensamientos y sobre los hechos y realidades de su entorno.³¹

Ante cualquier alteración, defecto o anomalía física en los adolescentes, el impacto que ellos sufren es innegable, provocando en ellos sentimientos y emociones negativas como la vergüenza y la culpa. Durante la adolescencia, el entorno del adolescente influye en el concepto hacia sí mismo; si el adolescente recibe más críticas que elogios, es probable que desarrolle una autoestima baja.³² Sin embargo, las críticas no necesariamente provienen de otros, también proviene del mismo adolescente, a través de la percepción que tiene de sí mismo. Si el adolescente encuentra cualidades admirables en sí mismo, probablemente su autoestima será alta; de lo contrario, desarrollará una baja autoestima.³²

Cuando un joven presenta alguna anomalía dentaria, defecto o alteración física, se sienten lastimados en su imagen corporal, pudiendo llegar a sentirse rechazados, inseguros, desconfiados y con dificultad para socializar.³³ En consecuencia, un joven rechazado experimenta vergüenza y culpa generando en su psiquis una impresión muy difícil de borrar, incluso una impresión negativa genera más impacto en el adolescente que una impresión positiva.³⁴

Existen diversos cuestionarios y test para evaluar el nivel de autoestima, entre ellos tenemos al Cuestionario de Rosenberg³⁵; este cuestionario consta de 10 ítems, de los cuales los ítems 1, 2, 4, 6 y 7 se encuentran redactados en forma positiva, mientras que la otra mitad, los ítems 3, 5, 8, 9 y 10 en sentido inverso; de tal manera que se les asignará los siguientes valores para los ítems positivos: Muy de acuerdo= 3, De acuerdo=2, En desacuerdo=1, Muy en desacuerdo=0; y para los ítems inversos: Muy de acuerdo=0, De acuerdo=1, En desacuerdo=2, Muy en desacuerdo=3. Seguidamente se sumará las puntuaciones de los 10 ítems, y se valorará de la siguiente manera: Buena: mayor de 25, Normal: de 15 – 25, Baja: menos de 15.

III.METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación:

EL tipo de investigación es básica porque el objetivo del estudio fue elevar los conocimientos científicos, pero sin utilizar ningún método práctico para su verificación.³⁶

El diseño del estudio es no experimental, ya que se ejecutó sin operar las variables, es decir no se alteró intencionalmente a las variables ni unidades de estudio. También, es de corte transversal, ya que la recolección de los datos se realizó en un solo tiempo específico. Así mismo, es descriptivo, porque se midió como son y cómo se manifestó la situación propia del estudio, investigó las características y rasgos más resaltantes de la situación analizada; para finalmente recolectar información y describir lo investigado. Finalmente es correlacional, porque el estudio determinó la relación entre ambas variables de estudio.³⁶

3.2. Variables y operacionalización

Variable independiente: Impacto psicosocial de la estética dental. (De naturaleza cualitativa)

Variable dependiente: Autoestima. (De naturaleza cualitativa)

El desarrollo de la operacionalización de variables se encuentra detallada en el Anexo 1.

3.3. Población, muestra y muestreo

La población estuvo constituida por los 146 alumnos pertenecientes al nivel secundario de la I.E.P. Bryce.

Como criterios de inclusión, se consideró para el estudio a alumnos matriculados en el tercer, cuarto y quinto grado del nivel secundario de la I.E.P. Bryce, de ambos sexos y entre 13 y 17 años. Además, participaron alumnos con deseos de colaborar con la investigación y por tanto firmaron el asentamiento informado, así como sus padres firmaron el consentimiento informado. Y como criterios de exclusión, no participaron del estudio aquellos alumnos con algún impedimento físico que no les

permitió llenar el cuestionario virtual, y tampoco se consideró aptos aquellos cuestionarios que no se encontraban completamente llenados.

La muestra estuvo conformada por toda la población asignada, es decir los 146 alumnos del tercer, cuarto y quinto grado del nivel secundario de la I.E.P. Bryce; y el muestreo realizado fue no probabilístico por conveniencia. Las unidades de análisis estuvieron conformadas por los estudiantes del tercer, cuarto y quinto grado del nivel secundario de la I.E.P. Bryce.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizó fue la encuesta; para evaluar las variables en estudio se utilizaron 2 cuestionarios validados: El cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ) y test de Rosenberg (RSES). (Anexo 2)

El Cuestionario de Impacto Psicosocial (PIDAQ), creado por Klages et al.²⁷ en el año 2006, es un instrumento de autoevaluación diseñado para evaluar el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes y adultos jóvenes. Se desarrolló en países de habla inglesa y se redactó en inglés, por lo que Montiel J. et. al.³⁷ lo tradujeron y adaptaron al español en forma adecuada, conservando sus propiedades psicométricas. Así mismo, Romero K⁸. et al. en el Perú, realizaron un estudio donde el cuestionario fue validado por juicio de expertos conformados por siete especialistas, y además midieron la fiabilidad mediante alfa de Cronbach con un resultado de 0.899, fiabilidad aceptable para el cuestionario.

Por otro lado, en el presente estudio, también se midió la confiabilidad del instrumento mediante una prueba piloto conformado por 30 unidades de análisis, donde se aplicó la prueba estadística Alfa de Cronbach, obteniendo un resultado aceptable de confiabilidad de 0.80 (Anexo 3)

El PIDAQ está compuesto por 23 preguntas, divididos en cuatro dimensiones, una dimensión positiva y tres negativas: la preocupación estética (3 preguntas), el impacto psicológico (6 preguntas), impacto social (8 preguntas), y confianza en sí mismo según su aspecto dental (6 preguntas). Para medir, se utiliza una escala de Likert con cinco alternativas de respuesta, a cada una de ellas le corresponde una puntuación que van desde 0 (ningún impacto) a 4 (máximo impacto de la estética dental en la calidad de vida), se distribuyen de la siguiente manera: 0 = nada, 1 =

un poco, 2 = algo, 3 = mucho, y 4 = muchísimo. Finalmente se suma el puntaje obtenido para clasificar el impacto psicosocial en Bajo Impacto: de 0 a 46 puntos y Alto impacto: de 47 a 92 puntos.²⁷

Para evaluar el nivel de autoestima se utilizó la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR); creada por Rosenberg et al.³⁵ ha sido traducida y validada en distintos países e idiomas: francés, alemán, japonés, portugués, español, etc. Recientemente, Schmitt y Allik³⁸ realizaron un estudio multicultural, administrando la EAR en 53 naciones, en 48 de las cuales se presenta una confiabilidad sobre 0,75. Rojas C. et al.³⁹ en Chile, en el año 2009, midió la confiabilidad del instrumento obteniendo una confiabilidad de 0,754. Así mismo, Ventura J. et al.⁴⁰ en el Perú en el año 2018, obtuvo la confiabilidad mediante el coeficiente H, revelando valores >.80, siendo considerados buenos.

Por otro lado, en el presente estudio, también se midió la confiabilidad del instrumento mediante una prueba piloto conformado por 30 unidades de análisis, donde se aplicó la prueba estadística Alfa de Cronbach, obteniendo un resultado aceptable de confiabilidad de 0.80 (Anexo 4).

Este cuestionario consta de 10 ítems, de los cuales los ítems 1, 2, 4, 6 y 7 se encuentran redactados en forma positiva, mientras que la otra mitad, los ítems 3, 5, 8, 9 y 10 en sentido inverso; de tal manera que se les asignará los siguientes valores para los ítems positivos: Muy de acuerdo= 3, De acuerdo=2, En desacuerdo=1, Muy en desacuerdo=0; y para los ítems inversos: Muy de acuerdo=0, De acuerdo=1, En desacuerdo=2, Muy en desacuerdo=3. Seguidamente se sumará las puntuaciones de los 10 ítems, y se valorará de la siguiente manera: Buena: mayor de 25; Normal: de 15 – 25; Baja: menos de 15

3.5. Procedimientos

Se solicitó a la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad César Vallejo, Piura, una carta de presentación al Mg. Wilfredo Terrones Campos, director de la Escuela de Estomatología (Anexo 5); se solicitó la autorización pertinente al Sr. Héctor Concha Barrios, director de la I.E.P. Bryce, para la realización del proyecto de investigación (Anexo 6); se coordinó con secretaría de la IEP Bryce, quien fue la mediadora con los docentes de los estudiantes de tercero, cuarto y

quinto de secundaria y por ende con los padres para su consentimiento. Los investigadores del estudio creamos dos formulario en Google Drive (Anexo 7) el cual contenía, en el primero el consentimiento informado para los padres donde autorizan que sus menores hijos formen parte de la investigación, colocando si acepto, su nombre completo y su DNI (Anexo 8); en el segundo el asentimiento informado juntamente con el cuestionario donde el alumno coloca si acepto (Anexo 9); los formularios adaptados se subieron vía plataforma de la IEP Bryce para la aplicación del cuestionario a los alumnos; culminada la encuesta se procedió a recolectar la información y exportar los resultados a Excel para su posterior calificación y análisis.

3.6. Método de análisis de datos

Con los datos obtenidos se confeccionó una matriz de sistematización en la que se codificó y clasificó de acuerdo al propósito de análisis estadístico, para ello se utilizó el software Microsoft Office Excel, mediante el cual se elaboró tablas que formarán parte de la estadística descriptiva.

Para el análisis estadístico inferencial, a partir de esa misma matriz de sistematización, se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 24; y por las características propias de las variables en estudio, se utilizará la prueba Chi Cuadrado.

3.7. Aspectos éticos

La presente investigación cumplirá con los siguientes aspectos éticos: beneficencia, ya que el estudio beneficiará a todos los estudiantes que participen de éste, ya que adquirirán información sobre autoestima e impacto de la estética dental, además que tendrán un mejor conocimiento sobre sí mismos. Además, antes de participar del estudio, fueron informados brevemente sobre el tema de investigación, objetivos, metodología y procedimientos a seguir; no maleficencia: el presente estudio no causó daño físico ni psicológico a ninguno de los participantes. Se respeta totalmente la vida e integridad de las personas; autonomía: cada estudiante y/o representante legal serán libres y autónomos de decidir si participan o no de la investigación, además podrá retirarse de la investigación en cualquier momento; justicia: todos los participantes del estudio tendrán características similares y serán seleccionados de una manera justa y equitativa.⁴¹

IV. RESULTADOS

Tabla 1: Relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa. 2020

Impacto Psicosocial	Niveles de Autoestima						Total		p*
	Baja		Normal		Alta		N	%	
	n	%	n	%	n	%			
Bajo	29	19,9	91	62,3	19	13,0	139	95,2	
Alto	2	1,4	5	3,4	0	0,0	7	4,8	0,555
Total	31	21,2	96	65,8	19	13,0	146	100,0	

Fuente: Base de datos propia del autor

*Prueba de Chi Cuadrado. Nivel de significancia 0.05

En la tabla 1, se observa la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa, 2020. Se realizó la prueba estadística Chi cuadrado de Pearson con un nivel de significancia de 0.05, mediante la cual se concluyó que no existe relación significativa ($p=0.555$) entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa, 2020.

Tabla 2: Impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa. 2020.

Nivel de Impacto Psicosocial de la estética dental	N	%
Bajo	139	95,2
Alto	7	4,8
Total	146	10,0

Fuente: Base de datos propia del autor

La tabla N°2 muestra el impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa, 2020. Se observa que el 95.2% (139) de los estudiantes presentaron un bajo impacto psicosocial de la estética dental; y tan solo el 4.8% (7) presentaron un grado alto de impacto psicosocial de la estética dental.

Tabla 3: Niveles de autoestima en estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa. 2020.

Niveles de Autoestima	N	%
Baja	31	21,2
Normal	96	65,8
Alta	19	13,0
Total	146	100,0

Fuente: Base de datos propia del autor

En la tabla N°3, se observan los niveles de autoestima en estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa, 2020. Se muestra que el 65.8% (96) de los estudiantes presentaron un nivel normal de autoestima; el 21.2% (31) presentaron un nivel bajo de autoestima; y finalmente el 13% (19) mostraron niveles alto de autoestima.

Tabla 4: Impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa. 2020, según edad.

Impacto Psicosocial de la estética dental	Edad(años)										Total	
	13		14		15		16		17		N	%
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Bajo	9	6,2	43	29,5	49	33,6	28	19,2	10	6,8	139	95,2
Alto	1	0,7	3	2,1	3	2,1	0	0,0	0	0,0	7	4,8
Total	10	6,8	46	31,5	52	35,6	28	19,2	10	6,8	146	100,0

Fuente: Base de datos propia del autor

En la tabla N°4, se puede observar el impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes de la I.E.P. Bryce. Arequipa, 2020, según la edad. Se observa, que del 95.2% (139) de los estudiantes que obtuvieron un nivel de impacto psicosocial bajo, el 33.6% (49) tienen una edad de 15 años, y el 6.2% (9) son estudiantes con la edad de 13 años. Por otro lado, del 4.8% (7) de los estudiantes con un grado de impacto psicosocial alto, el 2.1% de ellos presentan una edad de 14 y 15 años, y el 0.7% (1) tienen 13 años de edad.

Tabla 5: Impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa. 2020, según sexo.

Nivel de Impacto Psicosocial de la estética dental	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		N	%
	n	%	n	%		
Bajo	61	41,8	78	53,4	139	95,2
Alto	2	1,4	5	3,4	7	4,8
Total	63	43,2	83	56,8	146	100,0

Fuente: Base de datos propia del autor

La tabla N°5 muestra el impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa, 2020, según sexo. Se puede observar, que del 95.2% (139) de estudiantes que presentaron un grado de impacto psicosocial bajo, el 53.4% (78) pertenecen al sexo femenino, mientras que el 41.8% (61) son del sexo masculino. Así mismo, del 4.8% (7) de estudiantes con un grado alto de impacto psicosocial de la estética dental, el 3,4% (5) pertenecen al sexo femenino y un 1.4% (2) al sexo masculino.

Tabla 6: Niveles de autoestima en estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa. 2020, según edad

Niveles de Autoestim a	Edad (años)										Total	
	13		14		15		16		17		N	%
	n	%	N	%	n	%	n	%	n	%		
Baja	3	2,1	11	7,5	9	6,2	5	3,4	3	2,1	31	21,2
Normal	6	4,1	27	18,5	36	24,7	20	13,7	7	4,8	96	65,8
Alta	1	0,7	8	5,5	7	4,8	3	2,1	0	0,0	19	13,0
Total	10	6,8	46	31,5	52	35,6	28	19,2	10	6,8	146	100,0

Fuente: Base de datos propia del autor

La tabla N°6 muestra los niveles de autoestima en estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa, 2020, según edad. Se observa, que del 65.8% (96) de los estudiantes quienes presentan un nivel normal de autoestima, el 24.7% (36) tienen 15 años de edad, y el 4.1% (6) presentan 13 años. El 21.2% (31) de los estudiantes presentan un nivel de autoestima baja, y de ellos, el 7.5% (11) tienen 14 años, y el 2.1% (6) tienen 13 y 17 años cada uno. Por último, el 13% (19) de los estudiantes poseen una autoestima alta, y de ellos, el 5.5% (8) presentan 14 años y el 0.7% (1), 13 años de edad.

Tabla 7: Niveles de autoestima en estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa. 2020, según sexo.

Niveles de Autoestima	Sexo				Total	
	M		F		N	%
	n	%	n	%		
Baja	7	4,8	24	16,4	31	21,2
Normal	49	33,6	47	32,2	96	65,8
Alta	7	4,8	12	8,2	19	13,0
Total	63	43,2	83	56,8	146	100,0

Fuente: Base de datos propia del autor

La tabla N° 7 presenta los niveles de autoestima en estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa, 2020, según sexo. Se observa, que del 65.8% (96) de estudiantes con un nivel de autoestima normal, el 33.6% (49) pertenecen al sexo masculino y el 32.2% (47) al femenino; además del 21.2% (31) de estudiantes que presentan una autoestima baja, el 16.4% (24) pertenece al sexo femenino y el 4.8% (7) al sexo masculino. Finalmente, tan solo el 13% (19) de los estudiantes presentan una autoestima alta, y de ellos el 8.2% pertenece al sexo femenino y el 4.8 al sexo masculino.

V.DISCUSIÓN

La sonrisa es de gran importancia en la expresión de las emociones del niño y del adolescente y posee relevancia en la formación de la autoestima; es el punto de partida para el desarrollo positivo de las relaciones humanas, el aprendizaje, la creatividad y la responsabilidad personal, sin duda alguna posee valor social y emocional en niños y adolescentes. En la actualidad, vivimos en una sociedad muy preocupada por la imagen, esto condiciona a que cualquier alteración o anomalía dental, puedan producir efectos en el bienestar físico, psicosocial y afectivo del adolescente.

El presente estudio nos muestra que no existe relación significativa ($p=0.555$) entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima. Estos resultados coinciden con el estudio realizado por Jincy VV. et al.⁶ quienes demostraron que no existe relación significativa ($p=0.196$), de igual forma Venete et al.¹⁰ encontraron que no existe correlación estadística ($p=0.234$) entre el impacto psicosocial y la autoestima.

Así mismo, los resultados del presente estudio revelaron que el 95.2% de los estudiantes presentaron un bajo impacto psicosocial de la estética dental, y tan solo el 4.8% presentaron un alto impacto psicosocial. Estos resultados tienen similitud con el estudio presentado por Venete et al.¹⁰ donde se encontró que el puntaje total del PIDAQ osciló entre 41.21 y 44.9 puntos, lo que equivale a un bajo impacto de la estética dental. Además, coincide con la investigación realizada por Yi S. et al.⁷, quienes obtuvieron como resultado total de PIDAQ promedio de 46.82, lo que corresponde a un bajo impacto. Así mismo, Wan N. et al, revelaron también un bajo impacto psicosocial con una puntuación media de 32.6 para el PIDAQ general. Estos resultados son similares, probablemente porque las muestras de estos estudios, están conformado por adolescentes de edades entre 11 y 18 años. Por otro lado, el estudio realizado por Romero K., no coincide con el resultado el presente estudio, ya que su estudio demostró un puntaje promedio total del PIDAQ de 52.0, lo que equivale a un alto impacto; esto tal vez se debe a que la muestra de este estudio está conformada por jóvenes entre 16 y 28 años de edad que estudian diferentes carreras de las ciencias de la salud, al ser personas más capacitadas es

probable que sean más conscientes de sus alteraciones dentarias y por tanto presenten un mayor impacto psicosocial.

Con respecto a la autoestima, el presente estudio demostró que el 65.8% de los estudiantes presentaron un nivel normal de autoestima, el 21.2% presentaron un nivel bajo, y finalmente el 13% mostraron niveles alto de autoestima. Estos resultados coinciden con los estudios de Venete et al.¹⁰ quienes demostraron niveles adecuados de autoestima; y, con el resultado de Romero M.¹² et al, quienes encontraron que su población encuestada presentaba niveles de autoestima adecuada. Así mismo, Puneet K.⁹ encontró que la puntuación entre los adolescentes fue 27,09, lo que equivale a una autoestima alta.

Con respecto al impacto psicosocial de la estética dental según la edad, el presente estudio mostró que el 33.6% de los estudiantes con bajo impacto psicosocial tenían 15 años y el 2.1% de estudiantes con un alto impacto presentaban una edad entre 14 y 15 años. Estos resultados difieren con los resultados del estudio de Wan et al.⁷ quienes encontraron mayores niveles de impacto psicosocial en los adolescentes entre 12 y 14 años, este resultado probablemente se debe a que los adolescentes de esa edad pertenecen a la adolescencia temprana, etapa caracterizada por grandes cambios físicos y psicológicos, es por ello que no son capaces aún de controlar sus emociones y alguna alteración dental podrían causarles un gran impacto psicosocial.

Con respecto al impacto psicosocial de la estética dental según el sexo, que el 53.4% son mujeres con un bajo impacto psicosocial y el 41.8% son varones. Así mismo, en el grado alto de impacto psicosocial el 3,4% pertenecen al sexo femenino y un 1.4% al sexo masculino, lo que en ambos casos significa un ligero predominio por el sexo femenino. Estos resultados coinciden con el estudio de Yi S. et al, donde las mujeres tuvieron una ligera mayor puntuación PIDAQ que los hombres, lo que sugiere que las mujeres están más preocupadas por sus apariencias dentales. Por otra parte, Jyncy et al.⁶ encontraron una ligera puntuación mayor PIDAQ en los varones en comparación con las mujeres (35.08 y 34.11 respectivamente). De igual forma, Venete et al.¹⁰ demostraron que los hombres obtuvieron puntuaciones más altas en el PIDAQ con 44.9 en comparación con las mujeres con un 41.21, esto significa que los hombres se vieron más afectados por su estética dental. Estos

resultados se explicarían, tal vez por el tamaño muestral y la proporción entre hombres y mujeres, el presente estudio tuvo un predominio de mujeres motivo por el cual, presentan mayor prevalencia en ambos niveles de impacto psicosocial.

Finalmente, , sobre la autoestima según el sexo, en el nivel de autoestima normal el 33.6% pertenecen al sexo masculino y el 32.2% al femenino; además en el nivel de autoestima baja 16.4% pertenece al sexo femenino y el 4.8% al sexo masculino, finalmente, en el nivel de autoestima alta, el 8.2% pertenece al sexo femenino y el 4.8 al sexo masculino; lo que significa que ligeramente los varones presentan mayores niveles de autoestima. Estos resultados coinciden con los resultados de Jyncy et al.⁶ quienes concluyen que el nivel de autoestima es ligeramente mayor en el sexo masculino que en el femenino, 32.72 y 32.08 respectivamente, sin embargo no es significativo. Por otro lado, Venete et al.¹⁰ encontró que los hombres tenían una ligera menor autoestima, al igual que Puneet et al,⁹ quienes encontraron que las medias de la puntuación de la escala de autoestima de Rosemberg en hombres y mujeres, fue de 25,16 y 29,02 respectivamente, lo que indica que las mujeres tienen una ligera mayor autoestima que los varones. Estas diferencias o similitudes entre estos estudios quizás se deba varios factores, como la personalidad de cada adolescente, su entorno familiar, el entorno social, la situación en la que se desenvuelve, entre otros, que hace a cada adolescente único y con diferentes niveles de autoestima.

VI.CONCLUSIONES

1. No existe relación estadísticamente significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa. 2020.
2. La mayoría de los estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa. 2020, presentaron un bajo impacto psicosocial de la estética dental
3. La mayoría de los estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa. 2020, presentaron una autoestima normal.
4. Los estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa. 2020, presentaron un bajo impacto psicosocial de la estética dental en todas las edades.
5. Los estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa. 2020, presentaron un bajo impacto psicosocial de la estética dental en ambos sexos.
6. Los estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa. 2020, presentaron una autoestima normal en todas las edades.
7. Los estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa. 2020, presentaron una autoestima normal en ambos sexos.

VII.RECOMENDACIONES

1. Se recomienda replicar este estudio en una población mayor y de diferentes estratos socioeconómicos y socioculturales, y de diferentes edades, a fin de que sea más representativa la muestra y así obtener resultados más confiables.
2. Se recomienda realizar el mismo estudio una vez terminada la pandemia por Covid-19 y que las labores académicas vuelvan a ser presenciales.
3. Se recomienda la aplicación de diferentes cuestionarios que tengan como finalidad evaluar el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima.
4. Se recomienda incluir en el estudio los datos sociodemográficos de los estudiantes, ya que es muy probable que influyan en los resultados.
5. A todas las instituciones educativas, se recomienda implementar programas psicológicos para el estudiante, con el fin de velar por la autoestima del alumnado.
6. A todos los cirujanos dentistas, se recomienda escuchar a sus pacientes y las inquietudes que pudieran tener sobre la estética de sus dientes, considerando que pueden sufrir de algún grado de afectación psicosocial, que finalmente pudiera repercutir en sus niveles de autoestima. Se recomienda tratar a los pacientes de manera integral, teniendo en cuenta su aspecto social y psicológico.

REFERENCIAS

1. Jenny J, Cons NC, Kohout FJ, Jacobsen JR. Relationship between dental aesthetics and attribution of self-confidence. *J Dent Research*. [Internet]. 2014 [citado el 5 de diciembre del 2020]; 69(204). Disponible en: <https://eurekamaq.com/research/033/164/033164584.php>
2. Craig G, Baucum D. *Desarrollo Psicológico*. México D.F.: Editorial Prentice Hall-Pearson; 2009
3. Apolo JF, Rivas N, Vera L. *Psicología clínica aplicada a la odontología*. Tomo 1. Ecuador: Guayaquil; 2007
4. Papalia D, Wendkos S. *Serie Psicología del desarrollo humano. De la adolescencia a la edad adulta*. Tomo 2. Colombia: D'Vinni; 1998
5. Bucci R, Rongo R, Amato A, Martina S, D'Anto V, Valleta R. The Psychological Impact of Dental Aesthetics in Patients with Juvenile Idiopathic Arthritis Compared with Healthy Peers: A Cross-Sectional Study. *Dent. J.* [Internet]. 2019 [citado 1 de diciembre de 2020]; 7(4):98. Disponible en <https://doi.org/10.3390/dj7040098>
6. Jincy VV, Suja MK, Joshi KC, Santhosh K. Self-esteem and Psycho Social Impact of Dental Aesthetics among Children-Clinical Survey. *Ind J Pub Hea Res Dev* [Internet]. 2019 [citado 1 de diciembre de 2020]; 10(8). Disponible en: <https://medicopublication.com/index.php/ijphrd/article/view/8083>
7. Wan N, Zamros Y, Sze W, Najihuah L. Prevalence, Extent and Severity of the Psychosocial Impact of Dental Aesthetic among Malaysian Adolescents. *Sains Malays* [Internet]. 2019 [citado 1 de diciembre de 2020]; 48(8):1729-1736. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17576/jsm-2019-4808-19>.
8. Romero K, Cayo C, Cervantes L. *Apreciación de la estética dental e impacto psicosocial asociados a la presencia de alteraciones cromáticas y de oclusión en jóvenes estudiantes de Ciencias de la Salud, Lima – 2017*. *Kiru* [Internet]. 2018 [citado 5 de diciembre de 2020]; 15(1): 26 – 35. Disponible en <https://doi.org/10.24265/kiru.2018.v15n1.03>
9. Puneet K, Simarpreet S, Anmol M, Diljot K, ViKram P, Manu B, AnshiKa S, NiKita G. Impact of Disorders and its Influence on Self Esteem Level among Adolescents. *J Clin Diag Res* [Internet]. 2017 [citado 5 de diciembre de 2020];

- 11(4): ZC05-ZC08. Disponible en <https://doi.org/10.7860/JCDR/2017/23362.9515>
10. Venete A, Trillo-Lumbreras E, Prado-Gascó VJ, Bellot-Arcís C, Almerich-Silla JM, Montiel-Company JM. Relation shipbetween the psychosocial Impactof dental aesthetics and perfectionism and self-esteem. J Clin ExpDent. [Internet]. 2017 [citado 2 de diciembre de 2020];9(12): e1453-e1458. Disponible en <https://doi.org/10.4317/jced.54481>
11. Yi S, Zhang Ch, Ni Ch, Qian Y, Zhang J. Psychosocial Impactof dental aesthetics and desirefor orthodontic treat mentamong Chinese undergraduate students. Pat Pref Adher [Internet]. 2016 [citado 2 de diciembre de 2020]; 10(1):1037–1042. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.2147/PPA.S105260>
12. Romero M, Santos N, González MJ, Peñacoba C. patients. Orthod Craniofac Res. [Internet]. 2015 [citado 2 de diciembre de 2020];18(3):143-55. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/ocr.12091>.
13. 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 diciembre de 2020]; 37(3). Disponible en: https://www.actaodontologica.com/ediciones/1999/3/estetica_odontologia_aspectos_psicologicos.asp
14. Dueñas C, Calderón G. Influencia de seis mal oclusiones en la percepción de inteligencia, atractivo físico y habilidades interpersonales [Tesis para optar título profesional de cirujano dentista] Quito, Ecuador: Universidad San Francisco de Quito; 2013
15. Rodríguez O. Autoestima para Ganadores. Lima – Perú: Palomino; 2017
16. Herrera J. Atención Farmacéutica en Pediatría. España: Editorial Elsevier; 2017
17. Palma A. Técnicas de Ayuda Odontológica y Estomatológica. Madrid- España: Editorial Paraninfo; 2017
18. Abanto J, Imparato J, Guedes-Pinto A, Bonecker M. Anomalías dentarias de impacto estético en odontopediatría: características y tratamiento. Rev. Estomatol Herediana [Internet]. 2012 [citado 10 de diciembre de 2020]; 22(3). Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/123>
19. Samsonyanová L, Broukal Z. A systematic review of individual motivation al factors in orthodontictreatment: facial attractiveness as the main motivational

- factor in orthodontic treatment. *Int J Dent* [Internet]. 2014 [citado 12 de diciembre de 2020]. Disponible en doi: 10.1155/2014/938274
20. Guzmán M, Vera ME, Flores A. Perception of smile aesthetics by dentak specialists and patients. *Rev Mex Ort.* [Internet]. 2015 [citado 8 de diciembre de 2020]; 3(1): 13-21. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ortodoncia/mo-2015/mo151c.pdf>
21. MalquichaguaC, Liñán C, Ríos K. Aesthetics perception of smile regarding the inclination of the upper cental incisor. *Rev Estomatol Hered* [Internet]. 2014 [citado 9 de diciembre de 2020];24(3):155-162. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4215/421539382004.pdf>
22. Koenig R, Lavado A, Aguado J, Altamirano M, Gallardo G, Ramos E. Características de la sonrisa y nivel de satisfacción en estudiantes de la Facultad. *Rev Kiru* [Internet]. 2009 [citado 9 de diciembre de 2020];6(2):88-102. Disponible en: <https://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2009/Kiru2009v6n2/Kiru2009v6n2art5.pdf>
23. Tin-Oo MM, Saddki N, Hassan N. Factor sin fluencing patient satisfaction with dental appearance and treatments they desireto improvea esthetics. *BMC Oral Health.* [Internet]. 2011 [citado 9 de diciembre de 2020] 11(6). Disponible en: <https://doi:10.1186/1472-6831-11-6>.
24. Couto MD, Esser J, Vásquez M. Odontología y misogenia. Estética versus funcionalidad. *Med Art.* [Internet]. 2007 [citado 15 de diciembre de 2020]; 9(2):94-99. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/invsal/isg-2007/isg072c.pdf>
25. Samorodnitzky-Naveh G, Geiger S, Levin L. Patients' satisfaction with dental esthetics. *J Am Dent.* [Internet]. 2017 [citado 11 de diciembre de 2020]; 138 (6):805-808. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17545270/>
26. Aldrigui JM, Abanto J, Carvalho TS, Mendes FM, Wanderley MT, Bonecker M. Impactoftraumatic dental injuries and malocclusionsonqualityoflifeof Young children. *Health Qual Life Outc.* [Internet]. 2011 [citado 12 de diciembre de 2020];9 (78). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21943368/>
27. Klages U, Claus N, Wehrbein H, Zentner A. Development of a questionnaire for assessment of the psychosocial impact of dental aesthetics in Young adults.

- Eur J Orthod [Internet]. 2006 [citado 18 de diciembre de 2020];28(2):103-11. Disponible en: <https://doi.10.1093/ejo/cji083>.
28. Branden N. Los seis pilares de la autoestima. Barcelona: Paidós; 1995.
29. Figueirido, E. ¿Me quiero o no me quiero? Pasos para una autoestima sana. Barcelona, España: Publicaciones Andamio; 2018.
30. Morris CG, Maisto AA. Introducción a la psicología. Duodécima edición. México: Pearson Educación; 2005
31. Borrás T. Adolescence: Definition, Vulnerability and Opportunity. CCM. [Internet]. 2014 [citado 15 de diciembre de 2020]; 18(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=s1560-43812014000100002&script=sci_arttext&tlng=pt
32. Lillo J. Growth and behavior in the adolescence. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. [Internet]. 2014 [citado 12 de diciembre de 2020]; 90(1). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielophp?script=sci_arttext&pid=S0211-57352004000200005
33. Shapiro LE. La inteligencia emocional de los niños. México: Vergara Editor, SA; 1997.
34. Mafla A. Adolescencia: cambios bio-psicosociales y salud oral. Colomb Méd. [Internet]. 2018 [citado 13 de diciembre de 2020];39(1). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/283/28339106.pdf>
35. Rosenberg M. Society and the adolescents self-image. Revised edition. New Jersey: Princeton University Press; 1965.
36. Sampiere R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la investigación. 5ta ed. México: McGraw-Hill; 2015.
37. Montiel J, Bellot C, Almerich J. Validación del impacto psicosocial del cuestionario de estética dental (Pidaq) en adolescentes españoles. Med Oral Patol Oral Cir Bucal [Internet]. 2013 [citado 3 de diciembre de 2020];18(1): e168 – e173. Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3548639/>
38. Schmitt DP, Allik J. Simultaneous Administration of the Rosenberg Self-Esteem scale in 53 Nations: Exploring the Universal and Culture-Specific Features of Global Self-Esteem. J Pers Soc Psychol [Internet]. 2015 [citado 3 de diciembre de 2020];89(1):623-42. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16287423/>

39. Rojas C, Zegers B, Förster C. Rosenberg self-esteem scale: Validation in a representative sample of Chilean adults. Rev Méd Chile Psychol [Internet]. 2009 [citado 3 de diciembre de 2020]; 137(1):791-800. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/26804535_Rosenberg_self-esteem_scale_Validation_in_a_representative_sample_of_Chilean_adults
40. Ventura J, Caycho T, Barboza M, Salas G. Psychometric evidence of Rosenberg Self-Esteem Scale in adolescents from Lima. IJP. [Internet]. 2018 [citado 3 de diciembre de 2020];52(1):44-60. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/record/2018-43400-004>
41. Cofré C. Aspectos éticos en investigación en ciencias sociales y en área de la salud: Nuevas exigencias para proyectos Fondecyt. Comité de Bioética. Disponible en: https://www.uandes.cl/wp-content/uploads/2019/01/aspectos_eticos_ccofre.pdf

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN
Impacto psicosocial de la estética dental	Es la influencia que tiene el aspecto físico dental sobre la calidad de vida relacionada con la salud oral, que corresponde el bienestar físico, psicológico y social de la persona; sobre todo en una sociedad actual que se preocupa mucho por la apariencia física es por ello que el valor de una sonrisa estética e ideal es irrefutable. ^{21, 22,26}	Para medir el impacto psicosocial de la estética se utilizó un cuestionario validado y confiable, el cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ).	Bajo impacto: 0–46 Alto impacto:47– 92	Ordinal
Autoestima	La autoestima es la valoración que tiene una persona sobre sí misma, así sea de manera positiva o negativa; la actitud que	Para medir la variable autoestima se utilizó el test de Rosenberg (RSES).	Buena:> de 25 Normal: 15 a 25 Baja:< de 15	Ordinal

	manifiesta hacia sí mismo, la forma habitual de pensar, de sentir y de comportarse consigo mismo. ²⁸			
--	---	--	--	--

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO: IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL Y SU RELACION CON LA AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA I.E.P. BRYCE. AREQUIPA. 2020

Edad:

Grado y sección:

Género: Femenino () Masculino ()

INSTRUCCIONES: MARQUE CON UNA (X) LA RESPUESTA CON LA MÁS SE IDENTIFIQUE. ESTE CUESTIONARIO NO TIENE UNA NOTA CALIFICATIVA, POR TANTO, NO HAY RESPUESTAS BUENAS NI MALAS, SOLO RESPONDA CON HONESTIDAD. DE ANTEMANO, SE AGRADECE SU COLABORACIÓN.

CUESTIONARIO PIDAQ

	0 Nada	1 Un poco	2 Algo	3 Mucho	4 Muchísimo
Confianza la propia estética dental					
1. Estoy orgulloso (a) de mis dientes					
2. Me gusta mostrar mis dientes cuando sonrío					
3. Estoy contento (a) cuando veo mis dientes en el espejo					
4. Mis dientes gustan a otras personas					
5. Estoy satisfecho (a) con el aspecto de mis dientes					
6. Encuentro agradable la posición de mis dientes					
Impacto social					
7. Evito mostrar mis dientes cuando sonrío					
8. Cuando estoy con gente que no conozco me preocupa que piensen de mis dientes					
9. Tengo miedo de que la gente pudiera hacer comentarios despectivos sobre mis dientes					
10. Soy algo tímido (a) en las relaciones sociales debido al aspecto de mis dientes					

11. Sin darme cuenta me cubro la boca para ocultar mis dientes					
12. A veces pienso que la gente me está mirando los dientes					
13. Me molesta que la gente haga comentarios de mis dientes, aunque sea en broma					
14. A veces me preocupa lo que piensen personas de sexo opuesto sobre mis dientes					
Impacto psicológico					
15. Envidio los dientes de otra persona cuando son bonitos					
16. Me fastidia ver los dientes de otras personas					
17. A veces estoy disgustado (a) con el aspecto de mis dientes					
18. Pienso que la mayoría de la gente que conozco tienen los dientes más bonitos que los míos					
19. Me siento mal cuando pienso en el aspecto que tienen mis dientes					
20. Me gustaría que mis dientes fueran más bonitos					
Preocupación por la estética					
21. No me gusta mirarme en el espejo					
22. No me gusta ver mis dientes en fotografías					
23. No me gusta ver mis dientes cuando aparezco en video					

CUESTIONARIO ROSENBERG

	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás				
2. Creo que tengo un buen número de cualidades				
3. En general, me inclino a pensar que soy un(a) fracasado (a)				
4. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente				
5. Siento que no tengo muchos motivos para sentirme orgulloso(a) de mi				
6. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo(a)				
7. En general, estoy satisfecho(a) conmigo mismo(a)				
8. Desearía valorarme más a mí mismo(a)				
9. A veces me siento verdaderamente inútil				
10. A veces pienso que no soy bueno(a) para nada.				

ANEXO 3

CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS: CUESTIONARIO PIDAQ

 UNIVERSIDAD César Vallejo	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	---	-----------------------

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE :	Álvarez Quispe, Giovana Yesica Cruz Uscamayta, Luz María
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL Y SU RELACION CON LA AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA I.E.P. BRYCE. AREQUIPA. 2020
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	Cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ)
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	KR-20 Kuder Richardson () Alfa de Cronbach. (X)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	08/01/2021
1.7. MUESTRA APLICADA :	30 estudiantes del nivel secundario de la I.E.P. Bryce

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.80
------------------------------------	------

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

El índice de confiabilidad es aceptable, por lo que de los 23 ítems no es necesario hacer ninguna modificación ni eliminación.



Estudiante: Giovana Álvarez Quispe
DNI: 40029180




Estudiante: Luz María Cruz Uscamayta
DNI: 41015343



Wilfor L. Ríos Tamo
Mg. Cs. Salud Pública
Exp. Del Examinador para la Investigación

ANEXO 4

CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS: TESTE DE ROSENBERG

 UNIVERSIDAD César Vallejo	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	---	-----------------------

I. DATOS INFORMATIVOS


1.1. ESTUDIANTE :	Alvarez Quispe, Giovana Yesica Cruz Uscamayta, Luz María
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL Y SU RELACION CON LA AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA I.E.P. BRYCE. AREQUIPA. 2020
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	Test de Rosenberg |
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	KR-20 Kuder Richardson () Alfa de Cronbach. (X)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	08/01/2021
1.7. MUESTRA APLICADA :	30 estudiantes del nivel secundario de la I.E.P. Bryce


II. CONFIABILIDAD


ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.80
------------------------------------	------

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (*Items iniciales, items mejorados, eliminados, etc.*)

El índice de confiabilidad es aceptable, por lo que de los 10 items no es necesario hacer ninguna modificación ni eliminación.


Estudiante: Giovana Alvarez Quispe
DNI: 40029180


Estudiante: Luz María Cruz Uscamayta
DNI: 41015343


Wilfor L. Rios Tamo
Mg. Cs. Salud Pública
Exp. Ser. Externos para la Investigación

ANEXO 5

CARTA DE PRESETACIÓN



"Año de la universalización de la salud"

Piura, 18 de diciembre de 2020

CARTA DE PRESENTACIÓN Nº 097-2020 / UCV-EDE-P13-F01/PIURA

Señor
Héctor Concha Barrios
Director de la I.E.P. BRYCE
AREQUIPA.-

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a las alumnas **Luz María Cruz Uscamayta** identificada con DNI 41015343 y **Giovana Yesica Alvares Quispe** identificada con DNI 40029180, quienes están realizando el Taller de Titulación en la Escuela de Estomatología de la Universidad César vallejo – Filial Piura y desean recolectar datos para su proyecto de investigación titulada "IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA DENTAL EN RELACION CON LA AUTOESTIMA EN ALUMNOS ADOLESCENTES DE LA I.E.P BRYCE" en la entidad que usted dirige.

Por lo tanto, solicito brindarle las facilidades para la aplicación de un cuestionario a los alumnos del nivel secundario y así continuar con su investigación.

Asimismo, hacemos de conocimiento que esta carta solo tiene validez virtual, pues motivos de la pandemia no podemos entregar el documento de manera física y menos exponer a nuestros alumnos.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,



MG. WILFREDO TERRONES CAMPOS
DIRECTOR ESCUELA DE ESTOMATOLO




Prof. Héctor A. Concha Barrios
DIRECTOR - I.E.P. BRYCE

ANEXO 6

AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO (CON FIRMA Y SELLO)



Colegio Bryce
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA
R.D. 1387

"Año de la universalización de la salud"

CONSTANCIA

El que suscribe, Prof. Héctor Concha Barrios, Director de la Institución Educativa Privada "BRYCE", hace constar que las Señoritas:

Luz Maria Cruz Uscamayta
Giovana Yesica Alvares Quispe

Identificadas con DNI N° 41015343 y DNI N° 40029180 respectivamente, estudiantes de la Escuela de Estomatología de la "Universidad César Vallejo" - Filial Piura, realizaron un trabajo de investigación titulada "IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL EN RELACIÓN CON LA AUTOESTIMA EN ALUMNOS ADOLESCENTES DEL IEP BRYCE" en nuestra IEP, en la cual realizaron una encuesta virtual dirigido a estudiantes de 3, 4° y 5° del nivel secundario.

Se expide la presente constancia a solicitud de las interesadas para los fines que crean convenientes.

Arequipa, 25 diciembre del 2020



Prof. Héctor A. Concha Barrios
DIRECTOR - I.E.P. BRYCE

Manuel Muñoz Nájjar 220 (a media cuadra de la Av. La Paz)  959743832  054 - 283447
 <https://www.facebook.com/ColegioBryceOficial.pe/>  <https://www.facebook.com/ColegioBryceOficial.pe/>

ANEXO 7

FORMULARIO EN GOOGLE DRIVE

0 de 0 puntos Puntuación publicada el 22 dic. 11:48 [Publicar la puntuación](#)

IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA DENTAL Y SU RELACION CON LA AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA I.E.P.BRYCE .AREQUIPA.2020.

Estimados alumnos de la I.E.P. BRYCE. Reciban un saludo especial agradezco el apoyo que me brindan al llenar la presente encuesta que tiene como objetivo Determinar si existe relacion entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima.

***Obligatorio**

Dirección de correo electrónico *

claudiantonella8@gmail.com

EDAD * _____ / 0

15

Agregar comentarios individuales

GRADO * _____ / 0

4TO

GENERO: *

/ 0

MASCULINO

FEMENINO

Agregar comentarios individuales

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA FORMATO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.

INVESTIGADOR (A): - Giovana Yesica Alvarez Quispe
- Luz Maria Cruz Uscamayta

LUGAR DE APLICACIÓN DEL ESTUDIO: I.E.P BRYCE.

EXPLICACIÓN: Este documento de asentimiento informado es para adolescentes entre 12 a 18 años, que asisten a Instituciones Educativas y que se les invita a participar en la investigación.

Buen día, somos Giovana y Luz bachilleres de odontología estamos realizando una investigación para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista , y nuestra investigación es; saber más acerca de como afecta psicológicamente la estética de los dientes en nuestra autoestima. Para ello queremos pedirte que nos ayudes.

Si tus padres y tu están de acuerdo que participes en esta investigación, tendrás que hacer lo siguiente: Marcar con una X en cada ITEM y tratar por favor de no dejar de responder ninguna de las preguntas.

Tu participación no te ayudará específicamente a ti, pero puede ser que en un futuro ayude a muchos como tú. Es posible que tengas alguna molestia por participar como: (Describir eventos adversos potenciales).

Pero prometemos cuidarte mucho durante el estudio y hacer todo lo posible para que no tengas ningún problema.

Tu participación es libre y voluntaria, es decir, es decisión tuya y de tus padres si deseas participar o no de esta investigación. Es importante que sepas que; si estabas participando en dicha investigación y tanto tu como tus padres no desean continuar con la misma, no habrá problema alguno. y nadie se enojará, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema. Si no participas o si dejas de participar en algún momento de esta investigación nadie te reprochara nada, todo estará bien.

La información que obtengamos de ti y tu salud será confidencial. Esto quiere decir que no divulgaremos a nadie tus respuestas/resultados de estudios (sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de investigación). Tus padres también podrán saberlo, en algún momento de la investigación si así lo desean.

SI ACEPTAS PARTICIPAR, te pido que por favor pongas una X en el cuadro de abajo que dice "SÍ QUIERO PARTICIPAR" y escribe las iniciales de tu nombre. Si no sabes escribir coloca tu huella digital.

SI NO DESEAS PARTICIPAR, marca con una X en el cuadro que dice "NO QUIERO PARTICIPAR" y no escribas tus iniciales ni coloques tu huella.

LAS INICIALES DE MI NOMBRE SON : *

_____ / 0

C

Agregar comentarios individuales

Marcar : *

_____ / 0

SI QUIERO PARTICIPAR

NO QUIERO PARTICIPAR

Agregar comentarios individuales

CUESTIONARIO PIDAQ

INSTRUCCIONES: SELECCIONE LA RESPUESTA CON LA QUE MÁS SE IDENTIFIQUE. ESTE CUESTIONARIO NO TIENE UNA NOTA CALIFICATIVA, POR TANTO NO HAY RESPUESTAS BUENAS NI MALAS, SOLO RESPONDA CON HONESTIDAD. DE ANTEMANO, SE AGRADECE SU COLABORACIÓN.

CONFIANZA EN LA PROPIA ESTETICA DENTAL *

	NADA	UN POCO	ALGO	MUCHO	MUCHISIMO	Puntuación
Estoy orgulloso (a) de mis dientes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____ / 0
Me gusta mostrar mis dientes cuando sonrío	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____ / 0
Estoy contento (a) cuando veo mis dientes en el espejo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____ / 0
Mis dientes gustan a otras personas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	_____ / 0
Estoy satisfecho (a) con el aspecto de mis dientes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____ / 0

Encuentro agradable la posición de mis dientes

_____ / 0

IMPACTO SOCIAL *

NADA

UN POCO

ALGO

MUCHO

MUCHISIMO

Puntuación

Evito mostrar mis dientes cuando sonrío

_____ / 0

Cuando estoy con gente que no conozco me preocupa que piensen de mis dientes.

_____ / 0

Tengo miedo de que la gente pudiera hacer comentarios despectivos sobre mis dientes

_____ / 0

Soy algo tímido (a) en las relaciones sociales debido al aspecto de mis dientes.

_____ / 0

Sin darme cuenta me cubro la boca para ocultar mis dientes.

_____ / 0

A veces pienso que la gente me está mirando los dientes.

_____ / 0

Me molesta que la gente haga comentarios de mis dientes aunque sea de broma.

_____ / 0

A veces me preocupa lo que piensen personas de sexo opuesto sobre mis dientes

_____ / 0

IMPACTO PSICOLOGICO *

NADA

UN POCO

ALGO

MUCHO

MUCHISIMO

Puntuación

Envidio los dientes de otra persona cuando son bonitos.

_____ / 0

Me fastidia ver los dientes de otras personas.

_____ / 0

a veces estoy disgustado (a) con el aspecto de mis dientes.

_____ / 0

Pienso que la mayoría de la gente que conozco tiene los dientes mas bonitos que los míos.

_____ / 0

Me siento mal cuando pienso en el aspecto que tiene mis dientes.

_____ / 0

Me gustaria que mis dientes fueran mas bonitos.

_____ / 0

PREOCUPACION POR ESTETICA *

	NADA	UN POCO	ALGO	MUCHO	MUCHISIMO	Puntuación
No me gusta mirarme en el espejo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	_____ / 0
No me gusta ver mis dientes en fotografías.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____ / 0
No me gusta ver mis dientes cuando aparesco en video.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____ / 0

CUESTIONARIO ROSENBERG

INSTRUCCIONES: SELECCIONE LA RESPUESTA CON LA QUE MÁS SE IDENTIFIQUE. ESTE CUESTIONARIO NO TIENE UNA NOTA CALIFICATIVA, POR TANTO NO HAY RESPUESTAS BUENAS NI MALAS, SOLO RESPONDA CON HONESTIDAD. DE ANTEMANO, SE AGRADECE SU COLABORACIÓN.

*

	MUY DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO	Puntuación
Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demas.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____ / 0
Creo que tengo un buen numero de cualidades.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____ / 0
En general me inclino a pensar que soy un (a) fracasado (a).	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____ / 0
Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____ / 0

Siento que no tengo muchos motivos para sentirme orgulloso (a) de mi.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____ / 0
Tengo una actitud positiva hacia mi mismo (a).	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____ / 0
En general , estoy satisfecho (a) conmigo mismo (a).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____ / 0
Desearia valorarme mas a mi mismo (a).	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____ / 0
A veces me siento verdaderamente inutil .	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____ / 0
A veces pienso que no soy bueno (a) para nada.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____ / 0

MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACION!!!!!!

Enviado el 22/12/20 11:48

ANEXO 8

CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

INSTITUCION: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.

INVESTIGADOR (A):- - Giovana Yesica Alvarez Quispe.
- Luz Maria Cruz Uscamayta.

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Impacto Psicosocial de la Estética Dental y su Relación con la Autoestima.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Estamos invitando a que su mejor hijo participe en el presente estudio (el titulo puede leerlo en la parte superior)

PROCEDIMIENTOS: Si usted acepta que su menor hijo participe en este estudio se le solicitara que marque una de las alternativas de cada ítems de dos cuestionarios que se le presentara virtualmente; por favor no pasar al siguiente ítems sin responder el anterior. El tiempo a emplear no será mayor a 05 minutos.

RIESGOS: Su menor hijo (a) no estará expuesto(a) a ningún tipo de riesgo en el presente estudio.

BENEFICIOS: Los beneficios del presente estudio no serán directamente para su menor hijo(a) pero le permitirán al investigador(a) y a las autoridades de Salud Si usted desea

comunicarse con el (la) investigador(a) para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Cel. 962392842 Correo: luzmaria120719@gmail.com

COSTOS E INCENTIVOS: Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo NO

RECIBIRÁ NINGÚN INCENTIVO ECONÓMICO ni de otra índole.

CONFIDENCIALIDAD: Le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absoluta confidencialidad, ninguna persona, excepto la investigadora tendrá acceso a ella. El nombre de su menor hijo(A) no será revelado en la presentación de resultados ni en alguna publicación.

USO DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA: Los resultados de la presente investigación serán conservados durante un periodo de 5 años para que de esta manera dichos datos puedan ser utilizados como antecedentes en futuras investigaciones relacionadas.

Se contará con la autorización del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, Filial Piura cada vez que se requiera el uso de la información almacenada.

DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PACIENTE): Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora:,Luz.Cel: 962392842. Correo: luzmaria120719@gmail.com o Giovana cel:957722777 correo: giovanaalvarezquispe@gmail.com

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, teléfono 073 - 285900 Anexo. 5553CONSENTIMIENTO.

He escuchado la explicación del (la) investigador(a) y he leído el presente documento por lo que ACEPTO voluntariamente que mi menor hijo participe en este estudio, también entiendo que puedo decidir no participar aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

*Obligatorio

Dirección de correo electrónico *

verano60793125@bryce.edu.pe

AUTORIZO (A) INFORMACIÓN OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA: * _____ / 0

SI

NO

Agregar comentarios individuales

NOMBRES Y DNI * _____ / 0

Margarita Luna Vargas 29635497

Agregar comentarios individuales

ANEXO 9

ASENTIMIENTO INFORMADO

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

FORMATO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.

INVESTIGADOR (A): - Giovana Yesica Alvarez Quispe
- Luz Maria Cruz Uscamayta

LUGAR DE APLICACIÓN DEL ESTUDIO: I.E.P BRYCE.

EXPLICACIÓN: Este documento de asentimiento informado es para adolescentes entre 12 a 18 años, que asisten a Instituciones Educativas y que se les invita a participar en la investigación.

Buen día, somos Giovana y Luz bachilleres de odontología estamos realizando una investigación para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista , y nuestra investigación es; saber más acerca de como afecta psicológicamente la estética de los dientes en nuestra autoestima. Para ello queremos pedirte que nos ayudes.

Si tus padres y tu están de acuerdo que participes en esta investigación, tendrás que hacer lo siguiente: Marcar con una X en cada ITEM y tratar por favor de no dejar de responder ninguna de las preguntas.

Tu participación no te ayudará específicamente a ti, pero puede ser que en un futuro ayude a muchos como tú. Es posible que tengas alguna molestia por participar como: (Describir eventos adversos potenciales).

Pero prometemos cuidarte mucho durante el estudio y hacer todo lo posible para que no tengas ningún problema.

Tu participación es libre y voluntaria, es decir, es decisión tuya y de tus padres si deseas participar o no de esta investigación. Es importante que sepas que; si estabas participando en dicha investigación y tanto tu como tus padres no desean continuar con la misma, no habrá problema alguno. y nadie se enojará, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema. Si no participas o si dejas de participar en algún momento de esta investigación nadie te reprochara nada, todo estará bien.

La información que obtengamos de ti y tu salud será confidencial. Esto quiere decir que no divulgaremos a nadie tus respuestas/resultados de estudios (sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de investigación). Tus padres también podrán saberlo, en algún momento de la investigación si así lo desean.

SI ACEPTAS PARTICIPAR, te pido que por favor pongas una X en el cuadrado de abajo que dice "SÍ QUIERO PARTICIPAR" y escribe las iniciales de tu nombre. Si no sabes escribir coloca tu huella digital.

SI NO DESEAS PARTICIPAR, marca con una X en el cuadrado que dice "NO QUIERO PARTICIPAR" y no escribas tus iniciales ni coloques tu huella.

LAS INICIALES DE MI NOMBRE SON : *

_____ / 0

C

Agregar comentarios individuales

Marcar : *

_____ / 0

SI QUIERO PARTICIPAR

NO QUIERO PARTICIPAR

Agregar comentarios individuales

ANEXO 10

FOTOS

