



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

**Impacto psicosocial de la estética dental en relación a la
autoestima en adolescentes atendidos en una clínica
odontológica privada, Lima 2021**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA

AUTORES:

Andrew Borja, Vanessa (ORCID: 0000-0001-7667-5651)

Cipriani Mena, Yajaira Aurora (ORCID: 0000-0002-0894-2655)

ASESOR:

MG CD. Carrión Molina, Frank Julio (ORCID: 0000-0001-5139-0019)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la salud y desarrollo sostenible

PIURA – PERÚ

2021

Dedicatoria

Dedicamos nuestra tesis de manera muy especial a nuestros padres, por haber sido el principal pilar para la construcción de nuestra vida profesional, pues sin ellos no lo hubiéramos logrado y para aquellos amigos que se convierten en familia, brindándonos su apoyo con palabras de aliento que nos incentivan a seguir adelante para cumplir nuestros sueños.

Agradecimiento

A Dios, que en su inmenso amor nos dio las fuerzas que necesitábamos para seguir adelante a pesar de los obstáculos y permitirnos alcanzar lo que tanto anhelamos.

A nuestro asesor MG CD. Frank Carrión Molina, que con su dedicación y paciencia nos ha apoyado durante todo este proceso.

A la Universidad César Vallejo a la facultad de Estomatología, por abrirnos sus puertas y permitirnos ser parte de ella.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos y figuras.....	vii
Índice de abreviaturas	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. MÉTODOLÓGÍA.....	14
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	14
3.2. Variables y operacionalización	14
3.3. Población, muestra y muestreo	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.5. Procedimientos	16
3.6. Método de análisis de datos	17
3.7. Aspectos éticos.....	17
IV. RESULTADOS	18
V. DISCUSIÓN.....	28
VI. CONCLUSIONES.....	32
VII. RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS.....	34
ANEXOS	43
ANEXO 1	43

ANEXO 2	44
ANEXO 3	45
ANEXO 4	46
ANEXO 5	47
ANEXO 6	50
ANEXO 7	52
ANEXO 8	55
ANEXO 9	56
ANEXO 10.....	57
ANEXO 11.....	58
ANEXO 12.....	59
ANEXO 13.....	64

Índice de tablas

Tabla 1: Impacto psicosocial de la estética dental en relación a la autoestima en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021.....	18
Tabla 2: Nivel de la autoestima en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021.....	19
Tabla 3: Nivel de la autoestima en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021, de acuerdo a la edad.....	20
Tabla 4: Nivel de la autoestima en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021, de acuerdo al sexo.....	21
Tabla 5: Nivel de la autoestima en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021, de acuerdo a la funcionalidad familiar.....	22
Tabla 6: Impacto psicosocial de la estética dental en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021.....	23
Tabla 7: Impacto psicosocial de la estética dental en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021, de acuerdo a la edad.....	24
Tabla 8: Impacto psicosocial de la estética dental en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021, de acuerdo al sexo.....	25
Tabla 9: Impacto psicosocial de la estética dental en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021, de acuerdo a la funcionalidad familiar.....	26
Tabla 10: Existe relación significativa en el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021.....	27

Índice de gráficos y figuras

Medios fotográficos de verificación.....	64
Procesamiento de datos en sistema SPSS.....	66

Índice de abreviaturas

PIDAQ: Cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental

RSES: Escala de autoestima de Rosenberg

DAI: Índice de estética dental

APGAR: Cuestionario función familiar: adaptación, cooperación, desarrollo, afectividad y capacidad resolutive.

CPQ: Child Perceptions Questionnaire

OMS: Organización Mundial de la Salud

AMM: Asociación Médica Mundial

Resumen

El objetivo de esta investigación fue poder determinar el impacto psicosocial de la estética dental en relación a la autoestima en adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021. El tipo de estudio fue básico, no experimental, transversal y correlacional, participaron 169 adolescentes entre 12 y 17 años de edad. Se utilizó el cuestionario PIDAQ, el cual evaluó el impacto psicosocial de la estética dental y el test de Rosenberg para evaluar la autoestima. Se encontró que el 66.9% de adolescentes presentaron un nivel de autoestima medio, teniendo un impacto psicosocial de la estética dental bajo, de acuerdo a la edad el 70.9% de adolescentes de 12 a 14 años presentó un nivel de autoestima medio, con un impacto bajo. El sexo masculino presentó 79.4% con autoestima de nivel medio, teniendo un impacto psicosocial bajo, según la funcionalidad familiar el 75.5% de adolescentes con padres juntos presentaron autoestima de nivel medio con un impacto psicosocial bajo. Se concluye que existe relación significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021.

Palabras claves: Estética dental, impacto psicosocial, autoestima

Abstract

The present research aimed to determine the psychosocial impact of dental aesthetics in relation to self-esteem in adolescents treated in a private dental clinic, Lima 2021. The type of study was basic, non-experimental, cross-sectional and correlational, with the participation of 169 adolescents among 12 and 17 years old. The PIDAQ questionnaire was used, which evaluated the psychosocial impact of dental aesthetics and the Rosenberg test to assess self-esteem. It was found that 66.9% of adolescents presented a medium level of self-esteem, having a low psychosocial impact of dental aesthetics, according to age 70.9% of adolescents aged 12 to 14 years presented a medium level of self-esteem, with an impact low. The male sex presented 79.4% with medium level self-esteem, having a low psychosocial impact, according to family functionality, 75.5% of adolescents with parents together presented medium level self-esteem with a low psychosocial impact. It is concluded that there is a significant relationship between the psychosocial impact of dental aesthetics and self-esteem in adolescents treated in a private dental clinic, Lima 2021.

Keywords: Dental aesthetics, psychosocial impact, self-esteem

I. INTRODUCCIÓN

La estética, según el diccionario de la lengua española, está definida como lo sensible en relación con la sensación de lo atractivo. Se define como una ciencia que trata de armonizar la belleza de la sonrisa. La estética proviene de la autopercepción de la belleza, siendo una idea subjetiva.¹

La estética facial, vinculada a las piezas dentarias ha preocupado a la sociedad desde décadas remotas. El temor al rechazo social por las diversas alteraciones en forma, tamaño, color, posición y número de dientes puede provocar un gran impacto ante la sociedad, causando una revolución estética, exponiendo numerosos grados de complejidad en el momento del tratamiento, afectando por lo general, la psiquis de los pacientes que la sufren, en especial el sexo femenino en la adolescencia y en la niñez. Además, pueden crear trastornos de inferioridad y actitudes nocivas o perjudiciales que estropean el desempeño del día a día o de la vida cotidiana, rendimiento escolar, futuras ocupaciones y sobre todo a nivel social.²

A nivel de la sonrisa los parámetros estéticos, están enmarcadas por labios, el contorno de encías y por la cantidad de espacios, es decir, la simetría y la armonía de una sonrisa estéticamente agradable está definida por la cantidad que se expone de encía al momento de sonreír, por el tipo de arco que presente, por la proporción dental, por la desviación de la línea media, alteración en la inclinación bucal y axial, contornos gingivales y altura, variación en la coloración dental y presencia de diastemas. Una sonrisa, es caracterizada como un atrayente facial de un individuo y es por esta razón que presenta un papel fundamental en el ámbito social.³

La psicología social, viene siendo afectada por el aspecto visual o atractivo físico y el concepto de aceptación social de los individuos, donde se ha enfocado en el rostro específicamente en el prototipo de sonrisa perfecta, por lo tanto, se interpreta fácilmente como dientes blancos, sanos, alineados y sin pérdida de piezas dentarias, teniendo la capacidad de poder expresar con total facilidad sentimientos y emociones, siendo la autoestima donde básicamente es la suma de la confianza de uno mismo, condicionando a que si se viera afectado uno de éstos parámetros causaría una gran insatisfacción y preocupación.⁴

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), las maloclusiones se encuentran en un tercer puesto entre las enfermedades bucales, siendo

considerado como una problemática en la salud pública. Presentar una maloclusión conlleva a una alteración negativa en la apariencia psicológica, social y física, consiguiendo tener un sentimiento de intimidación respecto a su autoestima y en la calidad de vida.⁵

A nivel internacional se ejecutaron algunos estudios como en Arabia Saudita, en donde se calcula la relación entre autoestima y maloclusión, presentando el 17.1% de varones y 31% de mujeres con niveles bajo de autoestima. En Chile se realizó un sondeo en la población indígena para establecer la prevalencia de maloclusión y autoestima, el 67.4% presentaba relación entre ambos ítems y con un 21.7% de nivel de incapacidad, para concluir que el 50% de la población con maloclusión presentaban dificultad para relacionarse.⁵

La autoestima, se convierte en una parte indispensable en la psicología del ser humano. Se refiere a la apreciación y valoración respecto a uno mismo, teniendo influencia en la confianza y en las relaciones frente a la sociedad. Personas que presenten una mayor autoestima tendrán una mejor calidad de vida, así mismo, podrían manejar eventos estresantes de una manera adecuada. Personas que presenten una autoestima negativa, tendrán un sentimiento de incapacidad e inferioridad.⁶

El aspecto dental, conlleva a una gran importancia en la apariencia facial de un individuo, de esta manera, si el individuo presenta una alteración estética dental y es percibido por esta misma persona, tendrá una consecuencia en la autoestima y en la personalidad. La apreciación de la estética se da por diversos factores como socioeconómicos, socioculturales, según la edad y el género, rasgos étnicos entre las personas de una misma comunidad, en donde actualmente convivimos con estereotipos de belleza dando el aspecto físico un aporte a la personalidad.⁶

Según la Organización Mundial de la Salud, el grupo de jóvenes fue determinado entre las edades de 12 a 17 años, siendo la adolescencia una etapa caracterizada por la alteración de cambios fisiológicos, psicológicos y físicos, donde el adolescente percibe sentimientos de aceptación o de rechazo hacia su cuerpo. El adolescente presenta una apreciación propia muy diferente, centrándose más en la apreciación que poseen las demás personas con respecto a él, siendo de gran importancia el aspecto físico.^{6, 7} Las personas, al no estar satisfechas con su aspecto dental, sea

por las diferentes variaciones de arcos dentarios, mal posicionamiento de los dientes o asimetría dentaria y por alteraciones de la coloración dental, ha conllevado a ser una gran causa en la afectación en el autoestima, siendo el aspecto dental muy valioso para las personas.⁸

Por lo anterior expuesto, el presente estudio formula el siguiente problema ¿Cuál es la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental con la autoestima en adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021?

La presente investigación servirá para conocer la apreciación que tienen los adolescentes respecto a su apariencia estética dental y como éste influye en el autoestima, así mismo, con el presente estudio los cirujanos dentistas podrán conocer más sobre la apreciación estética dental que tienen los adolescentes actualmente y sobre el impacto psicosocial que causa en ellos. Con este estudio se pretende también, conocer los principales factores psicosociales de la estética dental que causan una alteración en los niveles de la autoestima en el adolescente. Con los resultados alcanzados se podrá ayudar a determinar y entender mejor la percepción de los adolescentes, en base a sus necesidades de tratamiento en estética dental, con el objetivo de ofrecer un adecuado tratamiento para así cumplir con la satisfacción total del paciente adolescente frente a la sociedad actual, así mismo, se intenta motivar a una educación de prevención frente a los posibles factores que ocasionan alteraciones bucodentales y que tienen una repercusión en el campo psicosocial de los adolescentes, con esto se procuraría evitar que se vea afectado física y emocionalmente. De este modo los adolescentes son los que se beneficiarían, debido a que con los resultados obtenidos se conocerá sobre las expectativas actuales en estética dental para poder ser atendidos de forma satisfactoria.

La información obtenida servirá como referencia, brindando nuevos datos estadísticos para la comunidad odontológica y científica; para futuros estudios relacionados con el tema, además, se podrá comparar con otras poblaciones de diferentes ciudades, lo que permitiría conocer las diferentes expectativas de los adolescentes sobre estética dental y el impacto psicosocial que afecta a la autoestima según su comunidad.

Se planteó como objetivo general: Determinar el impacto psicosocial de la estética dental en relación al autoestima en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021. Además, se plantearon como objetivos específicos: Determinar el nivel de la autoestima en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021. Determinar el nivel de la autoestima en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021, de acuerdo a la edad. Determinar el nivel de la autoestima en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021, de acuerdo al sexo. Determinar el nivel de la autoestima en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021, de acuerdo a la funcionalidad familiar. Determinar el impacto psicosocial de la estética dental en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021. Determinar el impacto psicosocial de la estética dental en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021, de acuerdo a la edad. Determinar el impacto psicosocial de la estética dental en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021, de acuerdo al sexo. Determinar el impacto psicosocial de la estética dental en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021, de acuerdo a la funcionalidad familiar.

Se planteó como hipótesis general: Existe relación significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021.

II. MARCO TEÓRICO

Ellakany P. et al.⁹ 2021 Arabia Saudita, se tuvo como objetivo identificar aquellos factores que influyen en una autoconfianza en adolescentes y la satisfacción con el aspecto dental, se efectuó un estudio transversal en la provincia Oriental Arabia Saudita entre 3500 estudiantes entre las edades de 12 a 17 años de escuelas intermedias y secundarias, se utilizó una versión traducida de un formulario psicométrico de impacto psicosocial de la estética dental, incluyendo variables demográficas entre ellas las edades, el género, grado educativo y nivel de educación de los padres, determinando que el 80 % de adolescentes se sentían satisfechos con su sonrisa y un 30% aproximadamente sentían insatisfacción en el momento de sonreír, las mujeres convocadas presentaban una alta preocupación estética, abarcando el 70% y las que tenían padres con una educación universitaria mostraron un 22%. Se concluye, que la mayoría de los participantes se sentían cómodos al sonreír, la población restante sentía inestabilidad provocada por la alineación de piezas dentarias, formas y su coloración, afirmando de este modo que las mujeres estaban mucho más preocupadas por la estética dental y satisfacción al sonreír que los varones, quienes demostraron una mayor confianza en sí mismo frente su sonrisa.

Alsanabani A. et. al.¹⁰ 2021 Yemen. Se tuvo como objetivo evaluar el impacto psicosocial de la estética dental adaptándolo al idioma árabe en adolescentes de 12 a 17 años de 5 escuelas diferentes. El tipo de estudio fue transversal, donde participaron 174 adolescentes entre 12 a 14 años y 211 entre las edades de 15 a 17 años, siendo evaluados por medio del cuestionario PIDAQ. Los resultados alcanzados señalaron que los adolescentes del primer grupo presentaban un mayor impacto con el 58.9% a diferencia del segundo grupo con el 57.3%, no se detectó diferencia significativa entre las puntuaciones medias del PIDAQ entre los grupos de adolescentes. Se concluye un alto impacto psicosocial de la estética dental entre los adolescentes en Yemen, siendo el grupo de mayor impacto los adolescentes entre 12 y 14 años.

Álvarez G. et al.¹¹ 2020 Arequipa, se tuvo como objetivo evaluar el impacto psicosocial que presentaba la estética dental con relación a la autoestima en adolescentes arequipeños. El estudio fue descriptivo, correlacional, y de tipo

transversal, participaron 146 alumnos entre las edades de 13 y 17 años de un instituto educativo, para medir el impacto psicosocial que presenta la estética dental se evaluó mediante el formulario PIDAQ; para calcular los niveles del autoestima se aplicó el test de Rosenberg. Se encontró un 95.2% de estudiantes con un impacto psicosocial bajo y un 4.8% con un impacto psicosocial alto; el 65.8% mostraron un nivel de autoestima normal, mientras que un 21.2% mostraron niveles bajos en la autoestima, un 13% presentaron una autoestima alta. Se concluye estadísticamente no tener conexión entre la autoestima con el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes.

Iranzo J. et al.¹² 2020 España, realizó una investigación para evaluar el impacto psicosocial que presentaba la maloclusión entre los adolescentes de 12 y 16 años, así también, determinar los factores que pueden influir. El estudio fue analítico, transversal y de tipo descriptivo, participaron 687 adolescentes, a quienes se evaluó por medio del cuestionario PIDAQ. Se encontró un total de 54.5% del PIDAQ, en el cual se alcanzó un porcentaje superior en el sexo femenino, registrando el 63.4% y en varones un 66.8% obteniendo un eminente impacto en el sexo masculino, de acuerdo a las edades se obtuvo un 21.50% en adolescentes con 12 años de edad, se tuvo un impacto psicosocial superior que los de 15 años que fue de 20.53%. Se concluye que el impacto psicosocial que presenta la estética dental en los adolescentes tiene asociación con una maloclusión en el sexo femenino.

Huayhua K. et. al¹³ 2019 Juliaca, se tuvo como objetivo evaluar la relación de la autoestima con las malposiciones dentarias en el sector anterior. Se efectuó un estudio de tipo observacional y transversal, participaron 99 adolescentes entre 13 y 17 años, a quienes se les evaluó mediante un cuestionario PIDAQ y DAI para estimar la malposición dental y para medir la autoestima se administró un cuestionario realizado y validado por expertos. Se encontró que el 63.6% de los adolescentes percibieron mucha influencia a nivel psicosocial, un 24.2% algo de influencia, el 8.1% poco y el 3.0% presentaron poca influencia. En referencia a la autoestima el 47.5% de los adolescentes presentaron un poco de confianza, el 32.3% algo de confianza y un 15.2% presentaron desconfianza. Se concluye que las malposiciones en el sector anterior se relacionan directamente con la autoestima del adolescente.

Gómez E. et al¹⁴ 2019 México, realizó una investigación para establecer el impacto psicosocial que presentaba la estética dental en el alumnado adolescente con maloclusión e identificarlos según sexo y edad que más afecta. La clase de estudio fue transversal, prospectivo, descriptivo y observacional, participaron 90 alumnos adolescentes, entre ellos hombres y mujeres de 15 y 17 años evaluados por medio del cuestionario PIDAQ, junto con el índice estético dental (DAI) en los adolescentes. Se encontró un mayor impacto del 59.1% en el sexo femenino conllevando a una autoestima baja, entre los adolescentes con 16 años tuvo mayor predominancia en el impacto psicosocial con un 57.4% con una autoestima alta y un 42.6% con un nivel de autoestima bajo. Se concluye que alumnos adolescentes con un elevado grado de severidad de maloclusión presentaron un impacto psicosocial superior con una autoestima inferior en mayor cantidad.

González G. et. al.¹⁵ 2018 Perú, se tuvo como objetivo evaluar la autoestima en relación a la funcionalidad familiar entre los adolescentes de una Institución Educativa en Puente Piedra. El estudio fue transversal y correlacional, participando 97 adolescentes de 1ero a 5to de secundaria, quienes fueron evaluados con la escala de Rosenberg para medir la autoestima y un cuestionario de APGAR familiar. Se encontró que el 42% de los adolescentes provenientes de familias disfuncionales presentaron niveles de autoestima bajo y un 17% con un nivel alto. En cuanto a los adolescentes con funcionalidad familiar normal presentaron un 70% de autoestima alta y solo un 7% con autoestima de nivel bajo. Se concluye la existencia de una relación significativa entre la autoestima del adolescente con la funcionalidad familiar.

Kaur P.et al.¹⁶ 2017 India, realizó una investigación para relacionar el impacto que presentaban las alteraciones dentales entre adolescentes sobre los niveles de la autoestima. El estudio fue transversal, participaron 1785 pacientes entre las edades de 10 a 17 años, a quienes se estimó dos tipos de pruebas, el examen tipo III de la Organización Mundial de la Salud, el cual se realizó con una evaluación intrabucal bajo luz natural y el test de Rosenberg, el cual medirá la autoestima (RSES), conteniendo 10 preguntas divididas en cuatro rangos que iban de totalmente de acuerdo a totalmente en desacuerdo, su puntuación media fue de 14,95 y RSES 27,09. Donde se encontró que la escala era mayor en mujeres 56.5% que en

hombres 43.5%. Se concluye que los resultados de este estudio contenían una relación de la autoestima con la estética dental apreciada significativamente, es decir, las personas que notaban alguna alteración estética de sí mismo se consideraban menos atractiva, obteniendo una puntuación de autoestima más baja de aquellas que se consideraban atractivas.

Riveros F. et al.¹⁷ 2017 Chile, se tuvo como objetivo identificar la incidencia que presentaba una maloclusión en el impacto psicosocial. Se efectuó un estudio de tipo transversal, donde participaron 130 adolescentes entre 14 y 18 años, se ejecutó mediante el formulario PIDAQ, utilizando para las alternativas la escala de Likert de cinco puntos, comprendiendo desde cero (la estética dental no tiene ningún impacto negativo) a cuatro (la estética dental tiene un impacto severo), así mismo, se utilizó el índice DAI, a fin de estimar el compromiso que presenta la maloclusión. Los resultados que se obtuvieron fueron que el 44.6% de los adolescentes encuestados tenían un impacto mayor, según PIDAQ, observando que las féminas expresaron un impacto mayor con 35.3% y hombres con un 34.8%, entre las edades no se obtuvo ninguna diferencia según PIDAQ. Se concluye que el impacto psicosocial es bajo, presentando mayor impacto en el género femenino, manteniendo la no relación entre la edad y el PIDAQ.

Apaza S. et al.¹⁸ 2015 Perú, se tuvo como objetivo establecer factores familiares, estado de la salud oral y factores sociodemográficos dentro de la calidad de vida, relacionándolos a la salud oral. El estudio fue tipo transversal y descriptivo, participaron para la muestra 131 adolescentes entre las edades de 11 y 14 años, a quienes se evaluó por medio del cuestionario CPQ (Child Perceptions Questionnaire), para evaluar la autopercepción que presenta el impacto según las condiciones bucales presentes, adicionalmente se realizó otro cuestionario dirigido hacia los padres para las posibles sobre los factores familiares y sociodemográficos presentes como el ingreso mensual, las condiciones de la vivienda y si el adolescente convive con ambos padres. Se encontró que un 60.31% vivían con ambos padres, mientras que el 52% vivía con padres separados, según la autopercepción de los adolescentes, la salud oral fue de 42.75% considerándose buena, en cuanto a la percepción que causa la salud oral en la vida del adolescente

fue del 64.1% considerando que presentaban un impacto alto. Se concluye que el no convivir con ambos padres causa un impacto alto en la salud bucal.

La estética, es una de las ramas de la filosofía, se refiere a lo sensible y a la belleza conectando con las artes. La definición de estética fue introducida inicialmente por Aristóteles, basándose en que una persona podía verse a sí misma agradable a los ojos de otras personas; describe las primeras leyes de la geometría para la armonía y el equilibrio facial, así como los cánones de la belleza. Estos conceptos han ido cambiando a lo largo del tiempo y tienen una variación cuando son evaluados en distintas razas y etnias, estas están sujetas a parámetros socioculturales y conceptos de moda actuales.^{19, 20}

Nicodemo, determinó que la estética de un rostro tiene relación con las deformidades dentofaciales y psicosociales, donde se vería afectado el biotipo facial, oclusión, simetría facial, alteraciones en el perfil, alteraciones en el grosor de los labios superiores e inferiores, modificando el óptimo equilibrio de los tercios medios faciales, de este modo, se incita al hombre que siendo un ser que expresa sentimientos mediante su rostro, solucione sus obstáculos sociales y personales mediante cambios terapéuticos de su aspecto físico o fisionomía, evitando de este modo presentar una autoestima quebrada ocasionado por un aspecto estético negativo.²¹

La estética dental, se basa en el arte para crear, producir y armonizar las estructuras dentarias junto a las restauraciones, de manera que el trabajo realizado sea visto de forma natural e imperceptible.²² Al hablar de estética dental, se refiere a todo lo relacionado en cuanto al embellecimiento de las piezas dentarias en diferentes posibilidades y formas. La manera de comunicarse y la sonrisa es muy importante para la interacción social, pues alteraciones como la posición de los dientes, apiñamientos, variaciones en el color dentario, afectaría la sensación del equilibrio y de la armonía para una estética ideal.²³

La estética dental tiene un gran valor en el bienestar social y psicológico del individuo, sentir insatisfacción con la imagen física puede tener consecuencias no solo a nivel estético, también a nivel psicológico. Al mejorar el aspecto de la sonrisa aumentaría la confianza personal para interactuar con la sociedad.²⁴ Es importante que el nivel de satisfacción con el atractivo de la propia sonrisa se relacione

directamente con la autopercepción y ciertos rasgos psicológicos. Una sonrisa poco atractiva se relaciona con características de personalidad poco inestable en lo emocional, lo que afectaría el bienestar y la salud en general del individuo.²⁵ Las personas al sonreír, se ven restringidas debido al sentimiento de vergüenza que les provoca las diferentes alteraciones en las piezas y estructuras dentarias, lo que provocaría un problema no solo estético, sino también alteraría el bienestar del paciente. Es por ello que en la actualidad las consultas odontológicas se dan con una mayor regularidad en pacientes con deseos en la búsqueda de una sonrisa brillante y blanca.²⁶

La atención odontológica siempre estuvo guiada a prevenir y a tratar las afecciones dentales, pero en los últimos años esto ha cambiado, los pacientes buscan procedimientos centrados en mejorar estéticamente la armonía dental, basándose en la percepción del juicio de la belleza según los factores sociales, culturales, psicológicos y geográficos, todo esto se ha visto amenazado actualmente por la publicidad, lo que ha ocasionado que el concepto actual de belleza sea relativo, basándose por la misma sociedad.²⁷

El impacto psicosocial, corresponde a los resultados sobre los acontecimientos desde una percepción propia del sujeto, teniendo repercusiones sobre un hecho, originando cambios en el individuo frente a una posición de vida en el contexto social, cultural y psicológico. La percepción propia del paciente tiene un gran valor al momento de la evaluación, actualmente la salud bucal causa un gran impacto a nivel psicológico y social del sujeto. Es fundamental conocer las causas por la que el paciente decide buscar un tratamiento y determinar el impacto psicosocial que este afecta en su calidad de vida.²⁸

El impacto psicosocial positivo, es relacionado con la mejora de la apariencia dentofacial, donde los adolescentes al observar un aspecto modificado en sus dientes, los ayudará a ser personas más audaces y seguras de sí mismas, mejorando su autoestima y figura psicológica, esperando de este modo ser menos juzgados por sus alteraciones dentofaciales. Además, estimulará a los jóvenes a debilitar el estrés y preocupación, provocando sentimientos de felicidad y confort. El impacto social negativo de los adolescentes, quienes evitaban cualquier contacto social, son considerados menos atractivos a diferencia del impacto social positivo,

que es la capacidad de poder relacionarse con los demás, no solo con una apariencia dental armoniosa, sino también en la vida social; provocando una mejor impresión en el momento de la comunicación. Los adolescentes están totalmente convencidos que unos dientes agradables son la carta de presentación y oportunidad perfecta para una entrevista a futuro de un posible trabajo. La inadecuada calidad de vida enlazada a la salud dental del adolescente, siendo producida gracias a la severidad de la maloclusión, provocaría ausencia en el desempeño escolar, relacionado de este modo con el impacto social negativo. La estética oral ocuparía una importante labor, especialmente en el momento de interactuar con las personas, donde en el instante de sonreír puede tener una significancia psicosocialmente importante.²⁹ El aspecto de las personas y las posibles alteraciones en la estética dental de cada paciente, afecta notablemente el bienestar social y psicológico, esto se evidenciará en la conducta, autoconfianza y calidad de vida.³⁰

Las anomalías dentales y faciales pueden alterar el carácter a nivel psicológico, convirtiendo a las personas en tímidas y temerosas, creando actitudes y sentimientos de inferioridad, conllevando incluso al acoso, siendo el bullying un impacto negativo en el adolescente originando depresión, baja autoestima y poco rendimiento académico, causando un impacto negativo para la calidad de vida del adolescente.^{31, 32}

La autoestima, es la confianza propia basándose en la autopercepción de la imagen que cada individuo tiene de sí mismo, este puede verse afectada por diferentes factores, incluyendo por la percepción del aspecto personal, por el intelecto o por la competencia. La adolescencia siendo una etapa de vida intensa, caracterizada por cambios psicológicos y físicos, conlleva a exponer problemas psicosociales al presentar alteraciones dentales, ya que en esta etapa de vida la apariencia física y la aprobación social es de suma importancia.^{33, 34} El atractivo facial jugaría un papel muy importante en la sociabilización entre los adolescentes, quienes al tener una apariencia dental normal sería sinónimo de ser atractivo y popular entre los amigos.³⁵

Debido a los cambios propios de la etapa de la adolescencia, se pudo identificar que esta parte de la población es la más vulnerable en un punto de vista de

socialización independiente de los hábitos adquiridos a lo largo de este periodo, la autoestima asume una gran responsabilidad, donde la inestabilidad de ella aumentaría el riesgo del cuidado de la salud bucal, algunas investigaciones asociaron que una autoestima alta es vinculada con una calidad de vida agradable, cepillados dentales frecuentes y visitas cotidianas al odontólogo ³⁶

La autoestima es uno de los conceptos más antiguos y poco modificados al paso del tiempo desde aproximadamente los años XIX, relacionado a su vez con el autoconcepto, que es básicamente como son vistos en el momento de interactuar con los demás y la autoaceptación que viene a ser un fenómeno básico pero no menos importante que presentará el individuo frente a la realidad. La autoestima es básicamente una experiencia de independencia íntima e individual frente a un medio externo, donde será considerado una autoestima alta a los niveles elevados de la misma, aceptándose tal y como son con defectos y virtudes, sobretodo no temer al ser rechazados por el resto de la humanidad, la autoestima media se caracteriza por presentar una adecuada seguridad, aunque puede ser modificada por comentarios negativos de terceras personas, en esta situación los individuos muestran fortaleza pero por dentro están totalmente deprimidos y finalmente la autoestima baja, donde serán calificados por presentar miedo al rechazo, fragilidad, dependencia sobre los demás y viendo los errores como rotundo fracaso. Se pudo determinar que la autoestima presenta cuatro dimensiones, abarcando áreas como personales, académicas, familiares y sociales. Para poder medir dicho concepto, se diseñó un instrumento en 1988 para poder cuantificar la autoestima, determinada por Chiu. En 1965 se realizó el primer proyecto y fue utilizado en diferentes tipos de versiones, siendo la más empleada y conocida la escala de Rosenberg, la cual evalúa dicha definición.³⁷

Morris Rosenberg (1965), quien definió a la autoestima como el sentimiento positivo o negativo de uno mismo; crea la propuesta de la escala de medición de la autoestima, este se convierte en un instrumento muy empleado a nivel internacional, adaptándolo y traduciendo en varios idiomas. La escala de autoestima de Rosenberg (RSE), consta de 10 ítems con escalas de autoconfianza frente a numerosas situaciones de la vida y sin dejar de mencionar la dimensión de autoapreciación, donde se vinculará a la simpatía, estos 10 ítems constan de 5

afirmaciones positivas y 5 negativas, se califica con una escala Likert, conteniendo cuatro opciones para responder cada pregunta, las positivas que son 1, 2, 4, 6 y 7 se puntúan en muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo y muy en desacuerdo, teniendo una valoración de 3, 2, 1 y 0 puntos respectivamente y para las preguntas negativas que son 3, 5, 8, 9 y 10 la puntuación será de 0, 1, 2, y 3. El RSE tiene un puntaje mínimo de 10 y hasta un máximo de 40, con una valoración de 15 a 25 = medio, mayor a 25 = alto y menor a 15 = bajo.^{38, 39}

Los aspectos psicológicos que actúan en la apariencia estética ayudará considerablemente al personal de salud a obtener un adecuado tratamiento, logrando un grado de satisfacción alto de sus pacientes, para lograr un mejor manejo de ellos mediante evaluaciones. Uno de los instrumentos que mide las dimensiones o parámetros de la estética dental relacionado con una calidad de vida sería el cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental, donde el factor más importante del bienestar es la autoestima, influyendo notable en la vida cotidiana de las personas.^{40, 41} Este instrumento psicométrico (PIDAQ) se convierte en una herramienta útil y validada en diferentes idiomas, siendo creado y presentado por Klages U, et. al. (2006).⁴² Este instrumento autoevalúa el efecto de la estética dental sobre el estado psicosocial en jóvenes, reuniendo 23 preguntas las cuales están divididas en 4 dimensiones, una dimensión positiva y tres dimensiones negativas. Conteniendo 4 rangos siendo, la confianza en la propia estética dental, conteniendo seis preguntas y siendo la única con dimensión positiva; el impacto social con ocho preguntas; el impacto psicológico con 6 preguntas y preocupación por la estética con tres preguntas, estas últimas tres escalas con dominio negativo.⁴³ El puntaje total es de 92 puntos, donde 0 a 46 indica un impacto bajo y de 47 a 92 un impacto alto. Para las posibles respuestas de las 23 preguntas se basa en una escala Likert de cinco puntos, donde 0 tiene un valor a nada, un poco sería valorizado en 1, algo con un valor de 2, mucho valdría 3 y muchísimo con un valor a 4.^{44, 45}

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo: Básica, debido a que esta investigación busca incrementar el conocimiento sin tener la necesidad de usar métodos prácticos para la comprobación de este estudio.⁴⁶

Diseño: No experimental, ya que se realizó sin la necesidad de manipular ninguna variable, así mismo, tampoco hubo una directa participación por parte del investigador, transversal debido a que la obtención de los datos se efectuó en un momento determinado por el investigador, prospectivo porque la investigación se realizó según sucedieron los hechos y correlacional ya que la investigación estableció la asociación entre las dos variables de la investigación.⁴⁶

3.2. Variables y operacionalización

Impacto psicosocial de la estética dental: Cualitativa

Autoestima: Cualitativa

Sexo: Cualitativa

Grupo etario: Cualitativo

Funcionalidad familiar: Cualitativo

Operacionalización de variables (ANEXO 3)

3.3. Población, muestra y muestreo

Población: Estuvo conformado por 300 adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada Multident Centro.

Criterios de inclusión: Adolescentes atendidos en clínica odontológica privada Multident Centro, que deseen colaborar con el estudio, adolescentes de ambos géneros sexuales de 12 y 17 años, que hayan aceptado el asentamiento informado, así mismo, que dispongan con la aprobación de los padres en el consentimiento informado.

Criterios de exclusión: Adolescentes con limitaciones físicas o mentales que limiten el llenado del virtual cuestionario, adolescentes sin la aceptación del consentimiento informado, consentimientos informados donde esté ausente el número de identidad de sus padres o apoderados, adolescentes del sexo femenino que se encuentren gestando.

Muestra: La muestra estuvo conformada por 169 adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada Multident Centro. (ANEXO 4)

Muestreo: Se aplicó el tipo de muestreo probabilístico aleatorio simple utilizando la fórmula para poblaciones finitas.

Unidad de análisis: Adolescentes

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se aplicó el método de aplicación por encuesta, representada por dos cuestionarios. Para la evaluación del impacto psicosocial se empleó un cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ), fue tomado del autor Naseri N.⁴³, en la cual presentó un coeficiente de fiabilidad de 0.92, empleando el método de Alfa de Cronbach, siendo esta aceptable. Este cuestionario tiene como estructura 23 preguntas segmentadas en 4 dimensiones, siendo una de ellas una dimensión positiva y tres negativas, la confianza en la propia estética dental, la cual incorpora 6 preguntas y siendo la única dimensión positiva, el impacto social conteniendo ocho preguntas, el impacto psicológico con seis preguntas y preocupación por la estética conteniendo tres preguntas, estas tres últimas dimensiones siendo negativas. Para la medición se realizó una escala de Likert con cinco puntos, donde 0 no posee valor, 1 es considerado poco, 2 tiene un valor de algo, al 3 le dan un valor de mucho y al 4 un valor de muchísimo. Para la obtención de la clasificación del impacto psicosocial se suman los puntajes teniendo un total de 92 puntos, obteniendo la siguiente escala; Impacto psicosocial alto de 47 a 92 e impacto psicosocial bajo desde 0 hasta 46 puntos. (Anexo 5).

Para poder evaluar la autoestima, se ejecutó la escala de autoestima de Rosenberg (RSE), tomando como referencia al autor Sánchez A.⁴⁹, en donde el instrumento presentó una validez de 0.86, mediante la aplicación del método Alfa de Cronbach, siendo aceptable. Este cuestionario tiene como estructura 10 preguntas, las cuales

cinco de ellas contienen afirmaciones positivas y las otras cinco preguntas con contenido negativo, para su calificación se efectuó la escala de Likert, donde las preguntas redactadas en forma positiva las cuales son: 1, 2, 4, 6 y 7 tendrán una puntuación de muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo, y muy en desacuerdo, valorándolo en 3, 2, 1 y 0 puntos respectivamente y para aquellas preguntas redactadas de manera negativa que son: 3, 5, 8, 9 y 10 su puntuación corresponde a 0, 1, 2 y 3. Obteniendo al final la siguiente escala: Nivel de Autoestima alto con valores mayores a 25, nivel de autoestima medio con valores entre 15 y 25 y nivel de autoestima bajo con valores menores a 15 puntos. (Anexo 5)

Se realizó el análisis de confiabilidad aplicando un piloto en 26 adolescentes mediante la prueba de Alfa de Cronbach, obteniendo como coeficiente para el instrumento de impacto psicosocial de 0.86 y para el test de Rosenberg 0.83 lo que indica una buena confiabilidad de los instrumentos. (Anexo 6)

3.4. Procedimientos

Se procedió a solicitar la carta de presentación al director de la Escuela Academia Profesional de Estomatología de la UCV PIURA, el Dr. Erick Giancarlo Becerra Atoche (Anexo 8), con el objetivo de ser reconocidos como investigadores, posteriormente se solicitó los permisos a la Clínica Odontológica Privada Multident Centro para ejecutar el trabajo de investigación (Anexo 9), así mismo, se coordinó con el director de la clínica de Multident Centro, quien fue el intermediario entre los padres de familia de los adolescentes atendidos para la recolección de datos por medio de una encuesta virtual. Se les explicó a los participantes sobre el trabajo de investigación mediante un comunicado en conjunto con la encuesta, dándoles detalles de su participación. Luego de obtener la muestra se realizó la elaboración de las encuestas en la plataforma Google Forms, de este modo se obtuvo un link, el cual fue enviado mediante el aplicativo de WhatsApp a cada padre de familia de los adolescentes atendidos en la clínica Multident Centro, de esta manera dieron su consentimiento para la participación de su menor hijo, seguidamente el adolescente brindó también su consentimiento para ser parte del estudio. La encuesta estuvo dividida en tres secciones; la primera fue para el consentimiento informado donde el apoderado acepta mediante un sí la participación de su mejor hijo, colocando sus nombres y apellidos, junto con su número de DNI y el

asentamiento informado donde el menor en cuestión acepta ser parte de la investigación mediante la opción si quiero participar y colocando las iniciales de sus nombres, la segunda refiere a los datos generales como la edad, el sexo y la funcionabilidad familiar, marcando si el adolescente procede de padres juntos o separados, por último la tercera sección el cual contienen los cuestionarios, el primero es el PIDAQ que evaluó el impacto psicosocial de la estética dental, segundo el cuestionario de Rosenberg que evaluó la autoestima en el adolescente. El tipo de llenado fue de 15 minutos, obteniendo un número de encuestados por día de 10 pacientes adolescentes.

3.5. Método de análisis de datos

Se desplazó los datos que fueron obtenidos hacia una ficha digital en el programa de Microsoft Excel, seguidamente se empleó un programa estadístico SPSS versión 25, donde se realizó un análisis descriptivo mediante la elaboración de tablas de frecuencia, así mismo se empleó la prueba de Chi – cuadrado de Pearson.

3.6. Aspectos éticos

El estudio se basó en el respeto a los principios éticos estipulados en la declaración de Helsinki, siendo difundida por la Asociación Médica Mundial (AMM) y asociado a aquellas investigaciones médicas en los seres humanos, donde se respetó la confidencialidad de los datos alcanzados.⁴⁷ Debemos hacer mención al principio de beneficencia hacia el adolescente, debido a que identificó la percepción que tenía sobre su aspecto dental y el impacto que causa este en la autoestima. Se mantiene la integridad del participante, sin exponerlo a ningún riesgo o daño físico y psicológico, cada participante fue libre y autónomo de decidir ser parte del estudio o no, tomando en cuenta el consentimiento informado dirigido hacia los padres y el asentamiento informado para los adolescentes, que fue leído y aceptado por el participante. Por último se respetó la objetividad de los resultados sin favorecer a ningún grupo.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Impacto psicosocial de la estética dental en relación a la autoestima en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021.

Autoestima	Impacto psicosocial bajo		Impacto psicosocial alto		Total		p
	f	%	f	%	f	%	
	Bajo	15	8.9	10	5.9	25	
Medio	113	66.9	10	5.9	123	72.8	
Alto	20	11.8	1	0.6	21	12.4	
Total	148	87.6	21	12.4	169	100.0	

Fuente: Elaborado por el investigador

En la tabla 1, se muestra que la mayor proporción de adolescentes atendidos en una clínica odontológica con el 66.9% presentan una autoestima media, teniendo un impacto de la estética dental bajo, así mismo, el 5.9% de los adolescentes con autoestima bajo presentan un impacto psicosocial de la estética dental alto.

Al 95% de confiabilidad, se encontró relación significativa entre el Impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima ($p= 0.000$) en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021.

Tabla 2. Nivel de la autoestima en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021.

Nivel de autoestima	N	%
Bajo	25	14.8
Medio	123	72.8
Alto	21	12.4
Total	169	100.0

Fuente: Elaborado por el investigador

El nivel de autoestima predominante medio en el 72.8% de los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, en el 14.8% el nivel de autoestima es bajo y en el 12.4% es alto.

Tabla 3. Nivel de la autoestima en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021, de acuerdo a la edad.

Autoestima	De 12 a 14 años		De 15 a 17 años		Total		p
	f	%	f	%	f	%	
Bajo	16	15.5	9	13.6	25	14.8	0.772
Medio	73	70.9	50	75.8	123	72.8	
Alto	14	13.6	7	10.6	21	12.4	
Total	103	100.0	66	100.0	169	100.0	

Fuente: Elaborado por el investigador

El presente resultado mostró que la mayor cantidad de adolescentes de 12 a 14 años con el 70.9% presenta una autoestima con un nivel medio, de modo similar pero en mayor porcentaje el 75.8% de los adolescentes de 15 a 17 años presentan una autoestima con un nivel medio.

Dado que el nivel de significancia es de 0.772 ($p > 0.05$), no existe diferencia estadísticamente significativa en el nivel del autoestima entre adolescentes de 12 a 14 y 15 a 17 años, atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021.

Tabla 4. Nivel de la autoestima en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021, de acuerdo al sexo.

Autoestima	Masculino		Femenino		Total		p
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	
Bajo	4	6.3	21	19.8	25	14.8	0.057
Medio	50	79.4	73	68.9	123	72.8	
Alto	9	14.3	12	11.3	21	12.4	
Total	63	100.0	106	100.0	169	100.0	

Fuente: Elaborado por el investigador

En la tabla 4, se muestra que la mayor proporción de adolescentes del sexo masculino del 79.4% presentan una autoestima con un nivel medio, de modo similar en un porcentaje menor con 68.9% de las adolescentes del sexo femenino presentan una autoestima con un nivel medio.

No existe diferencia estadísticamente significativa ($p= 0.057$) entre el nivel de autoestima entre los adolescentes en el sexo masculino y femenino, atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021.

Tabla 5. Nivel de la autoestima en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021, de acuerdo a la funcionalidad familiar.

Autoestima	Juntos		Separados		Total		p
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	
Bajo	9	9.6	16	21.3	25	14.8	0.076
Medio	71	75.5	52	69.3	123	72.8	
Alto	14	14.9	7	9.3	21	12.4	
Total	94	100.0	75	100.0	169	100.0	

Fuente: Elaborado por el investigador

En la tabla 5, se muestra que la mayor proporción de adolescentes donde los padres están juntos con el 75.5% presentan una autoestima con un nivel medio, de modo similar pero en menor porcentaje con el 69.3% de los adolescentes con padres separados presentan una autoestima con un nivel medio.

No se halló una diferencia estadísticamente significativa entre el nivel de autoestima de los adolescentes con padres juntos como de padres separados ($p= 0.076$), atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021.

Tabla 6. Impacto psicosocial de la estética dental en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021

	N	%
Impacto psicosocial bajo	148	87.6
Impacto psicosocial alto	21	12.4
Total	169	100.0

Fuente: Elaborado por el investigador

El impacto psicosocial de la estética dental es predominante bajo con 87.6% de los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada y el 12.4% presenta un impacto psicosocial alto.

Tabla 7. Impacto psicosocial de la estética dental en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021, de acuerdo a la edad.

Impacto	De 12 a 14 años		De 15 a 17 años		Total		p
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	
	Impacto psicosocial bajo	93	90.3	55	83.3	148	
Impacto psicosocial alto	10	9.7	11	16.7	21	12.4	
Total	103	100.0	66	100.0	169	100.0	

Fuente: Elaborado por el investigador

En la tabla 7, se muestra que la mayor cantidad de adolescentes entre 12 a 14 años con 90.3% presentaron un impacto bajo, así mismo pero en menor porcentaje el 83.3% de los adolescentes de 15 a 17 años presentaron un impacto psicosocial bajo.

Dado que el nivel de significancia es 0.181 ($p > 0.05$), no existe diferencia estadísticamente significativa en el impacto psicosocial de la estética dental entre adolescentes de 12 a 14 y 15 a 17 años, atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021.

Tabla 8. Impacto psicosocial de la estética dental en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021, de acuerdo al sexo.

Impacto	Masculino		Femenino		Total		p
	f	%	f	%	f	%	
Impacto psicosocial bajo	61	96.8	87	82.1	148	87.6	
Impacto psicosocial alto	2	3.2	19	17.9	21	12.4	0.005
Total	63	100.0	106	100.0	169	100.0	

Fuente: Elaborado por el investigador

En la tabla 8, se muestra que la mayor proporción de adolescentes del sexo masculino con el 96.8% presentan un impacto psicosocial de la estética dental bajo, modo similar pero en menor porcentaje el 82.1% de los adolescentes del sexo femenino, presentan un impacto psicosocial bajo, por otra parte una proporción de adolescentes del sexo femenino del 17.9% presentan un impacto alto, mayor en comparación al sexo masculino 3.2%

Al 95% de confiabilidad, se encontró diferencia estadísticamente significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental entre los adolescentes del sexo masculino y femenino ($p= 0.005$), atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021.

Tabla 9. Impacto psicosocial de la estética dental en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021, de acuerdo a la funcionalidad familiar.

Impacto	Juntos		Separados		Total		p
	f	%	f	%	f	%	
Impacto psicosocial bajo	86	91.5	62	82.7	148	87.6	0.084
Impacto psicosocial alto	8	8.5	13	17.3	21	12.4	
Total	94	100.0	75	100.0	169	100.0	

Fuente: Elaborado por el investigador

En la tabla 9, se muestra que la mayor proporción de adolescentes donde los padres están juntos con el 91.5% presentaron un impacto psicosocial de la estética dental bajo, de modo similar pero en menor porcentaje el 82.7% de los adolescentes con padres separados presentaron un impacto bajo.

No se encontró diferencia estadísticamente significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental y adolescentes con padres juntos como de padres separados ($p= 0.084$), atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021.

Tabla 10. Existe relación significativa en el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021.

Autoestima	Impacto psicosocial bajo		Impacto psicosocial alto		Total		Contraste
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	
	Bajo	15	8.9%	10	5.9%	25	
Medio	113	66.9%	10	5.9%	123	72.8%	R = - 0.295 *
Alto	20	11.8%	1	0.6%	21	12.4%	P = 0.000
Total	148	87.6%	21	12.4%	169	100.0%	

Fuente: Elaborado por el investigador

Al 95% de confiabilidad existe relación significativa negativa entre el impacto psicosocial de la estética dental con la autoestima en adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada al 29,5%, Lima 2021, es decir a mayor autoestima menor es el impacto psicosocial de la estética dental, $p = 0.000 < 0.05$

V. DISCUSIÓN

En el presente estudio, se encontró que la mayor proporción de adolescentes atendidos en una clínica odontológica con un 66.9% presentó una autoestima media, teniendo un impacto de la estética dental bajo, por otra parte el 5.9% de los adolescentes con autoestima bajo presentó un impacto psicosocial de la estética dental alto. En esa misma línea, Álvarez G. et al.¹⁰ en su estudio se evaluó 146 alumnos donde se encontró con un 65.8% presentó un nivel de autoestima medio, seguido de un nivel bajo de autoestima con un 21.2%, así mismo, se encontró el 95.2% de estudiantes presentó un bajo impacto psicosocial de la estética dental. Esto se debe a que los parámetros de la belleza a lo largo de los años han ido modificándose, causando que los adolescentes quienes se hallan cursando una edad de variaciones físicas y psicológicas, sean considerados vulnerables, afectando la autoestima con relación a las diferentes variaciones de la estética dental según la percepción de cada adolescente.²²

De acuerdo a los objetivos específicos, se encontró que el nivel de autoestima predominante medio con un 72.8%, seguido del nivel de autoestima bajo con un 14.8%. A diferencia de Huayhua K. et al.¹² en su estudio se evaluó 99 adolescentes donde se encontró un 47.5% presentando una autoestima de nivel bajo, seguido de un 32.3% de autoestima de nivel medio, este resultado guarda diferencia con lo encontrado en la investigación. Esto puede deberse a que el adolescente al no sentir la aceptación social, acompañado de la presencia de alguna alteración dental podría manifestar una sensación de rechazo ante la sociedad, así mismo, podría presentar acoso y bullying escolar, por tanto, esto conllevaría a que el adolescente pierda la confianza en sí mismo y tenga una autoestima con un nivel bajo³²

De acuerdo a los objetivos específicos se encontró que los adolescentes de 12 a 14 años con un 70.9% presentó un nivel de autoestima medio, seguido de un nivel de autoestima baja con un 14.8%. A diferencia de Alsanabani A. et al.¹⁴ quien encontró como resultado que los adolescentes entre 12 y 14 años tuvieron una autoestima baja con un 58.9%, esto guarda diferencia con lo encontrado en la investigación. Así mismo, esto se debe a que probablemente a que los adolescentes entre las edades de 12 y 14 años, pertenecen a la adolescencia en etapa temprana, que es conocida por evidenciar cambios notorios a nivel físico y

psicológico, por tal motivo, los adolescentes son incapaces de manejar los impulsos y al presentar algún tipo de alteración dental esto podría afectar en su estado psicosocial.³⁴

Los resultados muestran que la mayor proporción de adolescentes del sexo masculino con un 79.4% presentó una autoestima con un nivel medio, seguido del sexo femenino con un 68.9% presentó una autoestima con un nivel medio. Así mismo, se encontró que no existe diferencia significativa ($p= 0.057$). A diferencia de Kaur P. et al.¹⁶ quien en su investigación evaluó a 1785 pacientes de 10 a 17 años donde se encontró que los adolescentes del sexo masculino con 43.5% presentaron una autoestima con un nivel bajo, seguido del sexo femenino con un 56.5% presentando una puntuación baja, este resultado guarda diferencia con lo encontrado en la investigación. Esto se debe a que el aspecto dental es considerado como uno de los componentes de la belleza facial, siendo la sonrisa fundamental para las interacciones sociales, ya que al verse alterada podría contribuir con un resultado negativo en la estimación personal del adolescente y al no sentir una satisfacción con su aspecto dental podría verse afectada la autoestima del adolescente.³¹

Los resultados muestran que los adolescentes donde los padres están juntos tuvieron una autoestima con un nivel medio del 75.5%, seguido de los padres separados con una autoestima con nivel medio del 69.3%, así mismo, no se halló diferencia estadísticamente significativa entre el nivel de autoestima de los adolescentes con padres juntos como padres separados. A diferencia de González G. et. al.¹⁸ en su estudio se evaluó a 97 adolescentes de 1ero y 5to de secundaria, donde se encontró el 42% de adolescentes provenientes de familias disfuncionales presentaban un autoestima baja y los adolescentes con funcionalidad familiar normal presentaban un nivel de autoestima alta con un 70%. Esto se debe posiblemente a que los adolescentes que han percibido un mayor afecto de sus padres que hayan sido educados por padres juntos o separados, desarrollan un nivel más alto en el nivel autoestima, ya que una relación de personas adultas consolidada y una relación con padres disfuncionales pueden brindar apoyo por igual, generando confianza y afecto a sus hijos, esto permitiría que el adolescente aumente su nivel de confianza en sí mismo, conllevando a que el autoestima no se vea afectada.⁵⁰

Los resultados muestran que el impacto psicosocial de la estética dental es predominante bajo con un 87.6%. A diferencia Riveros F. et al.¹⁷ en su investigación evaluó a 130 adolescentes entre 14 a 18 años, donde se encontró que el 44.6% de los adolescentes encuestados presentó un impacto psicosocial alto, el resultado guarda diferencia con lo encontrado en la investigación. Esto se debe a posibles factores como psicológicos y sociodemográficos, los cuales podrían influenciar en la calidad de vida del adolescente, causando un impacto psicosocial de la estética dental alto o bajo, así mismo, la autopercepción del adolescente sobre su condición bucal jugarían un papel muy importante en la socialización, siendo para los adolescentes la apariencia dental fundamental en el atractivo físico, ya que al verse alterada causaría un mayor impacto psicosocial.²⁸

Los resultados muestran que los adolescentes de 12 a 14 años con un 90.3% tuvieron un impacto psicosocial de la estética dental bajo, seguido de adolescentes entre 15 a 17 años con un 83.3% presentando un impacto bajo. Así mismo no se encontró significancia con el impacto psicosocial entre los adolescentes. A diferencia de Iranzo J. et al.¹¹ en su estudio evaluó a 687 adolescentes, donde se encontró adolescentes de 12 años presentaron un impacto alto con un 21.50%, este resultado guarda diferencia con lo encontrado en el estudio. Esto podría deberse a que los adolescentes de 12 años, quienes están ingresando a una etapa temprana de la adolescencia recién estarían desarrollando su identidad ante la sociedad, la formación de la autoestima y la percepción sobre su imagen, por lo tanto, a esta edad los adolescentes no presentan la suficiente capacidad para realizar una autoevaluación objetiva sobre su aspecto dental.²⁹

Los resultados mostraron que la mayor proporción de los adolescentes del sexo masculino con un 96.8% presentó un impacto psicosocial de la estética dental bajo, seguido de adolescentes del sexo femenino con un 82.1% obtuvo un impacto bajo. Así mismo, se encontró que existe diferencia estadísticamente significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental entre los adolescentes del sexo masculino y femenino ($p= 0.005$). A diferencia de Gómez E et al.¹³ en su estudio evaluó a 90 adolescentes, donde se encontró que el sexo femenino tuvo un impacto psicosocial de la estética dental con un 59.1% conllevando a una autoestima baja. Así mismo, Ellakany P. et al.⁹ donde en su investigación evaluó a 3500 estudiantes de Arabia Saudita entre 12 y 17 años de edad, se encontró que el sexo femenino presentó

una alta preocupación por la estética dental con un 70%, este resultado no guarda relación con la investigación. Esto probablemente se deba a los medios de televisión y las redes sociales, en donde enfatizan una mayor importancia en la apariencia relacionándola con el éxito, así mismo, los adolescentes del sexo femenino pueden experimentar un mayor impacto psicosocial de la estética dental, debido al estereotipo del género, donde vinculan al sexo femenino con los aspectos íntimos, sentimentales y emocionales a diferencia del sexo masculino, donde están mayormente vinculados con los videojuegos, por tal motivo, el sexo femenino presentaría un mayor impacto en la estética dental.⁵¹ Con relación a los datos obtenidos en el presente estudio, se deba probablemente al mayor porcentaje en el sexo masculino entre las edades de 12 y 14 años, que al encontrarse en una etapa de la adolescencia temprana, aun no interactúan ante una sociedad demostrando desinterés por la apariencia física.²⁹

Los resultados muestran que los adolescentes con padres juntos tuvieron un impacto psicosocial de la estética dental bajo con 91.5%, seguido de adolescentes con padres separados con un 87.7% quienes mostraron un impacto bajo, así mismo no se encontró significancia entre el impacto psicosocial de la estética dental y adolescentes con padres juntos como padres separados. A diferencia de Apaza S. et al.¹⁵ en el estudio realizó una evaluación a 131 adolescentes entre 11 y 14 años, donde se encontró adolescentes con padres juntos con un 60.31% y adolescentes con un el 64.1% presentado un alto impacto. Esto podría deberse a la buena relación y comunicación que presenten los padres e hijos, ya que el proceder de los padres juntos como separados, presentando una adecuada comunicación podría impactar de una manera positiva en los adolescentes, ya que desde muy pequeños los adolescentes asistirían a consultas odontológicas y recibirían hábitos de higiene sobre la salud oral, independientemente si los padres se encuentren juntos o separados, por lo tanto, el adolescente presentaría un impacto psicosocial de la estética dental bajo.⁵²

VI. CONCLUSIONES

- 1.- Existe una relación significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021.
- 2.- La mayor proporción de adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, presentaron una autoestima de nivel medio.
- 3.- El nivel de autoestima de adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, de acuerdo a la edad, fue de un nivel medio para ambos grupos de edades.
- 4.- El nivel de autoestima de adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, de acuerdo al sexo, fue de nivel medio para ambos sexos.
- 5.- El nivel de autoestima de adolescentes con padres juntos como de padres separados, atendidos en una clínica odontológica privada, de acuerdo a la funcionalidad familiar, fue de nivel medio.
- 6.- La mayor proporción de adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021 evidenciaron un impacto psicosocial de la estética dental bajo.
- 7.- La mayor proporción de adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, de acuerdo a la edad, mostraron un impacto psicosocial de la estética dental bajo para los dos grupos de edades.
- 8.- El impacto psicosocial de la estética dental de adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, de acuerdo al sexo, fue alto en el sexo femenino.
- 9.- El impacto psicosocial de la estética dental de adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, de acuerdo a la funcionalidad familiar, fue bajo tanto para adolescentes con padres juntos como para adolescentes con padres separados.

VII. RECOMENDACIONES

- 1.- Se recomienda trabajar con mayores cantidades de población para obtener mayor representatividad de los resultados; así como agregar otras variables que puedan contribuir en la autoestima, afectando la percepción de la estética dental, tales como factores culturales y socioeconómicos
- 2.- Se recomienda realizar otros estudios con diferentes grupos de edades, así también trabajar con diversas zonas geográficas para comprender mejor la percepción de los pacientes en cuanto a la estética dental.
- 3.- Se recomienda aplicar cuestionarios semejantes para la evaluación de los niveles del autoestima y del impacto psicosocial de la estética dental, realizando las encuestas presencialmente al término de la pandemia. Del mismo modo, se sugiere realizar estudios sobre la salud oral y la repercusión psicosocial en el paciente.
- 4.- Se sugiere realizar estudios sobre la autopercepción que tiene el adolescente sobre su apariencia dental y compararla con diferentes regiones, esto servirá al profesional de la odontología a conocer mejor la percepción actual que presentan los adolescentes según su localidad y poder realizar tratamientos satisfactorios.
- 5.- Se sugiere establecer programas sobre salud oral a modo de prevenir los diversos factores que podrían causar alteraciones dentales, de este modo, se evita que el adolescente se vea afectado tanto en lo emocional como en el aspecto físico y dental.

REFERENCIAS

1. Guzmán M, Vera M, Flores A. Percepción de la estética de la sonrisa por odontólogos especialistas y pacientes. Revista Mexicana de Ortodoncia. [Internet] 2015 [citado el 11 de julio 2021]; 3(1): 13-21. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ortodoncia/mo-2015/mo151c.pdf>
2. La Rosa D, García S, Santos S, Ríos R, Herrera M. Severidad, estética e impacto psicosocial de anomalías dentomaxilofaciales en niños y adolescentes. Arch méd Camagüey. [Internet] 2020 [citado el 12 julio 2021]; 24(6): 868-879. Disponible en: <http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/7723>
3. Armalaite J, Jarutiene M, Vasiliauskas A, Sidlauskas A, Svalkauskiene V, Sidlauskas M, Skarbalius G. Smile aesthetics as perceived by dental students: a cross-sectional study. BMC Oral Health. [Internet] 2018 [citado el 11 de julio del 2021]; 18(1). Disponible en: [10.1186/s12903-018-0673-5](https://doi.org/10.1186/s12903-018-0673-5)
4. Romero K, Cayo C, Cervantes L. Apreciación de la estética dental e impacto psicosocial asociado a la prevalencia de alteraciones cromáticas y de oclusión en jóvenes estudiantes de ciencias de la salud, Lima-2017. Kiru. [Internet] 2018 [citado el 22 de julio]; 15(1): 26 – 35. Disponible en: <https://doi.org/10.24265/kiru.2018.v15n1.03>
5. Zelada C, Villalobos C, Farje C, Coronel F. Maloclusión y autoestima en estudiantes de una institución educativa de la ciudad de Chachapoyas. Rev. Salud & Vida Sipanense. [Internet] 2019 [citado el 11 de julio del 2021]; 6(2): 38-49. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/1213/1032>
6. Mahmoud S, Mohammed F. Effect of malocclusion on the self-esteem of adolescents. Journal of Orthodontic Science Published by Wolters Kluwer. [Internet] 2017 [citado el 12 de julio del 2021]; 6: 123-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29119092/>

7. Cerón X. Relación de calidad de vida y salud oral en la población adolescente. Revista CES Odontología. [Internet] 2018 [citado el 12 julio 2021]; 31(1): 38-49. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6583156>
8. Bersezio C, Zambrano G, Chaple A, Estay J, Fernández E. Evaluación de la autopercepción de estética dental en pacientes tratados con dos modalidades distintas de blanqueamiento dental. Rev Cubana Estomatol. [Internet] 2020 [citado el 12 de julio del 2021]; 57(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072020000200003
9. Ellakany P, Fouda S, Alghamdi M, Bakhurji E. Factors affecting dental self-confidence and satisfaction with dental appearance among adolescents in Saudi Arabia: a cross sectional study. BMC Oral Health. [Internet] 2021 [citado el 25 de julio 2021]; 21(149). Disponibles en: <https://doi.org/10.1186/s12903-021-01509-z>
10. Alsanabani A, Yusof Z, Nurazreena W, Aldhorae K, Alyamani H. Validity and Reliability of the Arabic Version of the Psychosocial Impact of Dental Aesthetics Questionnaire for Yemeni Adolescents. Children MDPI. [Internet]. 2021 [citado 25 de diciembre del 2021]; 8:448. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2227-9067/8/6/448>
11. Álvarez G. Impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima en estudiantes adolescentes de una Institución Educativa Particular [tesis de pre grado]. Arequipa: Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Estomatología; 2020. 61p. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/62768>

12. Iranzo J, Montiel J, Bellot C, Almerich T, Acevedo C, Ortola J, Almerich J. Factors related to the psychological impact of malocclusion in adolescents. Scientific Reports. [Internet] 2020 [citado 13 de julio del 2021]; 10 (13471). Disponible en: <https://doi.org/10.1038/s41598-020-70482-4>

13. Huayhua K, Tapia R, Coa P, Sanca A. Malposición dentaria anterior y su relación con la autoestima, Juliaca 2019. Revista Científica Investigación Andina. [Internet] 2021 [citado el 24 de diciembre del 2021]; 21 (1). Disponible en: <https://revistas.uancv.edu.pe/index.php/RCIA/article/view/941>.

14. Gómez E, San Martín A, García M, García A, Mendoza L. Impacto psicosocial de la estética dental en alumnos con maloclusiones del Telebachillerato Coxquihui, Veracruz. Rev Mex Med Forense. [Internet] 2019 [citado el 13 de julio del 2021] 4(1): 54-57. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/forense/mmf-2019/mmfs191s.pdf>

15. González G. Relación entre autoestima y funcionalidad familiar en los adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Santa Rosa de América. [tesis de pre grado]. Puente Piedra: Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería; 2018. 107p. Disponible en: <https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/255>

16. Kaur P. Impact of Dental Disorders and its Influence on Self Esteem Levels among Adolescents. Journal of Clinical and Diagnostic Research. [Internet] 2017 [citado el 12 de julio 2021]; 11(4). Disponible en: [10.7860/JCDR/2017/23362.9515](https://doi.org/10.7860/JCDR/2017/23362.9515)

17. Riveros F, Bancalari C, Cartes R, Sanhueza M, Palma C. Prevalence of Malocclusion and its Psychosocial Impact in a Sample of Chilean Adolescents Aged 14 to 18 Years Old. Journal of International Dental and Medical Research. [Internet] 2017 [citado el 13 de julio del 2021]; 10(1): 14-

Disponible en: <https://researchers.unab.cl/es/publications/prevalence-of-malocclusion-and-its-psychosocial-impact-in-a-sampl>

18. Apaza S, Torres G, Blanco D, Antezana V, Montoya J. Influencia de los factores sociodemográficos, familiares y el estado de la salud bucal en la calidad de vida de adolescentes peruanos. Rev Estomatol Herediana. [Internet] 2015 [citado el 13 de julio del 2021]; 25 (2): 87-99. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552015000200002
19. Moreira R, Domingos P, Benites A, Cini M, De Antoni C, Moreira R. Fundamentos da análise facial para harmonização estética na odontologia brasileira. ClipeOdonto – UNITAU. [Internet] 2018 [citado el 02 de agosto del 2021]; 9(1): 59-65. Disponible en: <https://docplayer.com.br/131918674-Fundamentos-da-analise-facial-para-harmonizacao-estetica-na-odontologia-brasileira.html>.
20. Schroeder S, Wittgenstein on Aesthetics and Philosophy. Revista de historiografía. [Internet] 2019 [citado 03 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://e-revistas.uc3m.es/index.php/REVHISTO/article/view/4891/3564>
21. Oliverira G, Goncalves Y, Marconiedson F, Oliveira I, Santos L, Cavalcanti M. Association between aesthetic dentistry and self-esteem. Revista Eletrônica Acervo Odontológico. [internet] 2020 [citado el 02 de agosto del 2021]; 1:1-7. Disponible en: <https://doi.org/10.25248/REAOdonto.e3892.2020>
22. Mamani L, Mercado S, Mercado J, Ríos K. Parámetros estéticos y análisis de la sonrisa. Kiru. [Internet] 2018 [citado el 02 de agosto del 2021]; 15(1): 48–54. Disponible en: <https://doi.org/10.24265/kiru.2018.v15n1.06>
23. Sierra J, Carrasco M, Avendaño V. La estética en la odontología restauradora. Pol. Con. [Internet] 2018 [citado 03 de agosto del 2021]; 11(2): 237-249. Disponible en: [DOI: 10.23857/pc.v2i9.804](https://doi.org/10.23857/pc.v2i9.804)

24. Oliveira J, Carrera I, Sandoval S. Una mirada acerca de la estética dental. Pol. Con. [Internet] 2017 [citado el 02 de agosto del 2021]; 12(2): 46-53. Disponible en: [DOI: 10.23857/pc.v2i10.377](https://doi.org/10.23857/pc.v2i10.377)
25. Blatz M, Chiche G, Bahat O, Coachman C, Heymann H. Evolution of Aesthetic Dentistry. Journal of Dental Research. [Internet] 2019 [citado el 02 de agosto del 2021]; 98(12): 1294-1304. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0022034519875450>
26. Pinos M, Cevallos S. Clareamiento dental en dientes vitales. Revista OACTIVA UC Cuenca. [Internet] 2018 [citado el 02 de agosto del 2021]; 3(3): 63-70. Disponible en: <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/267/448>
27. Caldas D, Araujo T, Candice D, Jonas J. Esthetic perception of orthodontic appliances by Brazilian children and adolescents. Dental Press J Orthod. [Internet] 2016 [citado el 02 de agosto del 2021]; 21(5): 58-66. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5125172/>
28. Clarisse v, Díaz C, Casas I, Roldán J. Calidad de Vida Relacionada con Salud Oral: Impacto de Diversas Situaciones Clínicas Odontológicas y Factores Socio-Demográficos. Revisión de la Literatura. Int. J. Odontostomat. [Internet] 2017 [citado el 03 de agosto del 2021]; 11(1):31-39. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2017000100005
29. Twigge E, Rachek R, Jamieson L, Dreyer C, Sampson W. The psycho - social impact of malocclusions and treatment expectations of adolescent orthodontic patients. European Journal of Orthodontics [Internet] 2016 [citado el 03 de agosto del 2021]; 38(6): 593–601. Disponible en: [DOI: 10.1093/ejo/cjv093](https://doi.org/10.1093/ejo/cjv093)

30. Venete A, Lumbreras E, Prado V, Bellot C, Almerich J, Montiel J. Relationship between the psychosocial impact of dental aesthetics and perfectionism and self - esteem. J Clin Exp Dent. [Internet] 2017 [citado el 02 de agosto del 2021]; 9(12): 1-6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29410762/>
31. Garrido G, Castañeda S. Satisfacción personal estética y maloclusión en adolescentes. Invest. Medicoquir. [Internet] 2019 [citado el 03 de agosto del 2021]; 11(3). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenl.cgi?IDARTICULO=92458>
32. Gálvez G, Céspedes D, Gamero F, Tomás C, Díaz M. Bullying escolar en niño como consecuencia de su estado de salud bucal: reporte de caso. Rev Estomatol Herediana. [Internet] 2015 [citado el 02 de agosto del 2021]; 25(2): 152-158. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=421539385008>
33. Tortolero M. La autoestima en niños y adolescentes con alteraciones dentarias. Revisión bibliográfica. Odous Científica. [Internet] 2015 [citado el 02 de agosto del 2021]; 16(2): 58-70. Disponible en: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/odontologia/revista/vol16-n2/art06.pdf>
34. Sa B, Ojeh N, AzimMajumder M, Nunes P, Williams S, Rangoji S y Youssef F. The relationship from six health professional programs. Teaching and Learning in medicine. [Internet] 2019 [citado el 02 de agosto del 2021]; 31 (1). Disponible en: <https://doi.org/10.1080/10401334.2019.1607741>
35. Sharma A, Mathur A, Batra M, Kaur D, Aggarwal V, Goya N, Kaur P. Objective and subjective evaluation of adolescent's orthodontic treatment needs and their impact on self-esteem. Rev Paul Pediatr. [Internet] 2017

- [citado el 02 de agosto del 2021]; 35(1): 86–91. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28977320/>
36. Costa T, Carrera S. Self-esteem and oral health behavior in adolescents. *Ciência & Saúde Coletiva*. [Internet] 2019[citado el 03 de agosto del 2021]; 24(11): 4083-4092. Disponibles en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31664381/>
37. Cogollo Z, Campo A. Rosenberg' self-esteem scale: internal consistency and dimensionality in middle-school student in Cartagena, Colombia. *Psychol. av. Discip.* [Internet] 2015 [citado el 03 de agosto del 2015]; 9(2): 61-71. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1900-23862015000200005
38. González J, Pagán O. Validación y análisis de la dimensionalidad de la Escala de Autoestima de Rosenberg en mujeres puertorriqueñas: ¿unifactorial o bifactorial? *Apuntes de Psicología*. [Internet] 2017 [citado el 02 de agosto del 2021]; 3(35): 169–177. Disponible en: <http://apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/688/489>
39. Acosta J, Checa F, Lucas M, Parron T. Self-esteem levels vs global scores on the Rosenberg self-esteem scale. *Heliyon*. [Internet] 2019 [citado el 02 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30963120/>
40. Motlobe P, Sethusa M, Yusuf O. The psychological impact of malocclusion on patients seeking orthodontic treatment at a South African oral health training centre. *Oral Health and Psychological Wellbeing*. [Internet] 2016 [citado el 03 de Agosto del 2021]; 71(5):200-205. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/317449091>
41. Campos L, Andrade M, Sampaio S, Moroco J, Alvares J. Psychosocial impact of dental aesthetics on dental patients. *International Dental Journal*.

- [Internet] 2020 [citado el 02 agosto 2021]; 70: 321-327. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/idj.12574>
42. Bucci R, Rongo R, Zito E, Valletta R, Michelotti A, D'Antò V. Translation and validation of the italian version of the Psychosocial Impact of Dental Aesthetics Questionnaire (pidaq) among adolescents. European Journal of Paediatric Dentistry. [Internet] 2017 [citado el 02 de agosto del 2021]; 18 (1). Disponible en: [10.23804/ejpd.2017.18.02.13](https://doi.org/10.23804/ejpd.2017.18.02.13)
 43. Naseri N, Baherimoghadam T, Rasooli R, Hamzeh M, Merikh F. Validity and reliability of the Persian version of the psychosocial impact of dental aesthetics questionnaire. Health and Quality of Life Outcomes. [Internet] 2019 [citado el 03 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12955-019-1188-8>
 44. Romero J, Llanes M, Salgado E. Impacto psicosocial de las maloclusiones en niños de 8 a 12 años atendidos en la clínica odontológica de la universidad católica de cuenca, 2019. Revista Oactiva uc Cuenca. [Internet] 2021 [citado el 03 de agosto del 2021]; 1 (6): 25-30. Disponible en: <https://doi.org/10.31984/oactiva.v6i1.529>
 45. Ganesh G, Tripathi T, Rai P. Effect of fixed mechanotherapy on psychosocial impact of malocclusion using PIDAQ in the Indian population – A follow up study. Journal of Oral Biology and Craniofacial Research. [Internet] 2021 [citado el 02 de agosto del 2021]. Disponible en: [10.1016/j.jobcr.2020.11.018](https://doi.org/10.1016/j.jobcr.2020.11.018)
 46. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6ta ed. México DF: McGraw Hill; 2014.
 47. Piscoya J. Principios éticos en la investigación biomédica. Rev Soc Perú Med Interna. [Internet] 2018 [citado el 17 de agosto del 2021]; 31(4): 159-164. Disponible en:

<https://medicinainterna.net.pe/sites/default/files/SPMI%202018-4%20159-164.pdf>

48. Esteves A, Paredes R, Calcina Carmen, Yapuchura C. Habilidades sociales en adolescents y funcionalidad familiar. Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo. [Internet] 2020 [citado 17 de agosto del 2021]; 11(1): 16-27. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/comunica/v11n1/2226-1478-comunica-11-01-16.pdf>
49. Sánchez A, De La Fuente V, Ventura J. Modelos factoriales de la Escala de Autoestima de Rosenberg en adolescentes peruanos. Revista de Psicopatología y Psicología Clínica [Internet] 2021 [citado el 22 de agosto del 2021]; 26 (1): 47-55. Disponible en: <https://doi.org/10.5944/rppc.26631>
50. Trofin A. Autoestima y actitud hacia la escuela de estudiantes de familias biparentales y monoparentales en un condado de Rumania. Revista Internacional de Estudios en Educación. [Internet] 2018 [citado el 22 de setiembre del 2021]; 18(2): 104-117. Disponible en: <https://riee.um.edu.mx/index.php/RIEE/article/view/196/186>
51. Masanet MJ. Pervivencia de los estereotipos de género en los hábitos de consumo mediático de los adolescentes: drama para las chicas y humor para los chicos. Cuadernos.info. [Internet] 2016 [citado el 22 de setiembre del 2021]; 39: 39-53. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.7764/cdi.39.1027>
52. Alvarado A, Buendía W, Tovar E. El efecto de los padres y de la comunicación mutua en la salud oral de los niños. Revista arbitrada interdisciplinaria de ciencias de la salud. Salud y vida. [Internet] 2019 [citado el 22 de setiembre del 2021]; 3 (6). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7097509>

ANEXOS

ANEXO 1

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD (AUTORES)



Declaratoria de Originalidad de Autores

Nosotras, Andrew Borja Vanessa y Cipriani Mena Yajaira Aurora, egresadas de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad César Vallejo (filial Piura), declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan al Trabajo de Investigación / Tesis titulado: "Impacto Psicosocial de la estética dental en relación a la autoestima en adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que el Trabajo de Investigación / Tesis:

1. No ha sido plagiado ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicado ni presentado anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni manipulados, ni copiados.

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 expuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Piura, 15 de febrero del 2022.

Apellidos y Nombres del Autor Andrew Borja Vanessa	
DNI: 70022797	Firma 
ORCID: 0000-0001-7667-5651	
Apellidos y Nombres del Autor Cipriani Mena Yajaira Aurora	
DNI: 46438337	Firma 
ORCID: 0000-0002-0894-2655	

ANEXO 2

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD (ASESOR)



Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, Frank Julio Carrion Molina, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad César Vallejo (filial Piura), asesor de la tesis titulada: "Impacto psicosocial de la estética dental en relación a la autoestima en adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021", de los autores Andrew Borja, Vanessa y Cipriani Mena, Yajaira Aurora; constato que la investigación tiene un índice de similitud de 12% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He 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 asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Lima 13 de Febrero del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor: Carrión Molina, Frank Julio	
DNI 46115977	Firma 
ORCID 0000-0001-5139-0019	

ANEXO 3

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Impacto psicosocial de la estética dental	Es la consecuencia de una situación bajo una percepción propia que tiene una persona, produciendo una consecuencia a nivel psicológico y social ²⁸	Apreciación de los adolescentes frente al aspecto dental mediante un cuestionario de Impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ)	- Confianza en la propia estética dental - Impacto social - Impacto Psicológico -Preocupación por la estética	Bajo impacto: 0 – 46 Alto impacto: 47 – 92	Ordinal
Autoestima	Es la confianza propia , basándose en la autopercepción positiva o negativa de sí mismo frente a un medio externo. ³⁵	Para poder cuantificar dicho concepto se utilizó la escala de autoestima de Rosenberg (RSE)	-----	Bajo: < de 15 Medio: 15 a 25 Alto: > de 25	Ordinal
Sexo	Particularidad biológica y fisiológica de la especie humana ³⁷	Sexo del participante que distingue un hombre de una mujer	-----	Masculino Femenino	Nominal
Edad	Periodo transcurrido de un ser vivo desde su nacimiento. ³⁷	Número de años que tiene el individuo según la etapa en la que se encuentre	-----	Adolescentes 12-14 años 15-17 años	Intervalo
Funcionalidad familiar	Conjunto de vínculos afectivos y relación entre los miembros de familia, donde se obtiene valores y responsabilidades preparando al individuo para el futuro. ⁴⁸	Función familiar según el estado civil de los padres o apoderados de los adolescentes	-----	Padres juntos Padres separados	Nominal

ANEXO 4

CÁLCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

Muestra

Se utilizará el muestreo probabilístico al azar necesario para la investigación, la selección de la unidad muestral se realizará de forma aleatoria aplicando la fórmula estadística para determinar el tamaño de la muestra, teniendo en consideración la población finita referida a 300 adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021.

$N = 300$ tamaño poblacional

$Z_{1-\alpha}^2 = 1.96$ valor de la normal estándar al 95% de confiabilidad

$p = 0.5$ probabilidad de éxito

$q = 0.5$ probabilidad de fracaso

$E = 0.05$ error de estimación.

$$n = \frac{NZ_{1-\alpha}^2 pq}{(N-1)E^2 + Z_{1-\alpha}^2 pq}$$

$$n = \frac{300(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(300-1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 168.7 = 169$$

La muestra estará conformada por 169 adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021.

ANEXO 5

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO: IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL EN RELACION A LA AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN UNA CLINICA ODONTOLÓGICA PRIVADA, LIMA 2021

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					

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

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 6

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE LOS EVALUADORES	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	---	-----------------------

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE :	Andrew Borja, Vanessa Cipriani Mena, Yajaira Aurora
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL EN RELACIÓN A LA AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN UNA CLINICA ODONTOLÓGICA PRIVADA, LIMA 2021.
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 :	<i>Alfa de Cronbach (α)</i> <i>COEFICIENTE INTERCLASE ()</i> <i>COEFICIENTE INTRACLASE ()</i>
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	19/08/2021
1.7. MUESTRA APLICADA :	26 Adolescentes

II. CONFIABILIDAD

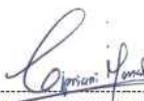
ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.86
------------------------------------	------

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

El índice de confiabilidad es bueno, por lo que se confirma la fiabilidad del cuestionario, no siendo necesario hacer ninguna modificación ni eliminación en los 23 ítems.



Estudiante: Vanessa Andrew Borja
DNI: 70022797



Estudiante: Yajaira Aurora Cipriani Mena
DNI: 46438337



COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ
CONSEJO REGIONAL CUSCO
.....
Jessika Corahua Ordoñez
M.C. MAT. ESTAD.
COLEGE: 1068

Estadístico/Mg. Jessika Corahua Ordoñez
Docente: 1068

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE LOS EVALUADORES	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	---	-----------------------

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE :	Andrew Borja, Vanessa Cipriani Mena, Yajaira Aurora
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA DENTAL EN RELACIÓN A LA AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN UNA CLINICA ODONTOLOICA PRIVADA, LIMA 2021.
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	Test de Rosenberg
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	Alfa de Cronbach (α) COEFICIENTE INTERCLASE () COEFICIENTE INTRACLASE ()
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	19/08/2021
1.7. MUESTRA APLICADA :	26 Adolescentes

II. CONFIABILIDAD

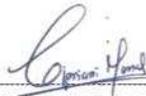
ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.83
------------------------------------	------

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Ítemes iniciales, ítemes mejorados, eliminados, etc.)

El índice de confiabilidad es bueno, por lo que se confirma la fiabilidad del cuestionario, no siendo necesario hacer ninguna modificación ni eliminación en los 10 ítemes



Estudiante: Vanessa Andrew Borja
DNI: 70022797



Estudiante: Yajaira Aurora Cipriani Mena
DNI: 46438337



COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ
CONSEJO REGIÓN CUSCO
Jessica Corahua Ordoñez
M.C. MAT. ESTAD.
COESPÉ: 1068

Estadístico/Mg. Jessica Corahua Ordoñez
Docente: 1068

ANEXO 7

FIABILIDAD DEL INSTRUMENTO APLICADO

Para evaluar la fiabilidad interna del cuestionario que mide " Impacto psicosocial de la estética dental en relación al autoestima en los adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021", se aplicó el método del alpha de Cronbach, el cual estima las correlaciones de los ítems considerándolo aceptable cuando su valor es superior a 0.70, esta investigación considera dos instrumentos de recogida de datos, el cuestionario de PIDAQ que mide el impacto psicosocial que considera 23 reactivos y el cuestionario de Rosenberg que mide la autoestima con 10 reactivos, se detalla los puntajes obtenidos en los dos cuestionarios:

	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
<i>Impacto psicosocial</i>	<i>0.869</i>	<i>23</i>
<i>Autoestima</i>	<i>0.832</i>	<i>10</i>

n = 26

El puntaje del alfa de cronbach para la variable impacto psicosocial es de 0.869 y para autoestima de 0.832 con calificación buena para su aplicación por lo que se confirma que los cuestionarios son fiables y proporcionará resultados favorables para la investigación.

Cuestionario PIDAQ

Estadísticas de total de elemento

	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
p1	51,26	208,656	-,301	,880
p2	51,52	213,988	-,381	,888
p3	51,65	202,146	-,051	,877
p4	51,61	198,158	,100	,872
p5	51,91	206,810	-,193	,882
p6	51,91	210,447	-,300	,885
p7	51,35	181,964	,521	,861
p8	51,61	175,431	,731	,854
p9	51,48	176,352	,704	,855
p10	52,09	175,628	,745	,854
p11	51,65	170,146	,731	,852
p12	51,96	179,680	,706	,856
p13	51,83	170,787	,759	,851
p14	51,78	183,814	,495	,862
p15	51,83	176,241	,676	,855
p16	52,61	189,158	,476	,863
p17	51,78	179,178	,788	,854
p18	51,57	175,257	,714	,854
p19	52,00	173,818	,757	,853
p20	50,39	181,613	,546	,860
p21	52,17	185,696	,445	,863
p22	51,96	177,862	,626	,857
p23	52,00	177,364	,648	,856

Cuestionario Rosenberg

Estadísticas de total de elemento

	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
r1	25,96	18,476	,540	,817
r2	25,87	17,766	,641	,808
r3	26,67	17,884	,403	,830
r4	26,00	18,609	,461	,823
r5	26,21	14,955	,835	,779
r6	26,00	17,478	,547	,814
r7	26,17	18,841	,351	,832
r8	26,25	18,717	,520	,819
r9	26,50	17,130	,486	,822
r10	26,50	16,870	,526	,817

Interpretación Como criterio general, George y Mallery (2003, p. 231) sugieren las recomendaciones siguientes para evaluar los valores de los coeficientes de alfa de Cronbach:

- Coeficiente alfa $>.9$ es excelente
- Coeficiente alfa $>.8$ es bueno
- Coeficiente alfa $>.7$ es aceptable
- Coeficiente alfa $>.6$ es cuestionable
- Coeficiente alfa $>.5$ es pobre
- Coeficiente alfa $<.5$ inaceptable

ANEXO 8

CARTA DE PRESENTACIÓN



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Piura, 11 de octubre de 2021

CARTA DE PRESENTACIÓN N° 451-2021/ UCV-EDE-P13-F01/PIURA

C.D.
Alberto Pablo Ríos Arango
Director de la Clínica Multident Centro
Lima. -

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a las alumnas **Vanessa Andrew Borja** identificado con DNI N° 70022797 y **Yajaira Aurora Cipriani Mena** identificada con DNI N° 46438337, quienes están realizando el Taller de Titulación en la Escuela de Estomatología de la Universidad César vallejo – Filial Piura y desea realizar su Proyecto titulado **"IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL EN RELACIÓN A LA AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA PRIVADA, LIMA – 2021"**.

Por lo tanto, solicito a usted permitir que las alumnas ejecuten su trabajo de investigación en la institución que usted dirige.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,



Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche
Director Escuela de Estomatología

c.c.

ANEXO 9

CONSTANCIA DE EJECUCIÓN

MULTIDENT

Dirección: Av. Grau 161, Cercado de Lima

Tel: 426 0898

E-mail: info@multidentcentro.com

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

CONSTANCIA

El que suscribe, CD. Alberto Pablo Ríos Arango Director de la clínica Multident Centro, hace constar que:

Vanessa Andrew Borja

Yajaira Aurora Cipriani Mena

Identificadas con DNI N° 70022797 y DNI N° 46438337 respectivamente, estudiantes de la Escuela de Estomatología de la "Universidad César Vallejo" –

Fial Piura, realizaron un trabajo de investigación con título "IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL EN RELACIÓN A LA AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA PRIVADA, LIMA 2021" la cual fue realizada en nuestras instalaciones por medio de una encuesta virtual dirigida hacia los adolescentes.

Se expide la presente constancia para los fines que las interesadas estimen convenientes.

Lima, 16 de Setiembre del 2021



ALBERTO RÍOS ARANGO
CIRUJANO DENTISTA
IMPLANTOLOGÍA ORAL
C.O.P. 26144

ANEXO 10

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA,

INVESTIGADOR (A): Vanessa Andrew Borja y Yajaira Aurora Cipriani Mena

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Impacto psicosocial de la estética dental en relación a la autoestima en adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Estamos invitando a que su hijo participe en el presente estudio (el título puede leerlo en la parte superior) con fines de investigación.

PROCEDIMIENTOS: Si usted acepta que su menor hijo participe en este estudio se le solicitará que marque una de las alternativas de cada ítem de dos cuestionarios que se le presentará virtualmente, por favor no pasar al siguiente ítem sin responder el anterior. El tiempo de emplear no será mayor a 15 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 obtener mayor información. Si usted desea comunicarse con el (la) investigador(a) para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Cel: 961711694 Correo: vaneandrewb@hotmail.com, Cel: 961444644 Correo: yajaira@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. Su nombre 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 **no** 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, **Vanessa, Cel. 961711694, Correo: vaneandrewb@hotmail.com o Yajaira Cel. 961444644 Correo: yajaira@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: 5553

CONSENTIMIENTO

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.

SI

NO

NOMBRE DEL APODERADO:

Texto de respuesta corta

N° DNI DEL APODERADO

Texto de respuesta corta

ANEXO 11

ASENTAMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

FORMATO DE ASENTAMIENTO INFORMADO

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.

INVESTIGADOR (A): Vanessa Andrew Borja y Yajaira Aurora Cipriani Mena

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Impacto psicosocial de la estética dental en relación a la autoestima en adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021

EXPLICACIÓN : Este documento de asentimiento informado es para adolescentes entre 12 a 17 años , que asisten a la clínica odontológica privada y que se les invita a participar en la investigación .

Buen día ,somos Vanessa y Yajaira 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 la estetica dental psicológicamente y la relación que tiene con la autoestima. Para ello queremos pedirte que nos ayudes.

Si tus padres y tu estan de acuerdo que formes parte de 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 respuestas. 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 formar parte 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 reprochará nada, todo estará bien.

La información que obtengamos de ti será totalmente confidencial. Esto quiere decir que no divulgaremos a nadie tus respuestas/resultados de estudios (solo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de investigación). Tus padres tambien 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 "SI QUIERO PARTICIPAR" y escribe las iniciales de tu nombre.

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

SI ACEPTO PARTICIPAR

NO ACEPTO PARTICIPAR

LAS INICIALES DE MIS NOMBRES Y
APELLIDOS SON:

Tu respuesta

ANEXO 12

FORMULARIO EN GOOGLE DRIVE

Impacto psicosocial de la estética dental en relación a la autoestima en adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021

Estimados adolescentes, reciban un saludo especial y agradeciéndoles el apoyo por formar parte de la encuesta que tendrá como objetivo establecer la relación que existe entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA

INVESTIGADOR (A): Vanessa Andrew Borja y Yajaira Aurora Cipriani Mena

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Impacto psicosocial de la estética dental en relación a la autoestima en adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021.

PROPOSITO DEL ESTUDIO: Estamos invitando a que su hijo participe en el presente estudio (el título puede leerlo en la parte superior) con fines de investigación.

PROCEDIMIENTOS: Si usted acepta que su menor hijo participe en este estudio se le solicitará que marque una de las alternativas de cada ítem de los cuestionarios que se le presentará virtualmente; por favor no pasar al siguiente ítem sin responder el anterior. El tiempo de emplear no será mayor a 15 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 obtener mayor información. Si usted desea comunicarse con el (la) investigador(a) para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Cel. 961711694 Correo: vanajandrew@hotmail.com, Cel. 961444644 Correo: aurocva@gmail.com.

COSTOS E INCENTIVOS: Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo **NO RECIBIRÁ NINGÚN INCENTIVO ECONOMICO** ni de otra índole.

CONFIDENCIALIDAD: Le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absoluta confidencialidad, ninguna persona, excepto la investigadora tendrá acceso a ella. Su nombre 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 **no** 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, **Vanessa, Cel. 961711694, Correo: vanajandrew@hotmail.com** o **Yajaira Cel. 961444644 Correo: aurocva@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. 5553

CONSENTIMIENTO

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.

SI

NO

NOMBRE DEL APODERADO:

Tu respuesta _____

N° DNI DEL APODERADO

Tu respuesta _____

MARCAR:



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

FORMATO DE ASENTAMIENTO INFORMADO

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.

INVESTIGADOR (A): Vanessa Andrew Borja y Yajaira Aurora Cipriani Mena

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Impacto psicosocial de la estética dental en relación a la autoestima en adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021

EXPLICACIÓN : Este documento de asentimiento informado es para adolescentes entre 12 a 17 años , que asisten a la clínica odontológica privada y que se les invita a participar en la investigación .

Buen día, somos Vanessa y Yajaira 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 la estetico dental psicológicamente y la relación que tiene con la autoestima. Para ello queremos pedirte que nos ayudes.

Si tus padres y tu están de acuerdo que formes parte de 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 respuestas. 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 formar parte 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 reprochará nada, todo estará bien.

La información que obtengamos de ti será totalmente confidencial. Esto quiere decir que no divulgaremos a nadie tus respuestas/resultados de estudios (solo 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 "SI QUIERO PARTICIPAR" y escribe las iniciales de tu nombre.

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

SI ACEPTO PARTICIPAR

NO ACEPTO PARTICIPAR

LAS INICIALES DE MIS NOMBRES Y APELLIDOS SON:

Tu respuesta

EDAD:

Elige

GÉNERO:

Masculino

Femenino

MIS PADRES ESTAN:

Juntos

Separados

CUESTIONARIO PIDAQ

INSTRUCCIONES: SELECCIONE LA RESPUESTA CON LA QUE MÁS SE IDENTIFICA, ESTE CUESTIONARIO NO TIENE UNA NOTA CALIFICADA POR LA CUAL NO HAY RESPUESTA BUENA NI MALA, SOLO RESPONDA CON HONESTIDAD. SE AGRADECE SU COLABORACIÓN.

CONFIANZA EN LA PROPIA ESTÉTICA DENTAL

	NADA	UN POCO	ALGO	MUCHO	MUCHÍSIMO
Estoy orgulloso (a) de mis dientes	<input type="radio"/>				
Me gusta mostrar mis dientes cuando sonrío	<input type="radio"/>				
Estoy contento (a) cuando veo mis dientes en el espejo	<input type="radio"/>				
Mis dientes gustan a otras personas	<input type="radio"/>				
Estoy satisfecho (a) con el aspecto de mis dientes	<input type="radio"/>				
Encuentro agradable la posición de mis dientes	<input type="radio"/>				

IMPACTO PSICOSOCIAL

	NADA	UN POCO	ALGO	MUCHO	MUCHÍSIMO
Evito mostrar mis dientes cuando sonrío	<input type="radio"/>				
Cuando estoy con gente que conozco me preocupa que piensen de mis dientes	<input type="radio"/>				
Tengo miedo de que la gente pudiera hacer comentarios despectivos sobre mis dientes	<input type="radio"/>				
Soy algo tímido (a) en las relaciones sociales debido al aspecto de mis dientes	<input type="radio"/>				
Sin darme cuenta me cubro la boca para ocultar mis dientes	<input type="radio"/>				
A veces pienso que la gente me esta mirando los dientes	<input type="radio"/>				
Me molesta que la gente haga comentarios de mis dientes aunque sea de broma	<input type="radio"/>				

A veces me preocupa lo que piensen las personas del sexo opuesto sobre mis dientes	<input type="radio"/>				
--	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

IMPACTO PSICOLÓGICO

	NADA	UN POCO	ALGO	MUCHO	MUCHÍSIMO
Envidio los dientes de otras personas	<input type="radio"/>				
Me fastidia ver los dientes de otras personas	<input type="radio"/>				
A veces estoy disgustado (a) con el aspecto de mis dientes	<input type="radio"/>				
Pienso que la mayoría de gente que conozco tiene los dientes más bonitos que los míos	<input type="radio"/>				
Me siento mal cuando pienso en el aspecto que tienen mis dientes	<input type="radio"/>				
Me gustaría que mis dientes fueran más bonitos	<input type="radio"/>				

PREOCUPACIÓN POR LA ESTÉTICA

	NADA	UN POCO	ALGO	MUCHO	MUCHÍSIMO
No me gusta mirarme en el espejo	<input type="radio"/>				
No me gusta ver mis dientes en fotografías	<input type="radio"/>				
No me gusta ver mis dientes cuando aparezco en vídeo	<input type="radio"/>				

CUESTIONARIO ROSENBERG

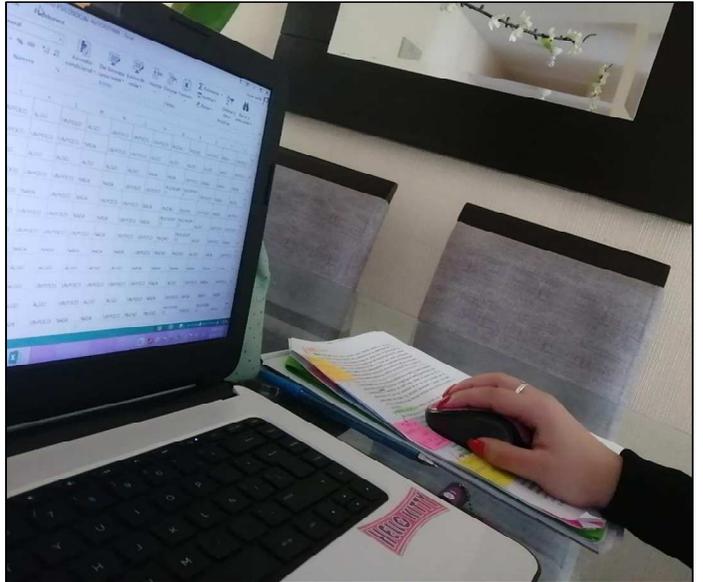
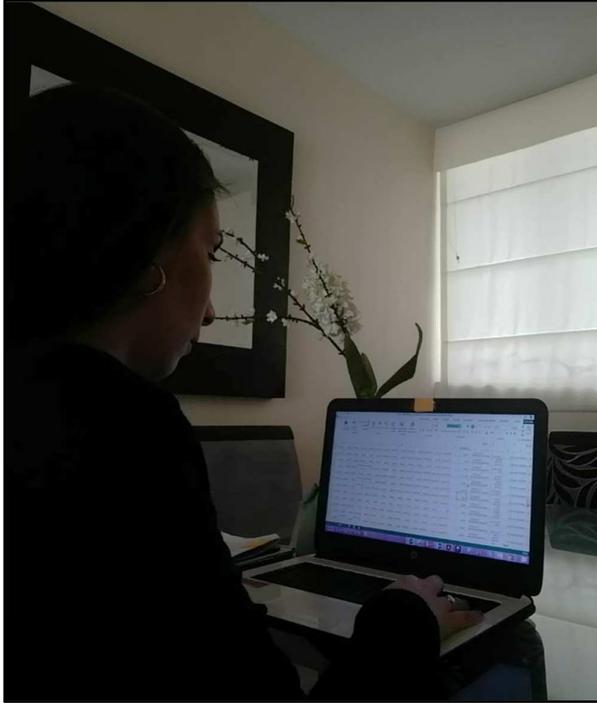
INSTRUCCIONES: SELECCIONE LA RESPUESTA CON LA QUE MÁS SE IDENTIFIQUE. ESTE CUESTIONARIO NO TIENE UNA NOTA CALIFICADA POR LA CUAL NO HAY RESPUESTA BUENA NI MALA SOLO RESPONDA CON HONESTIDAD. SE AGRADECE SU COLABORACIÓN.

	MUY DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO
Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Creo que tengo un buen número de cualidades	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En general me inclino a pensar que soy un (a) fracasado (a)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de gente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Siento que no tengo muchos motivos para sentirme orgulloso (a) de mi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tengo una actitud positiva hacia mi mismo (a)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En general, estoy satisfecho (a) conmigo mismo (a)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Desearía valorarme más a mi mismo (a)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A veces me siento verdaderamente inútil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A veces pienso que no soy bueno (a) para nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

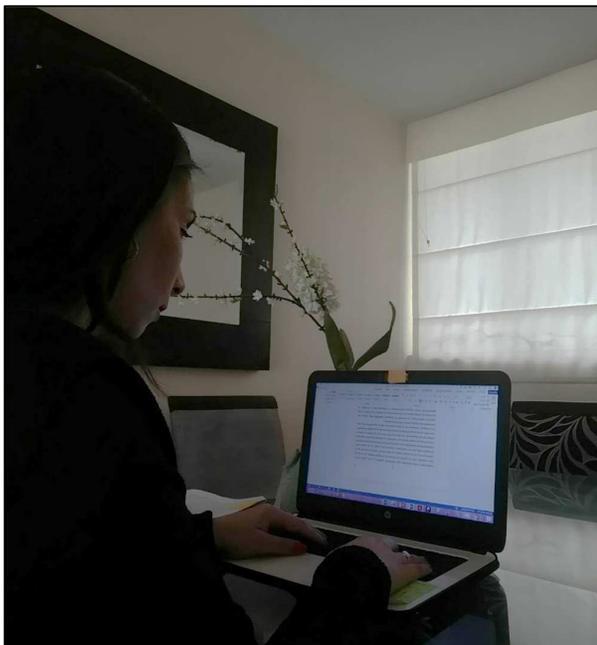
ANEXO 13

TABLAS, FIGURAS Y FOTOS

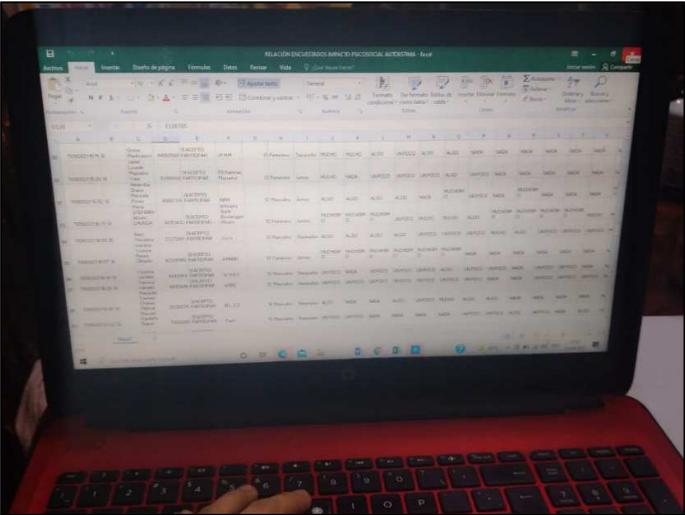
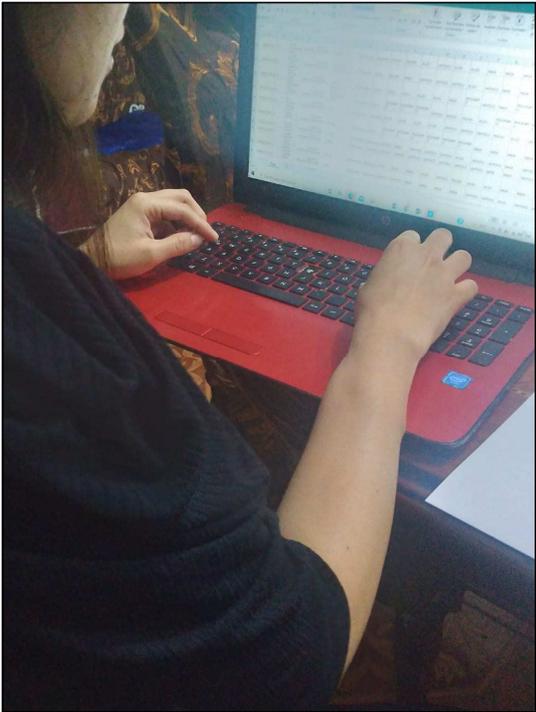
Realizando el vaciado de datos desde google forms hacia la tabla de excel



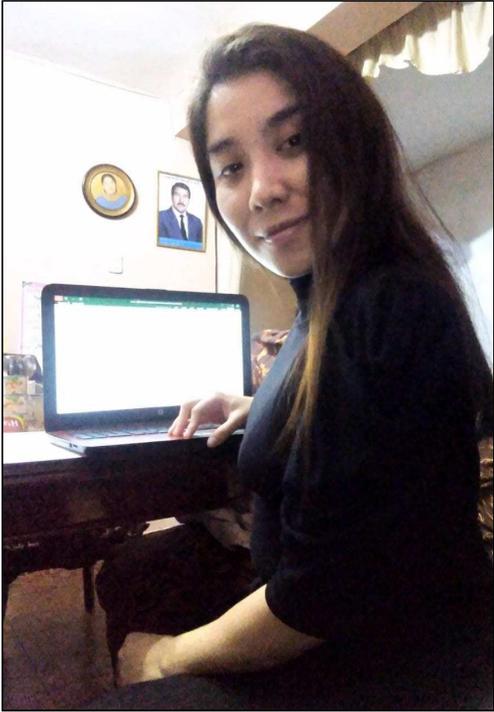
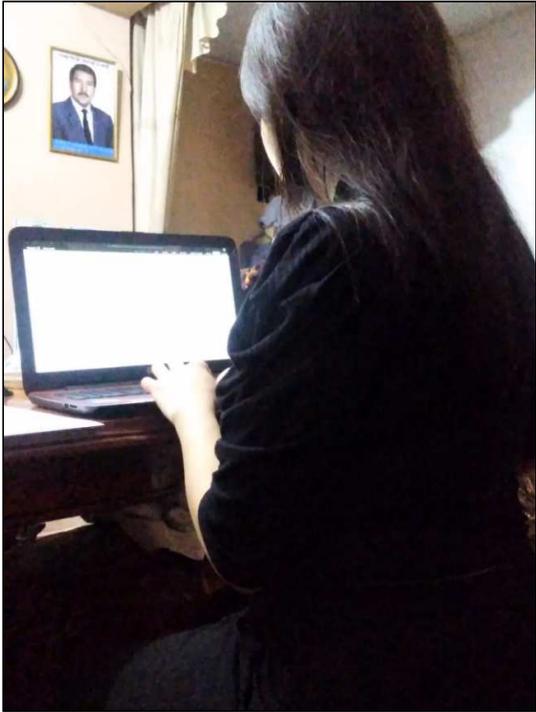
Realizando las discusiones



Realizando la verificación de los resultados de la encuesta virtual en excel



Realizando las conclusiones



Base de datos en el sistema SPSS

Base de datos: [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Mostrar: 42 de 42 variables

	edad	sexo	condición	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13
1	14.00	Femenino	Separados	Algo	Algo	Algo	Algo	Algo	Un poco	Nada	Un poco	Un poco	Nada	Nada	Nada	Un poco
2	17.00	Femenino	Juntos	Mucho	Muchísimo	Mucho	Mucho	Mucho	Un poco	Algo	Mucho	Un poco	Nada	Algo	Algo	Muchísimo
3	17.00	Femenino	Juntos	Nada	Un poco	Nada	Un poco	Un poco	Nada	Algo	Mucho	Muchísimo	Mucho	Muchísimo	Mucho	Muchísimo
4	13.00	Masculino	Juntos	Algo	Un poco	Nada										
5	17.00	Masculino	Juntos	Algo	Un poco	Algo	Nada	Nada	Algo	Mucho	Algo	Mucho	Muchísimo	Algo	Algo	Algo
6	12.00	Masculino	Separados	Nada	Nada	Nada	Nada	Nada	Nada	Algo	Algo	Mucho	Mucho	Algo	Algo	Muchísimo
7	12.00	Femenino	Separados	Un poco	Un poco	Un poco	Nada	Nada	Nada	Mucho	Mucho	Muchísimo	Mucho	Algo	Algo	Muchísimo
8	15.00	Femenino	Juntos	Un poco	Un poco	Un poco	Nada	Algo	Algo	Un poco	Nada	Nada	Nada	Un poco	Un poco	Nada
9	16.00	Masculino	Separados	Un poco	Algo	Un poco	Un poco	Un poco	Un poco	Algo	Algo	Un poco	Un poco	Algo	Un poco	Un poco
10	17.00	Femenino	Separados	Algo	Nada	Nada	Nada	Nada	Nada	Un poco	Un poco	Algo	Nada	Mucho	Muchísimo	Muchísimo
11	15.00	Femenino	Juntos	Mucho	Un poco	Algo	Algo	Un poco	Nada	Algo	Un poco	Nada	Nada	Nada	Nada	Nada
12	17.00	Femenino	Separados	Muchísimo	Un poco	Muchísimo	Algo	Un poco	Un poco	Un poco	Un poco	Algo	Mucho	Nada	Nada	Algo
13	12.00	Masculino	Separados	Un poco	Un poco	Un poco	Nada	Un poco	Un poco	Un poco	Mucho	Mucho	Un poco	Un poco	Algo	Algo
14	15.00	Masculino	Separados	Un poco	Algo	Un poco	Un poco	Un poco	Un poco	Algo	Muchísimo	Muchísimo	Un poco	Un poco	Un poco	Muchísimo
15	15.00	Masculino	Separados	Nada	Nada	Un poco	Mucho	Nada	Nada	Mucho	Mucho	Mucho	Mucho	Mucho	Algo	Muchísimo
16	17.00	Masculino	Separados	Un poco	Un poco	Nada	Algo	Un poco	Un poco	Un poco	Un poco	Muchísimo	Algo	Un poco	Nada	Muchísimo
17	12.00	Masculino	Juntos	Algo	Un poco	Un poco	Nada	Un poco	Un poco	Un poco	Algo	Algo	Algo	Algo	Algo	Muchísimo
18	15.00	Femenino	Juntos	Muchísimo	Muchísimo	Muchísimo	Un poco	Muchísimo	Muchísimo	Nada	Nada	Nada	Nada	Algo	Algo	Nada
19	14.00	Femenino	Juntos	Mucho	Algo	Mucho	Mucho	Mucho	Mucho	Nada	Nada	Nada	Nada	Algo	Algo	Nada
20	15.00	Masculino	Separados	Un poco	Un poco	Algo	Un poco	Un poco	Un poco	Algo	Algo	Muchísimo	Un poco	Un poco	Un poco	Muchísimo
21	16.00	Femenino	Juntos	Nada	Nada	Nada	Nada	Nada	Muchísimo							
22	13.00	Masculino	Juntos	Muchísimo	Muchísimo	Muchísimo	Muchísimo	Muchísimo	Muchísimo	Nada						
23	13.00	Femenino	Juntos	Un poco	Nada	Un poco	Algo	Nada	Nada	Muchísimo	Nada	Nada	Nada	Muchísimo	Nada	Nada
24	15.00	Femenino	Juntos	Algo	Un poco	Un poco	Algo	Nada	Algo	Algo	Mucho	Muchísimo	Algo	Un poco	Muchísimo	Muchísimo
25	15.00	Masculino	Separados	Un poco	Mucho	Mucho	Mucho	Algo	Un poco	Muchísimo						
26	14.00	Femenino	Separados	Un poco	Nada	Nada	Nada	Nada	Nada	Nada	Mucho	Mucho	Mucho	Algo	Algo	Un poco
27	16.00	Femenino	Separados	Nada	Nada	Nada	Nada	Nada	Nada	Muchísimo						

IBM SPSS Statistics Processor está listo Uniendo ON

Base de datos: [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Número	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidas	Columnas	Alineación	Medida	Rol
16	p13	Numérico	9	0		(.) Nada	Ninguno	9	Derecha	Escala	Entrada
17	p14	Numérico	9	0		(.) Nada	Ninguno	9	Derecha	Escala	Entrada
18	p15	Numérico	9	0		(.) Nada	Ninguno	9	Derecha	Escala	Entrada
19	p16	Numérico	9	0		(.) Nada	Ninguno	9	Derecha	Escala	Entrada
20	p17	Numérico	9	0		(.) Nada	Ninguno	9	Derecha	Escala	Entrada
21	p18	Numérico	9	0		(.) Nada	Ninguno	9	Derecha	Escala	Entrada
22	p19	Numérico	9	0		(.) Nada	Ninguno	9	Derecha	Escala	Entrada
23	p20	Numérico	9	0		(.) Nada	Ninguno	9	Derecha	Escala	Entrada
24	p21	Numérico	9	0		(.) Nada	Ninguno	9	Derecha	Escala	Entrada
25	p22	Numérico	9	0		(.) Nada	Ninguno	9	Derecha	Escala	Entrada
26	p23	Numérico	9	0		(.) Nada	Ninguno	9	Derecha	Escala	Entrada
27	a1	Numérico	17	0		(.) Muy en	Ninguno	17	Derecha	Escala	Entrada
28	a2	Numérico	17	0		(.) Muy en	Ninguno	17	Derecha	Escala	Entrada
29	a3	Numérico	17	0		(.) Muy de	Ninguno	17	Derecha	Escala	Entrada
30	a4	Numérico	17	0		(.) Muy en	Ninguno	17	Derecha	Escala	Entrada
31	a5	Numérico	17	0		(.) Muy de	Ninguno	17	Derecha	Escala	Entrada
32	a6	Numérico	17	0		(.) Muy en	Ninguno	17	Derecha	Escala	Entrada
33	a7	Numérico	17	0		(.) Muy en	Ninguno	17	Derecha	Escala	Entrada
34	a8	Numérico	17	0		(.) Muy de	Ninguno	17	Derecha	Escala	Entrada
35	a9	Numérico	17	0		(.) Muy de	Ninguno	17	Derecha	Escala	Entrada
36	a10	Numérico	17	0		(.) Muy de	Ninguno	17	Derecha	Escala	Entrada
37	VAR00017	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
38	Suma1	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
39	Impacto	Numérico	8	2		(1.00 Impa	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
40	Suma2	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
41	Autostima	Numérico	8	2		(1.00 Mat)	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
42	edadrec	Numérico	8	2		(1.00 De 12	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada

IBM SPSS Statistics Processor está listo Uniendo ON

Resultado1 [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Pruebas de Autoestima * s
 Título
 Tabla cruz
 Pruebas de Autoestima * oc
 Título
 Tabla cruz
 Pruebas de
 Registro
 Tablas cruzadas
 Título
 Notas
 Resumen de p
 Impacto * edad
 Título
 Tabla cruz
 Pruebas de Impacto * sexo
 Título
 Tabla cruz
 Pruebas de Impacto * cond
 Título
 Tabla cruz
 Pruebas de
 Registro
 Tablas cruzadas
 Título
 Notas
 Resumen de p
 Tabla cruzada /
 Pruebas de div
 Medidas simétr
 Registro
 Frecuencias
 Título
 Notas
 Conjunto de da
 Estadísticos
 casos

Tabla de frecuencia

Impacto

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Impacto psicosocial bajo	148	87,6	87,6	87,6
	Impacto psicosocial alto	21	12,4	12,4	100,0
	Total	169	100,0	100,0	

Autoestima

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Mala	25	14,8	14,8	14,8
	Normal	123	72,8	72,8	87,6
	Buena	21	12,4	12,4	100,0
	Total	169	100,0	100,0	

CROSSTABS
 /TABLES=Autoestima BY edadrec sexo condición
 /FORMAT=VALDE TABLES
 /STATISTICS=CHISQ
 /CELLS=COUNT COLUMN
 /COUNT ROUND CELL.

Tablas cruzadas

Resumen de procesamiento de casos

	Válido	Perdido	Total
N	Porcentaje	N	Porcentaje

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode CN | H: 289, W: 489 pt

Resultado1 [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Autoestima * sexo 169 100,0% 0 0,0% 169 100,0%
 Autoestima * condición 169 100,0% 0 0,0% 169 100,0%

Autoestima * edadrec

Tabla cruzada

		edadrec		Total
		De 12 a 14 años	De 15 a 17 años	
Autoestima Mala	Recuento	16	9	25
	% dentro de edadrec	15,5%	13,6%	14,8%
Normal	Recuento	73	50	123
	% dentro de edadrec	70,9%	75,6%	72,8%
Buena	Recuento	14	7	21
	% dentro de edadrec	13,6%	10,6%	12,4%
Total	Recuento	103	66	169
	% dentro de edadrec	100,0%	100,0%	100,0%

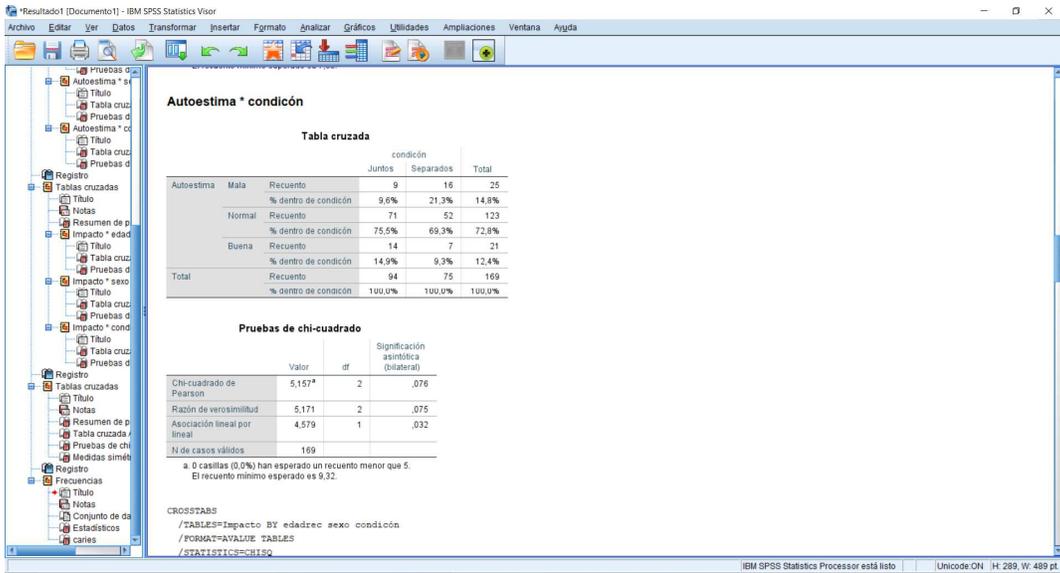
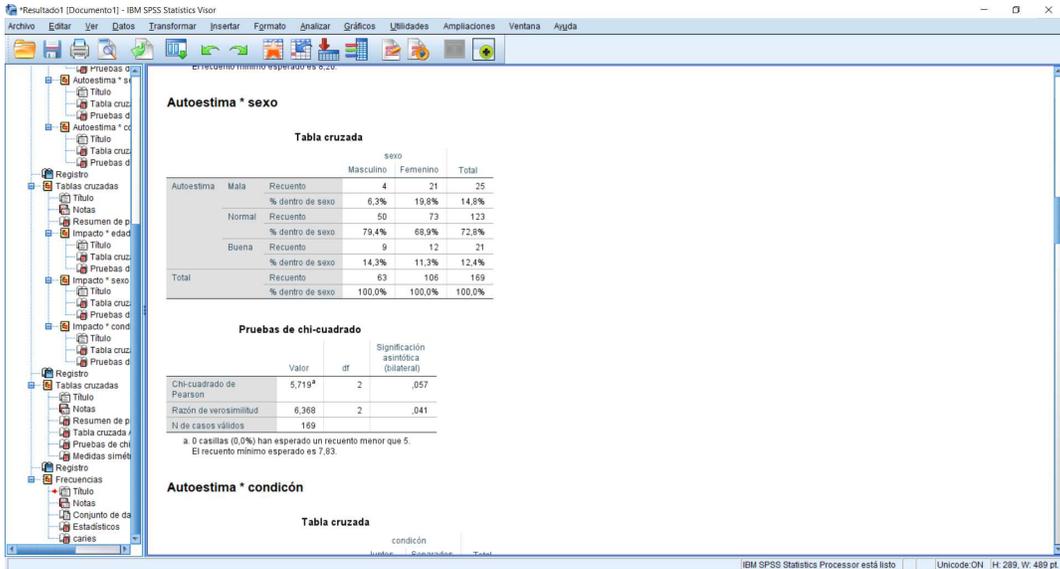
Pruebas de chi-cuadrado

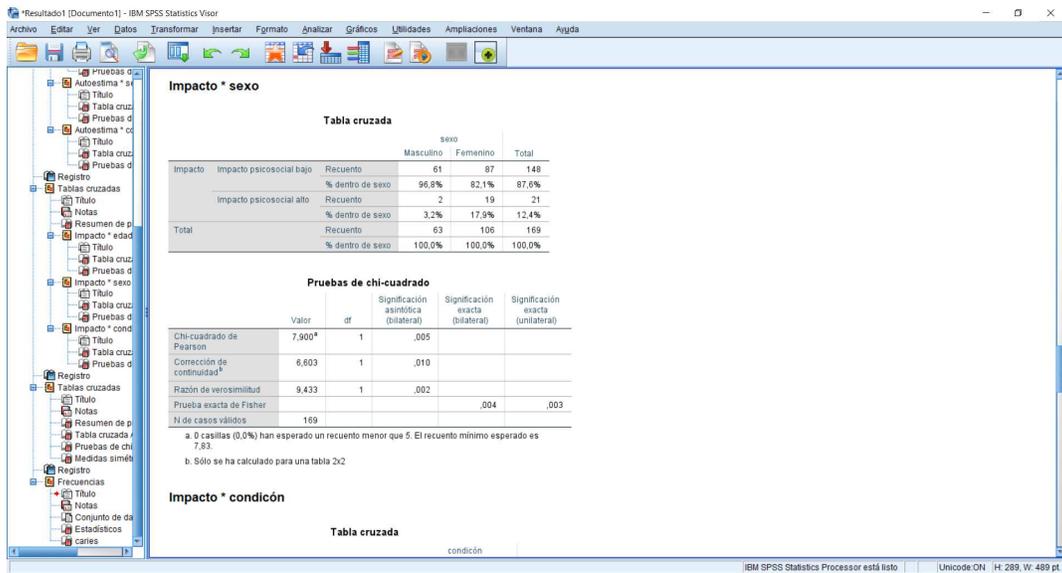
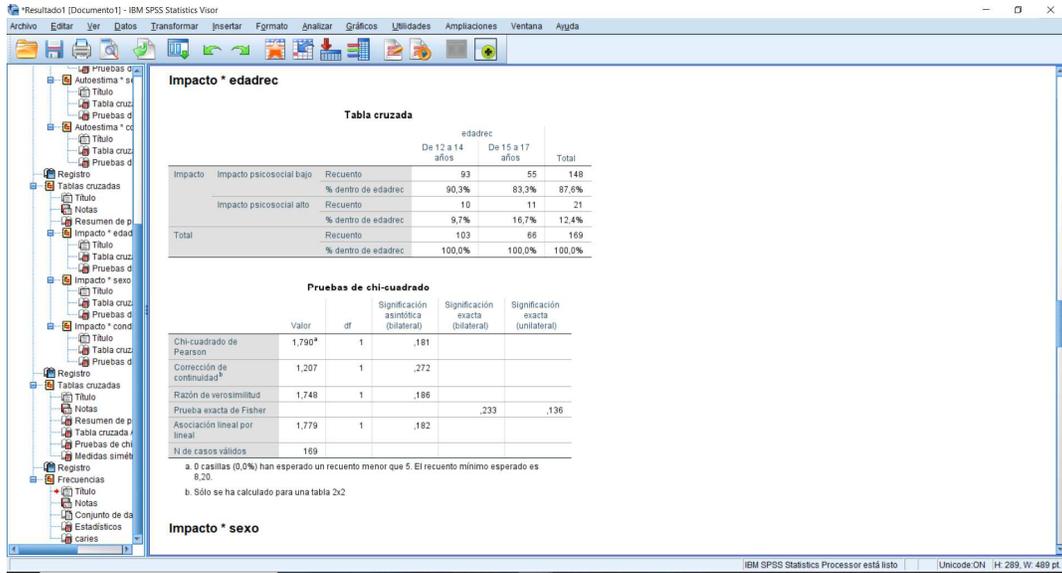
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,518 ^a	2	,772
Razón de verosimilitud	,525	2	,769
Asociación lineal por lineal	,017	1	,895
N de casos válidos	169		

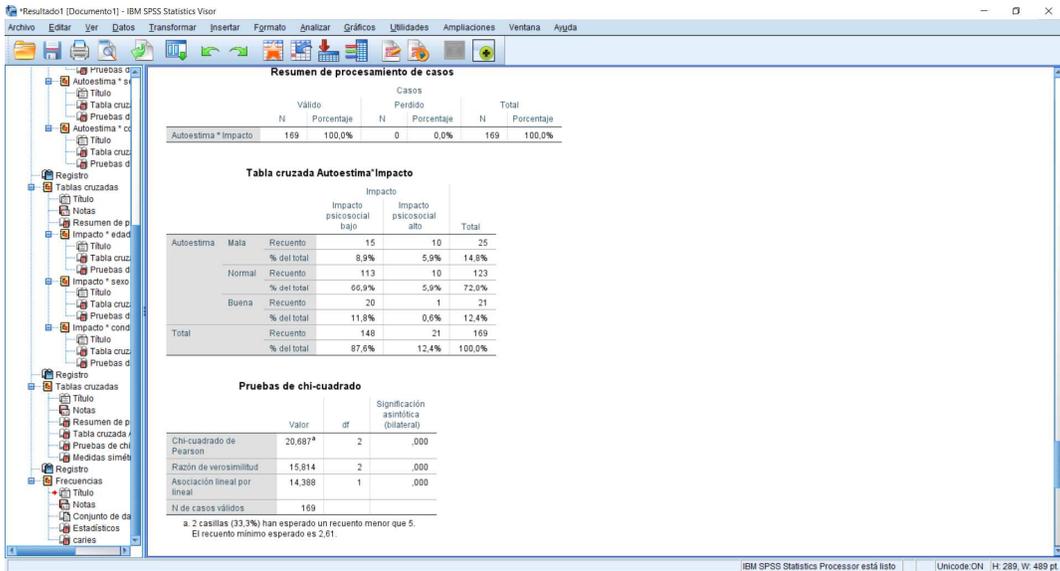
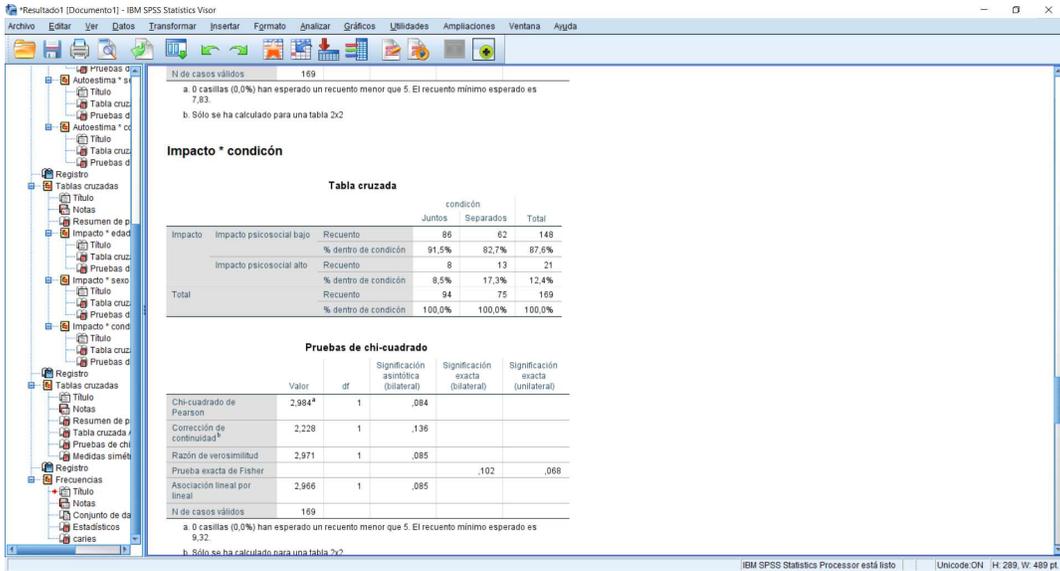
a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5.
 El recuento mínimo esperado es 8,20.

Autoestima * sexo

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode CN | H: 289, W: 489 pt







Resultado1 [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Resultado

- Registro
- Tablas cruzadas
 - Título
 - Notas
 - Conjunto de datos
 - Resumen de proc
 - Tabla cruzada Imj
 - Medidas simétricas
- Registro
- Tablas cruzadas
 - Título
 - Notas
 - Resumen de proc
 - Tabla cruzada Imj
 - Medidas simétricas

Tabla cruzada Impacto*Autoestima

Recuento

		Autoestima			Total
		Mala	Normal	Buena	
Impacto	Impacto psicosocial bajo	15	113	20	148
	Impacto psicosocial alto	10	10	1	21
Total		25	123	21	169

Medidas simétricas

		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Intervalo por intervalo	R de Pearson	-.293	.084	-3.955	.000 ^c
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	-.295	.085	-3.988	.000 ^c
N de casos válidos		169			

a. No se presupone la hipótesis nula.
 b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.
 c. Se basa en aproximación normal.

```

CROSSTABS
  /TABLES=Impacto BY Autoestima
  /FORMAT=VALUE TABLES
  /STATISTICS=CORR
  /CELLS=COUNT
  /COUNT ROUND CELL.
  
```

➔ **Tablas cruzadas**

Resumen de procesamiento de casos

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode ON



Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, Frank Julio Carrion Molina, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad César Vallejo (filial Piura), asesor de la tesis titulada: “Impacto psicosocial de la estética dental en relación a la autoestima en adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021”, de los autores Andrew Borja, Vanessa y Cipriani Mena, Yajaira Aurora; constato que la investigación tiene un índice de similitud de 12% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He 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 asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Lima 13 de Febrero del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor: Carrión Molina, Frank Julio	
DNI 46115977	Firma 
ORCID 0000-0001-5139-0019	