



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Melanosis gingival y autoestima en adolescentes del puesto de salud

09 de octubre, Puno - Juliaca, 2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Cirujano Dentista

AUTORA:

Gutierrez Hualla, Brigitte Yoshida (orcid.org/0009-0000-8676-5087)

ASESOR:

Mg. Orrego Ferreyros, Luis Alexander(orcid.org/0000-0003-3502-2384)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la Salud y Desarrollo Sostenible

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA - PERU

2024

DEDICATORIA

Se lo dedico a mi madre por haberme dado una buena enseñanza para poder lograr mis metas y a mi hermana por estar siempre conmigo, por apoyarme en las buenas y en las malas. A mí misma por no rendirme nunca a pesar de las circunstancias y afrontar con éxito todo lo que se me ha puesto enfrente y llegar hasta aquí.

AGRADECIMIENTO

La ayuda que me has brindado fue muy importante para mí, estuviste para mí en todo momento ayudándome a tu manera, siempre me diste ánimos en todo momento, para mí no fue tan sencillo culminar este proyecto, pero fuiste motivadora y positiva, decías que lo lograría, te agradezco por todo esto, gracias mamá.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, ORREGO FERREYROS LUIS ALEXANDER, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ESTOMATOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Melanosis gingival y autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de octubre, Puno - Juliaca, 2023", cuyo autor es GUTIERREZ HUALLA BRIGITTE YOSHIDA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18%, 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.

PIURA, 16 de Julio del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
ORREGO FERREYROS LUIS ALEXANDER DNI: 41202355 ORCID: 0000-0003-3502-2384	Firmado electrónicamente por: LAORREGO el 10- 09-2024 09:38:39

Código documento Trilce: TRI - 0817520



Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, GUTIERREZ HUALLA BRIGITTE YOSHIDA estudiante de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ESTOMATOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Melanosis gingival y autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de octubre, Puno - Juliaca, 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

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

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

Nombres y Apellidos	Firma
BRIGITTE YOSHIDA GUTIERREZ HUALLA DNI: 73668353 ORCID: 0009-0000-8676-5087	Firmado electrónicamente por: BRGUTIERREZHU el 16-07-2024 22:13:08

Código documento Trilce: TRI - 0817522

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR.....	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	13
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	13
3.1.1. Tipo de investigación	13
3.1.2. Diseño de investigación	13
3.2. Variables y operacionalización	14
3.3. Población, muestra y muestreo	15
3.3.1. Población	15
3.3.2. Muestra	15
3.3.3. Muestreo	15
3.3.4. Unidad de análisis.....	16
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5. Procedimientos.....	16
3.6. Método de análisis de datos	18

3.7. Aspectos éticos	18
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN.....	23
VI. CONCLUSIONES	26
VII. RECOMENDACIONES	27
REFERENCIAS	28
ANEXOS	34

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Relación entre melanosis gingival y autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de octubre, Juliaca, 2023.....	19
Tabla 2. Prueba de correlación de melanosis gingival y autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de octubre, Juliaca, 2023.....	21

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Gráfico de dispersión de melanosis gingival y autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de octubre, Juliaca, 2023.....	22
--	----

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre la melanosis gingival y autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de Octubre, Puno - Juliaca durante 2023.

Metodología: Mantuvo un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo correlacional, utilizando un diseño no experimental, transversal y correlacional. La muestra estuvo conformada por 109 adolescentes con melanosis gingival, a quienes se les administró un cuestionario de autoestima.

Resultados: Se analizaron mediante una tabla de frecuencia porcentual, revelando que el 51.4% presentaba pigmentación gingival leve, el 28.4% moderada y el 20.02% intensa, mientras que en términos de autoestima, el 48.6% mostró baja autoestima, el 33.9% autoestima media y el 17.4% autoestima elevada.

Conclusión: Se observó una correlación entre la presencia de melanosis gingival y los niveles de autoestima, sugiriendo que una mayor pigmentación gingival podría asociarse con una autoestima más baja en los adolescentes estudiados.

Palabras clave: Melanosis, autoestima, pigmentación, adolescentes.

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between gingival melanosis and self-esteem in adolescents from the 09 de Octubre Health Post, Puno - Juliaca during 2023.

Methodology: Maintained a quantitative, descriptive-correlational approach, using a non-experimental, cross-sectional and correlational design. The sample was made up of 109 adolescents with gingival melanosis, to whom a self-esteem questionnaire was administered.

Results: They were analyzed using a percentage frequency table, revealing that 51.4% presented mild gingival pigmentation, 28.4% moderate and 20.02% intense, while in terms of self-esteem, 48.6% showed low self-esteem, 33.9% medium self-esteem. and 17.4% high self-esteem.

Conclusion: A correlation was observed between the presence of gingival melanosis and levels of self-esteem, suggesting that greater gingival pigmentation could be associated with lower self-esteem in the adolescents studied.

Keywords: Melanosis, self-concept, pigmentation, adolescent.

I. INTRODUCCIÓN

La melanina es un biopolímero con una estructura química compleja, es responsable de conferir el color normal a la piel y al cabello. (1) Ésta es producida por los melanocitos, los cuáles producen melanosomas, que están llenos de este pigmento, y los transfieren a los queratinocitos, quienes finalmente los transportan a la capa más superficial de la piel, determinando así el color característico.

En la melanina, existen dos tipos: las eumelaninas, que proporcionan coloraciones más oscuras, y las feomelaninas, que generan pigmentaciones más claras. (2) Si existe un exceso de pigmentación gingival se conoce como melanososis gingival o pigmentación melánica fisiológica. (3) Debido a ello, en la boca puede producirse una pigmentación patológica o fisiológica. (4) Y aunque la propensión a pigmentarse es hereditaria, las variables físicas, químicas y hormonales afectan con frecuencia al grado de pigmentación. (5)

Dentro del ámbito patológico, las lesiones orales constituyen el 0,4-0,5% de las pigmentaciones melanocíticas. Dependiendo de dónde y cuánta melanina se deposite en los tejidos, las lesiones pigmentadas producidas por un elevado depósito de melanina pueden ser marrones, azules, grises o negras. (6)

Esta condición se observa con mayor frecuencia en la parte anterior de la mandíbula; entre los individuos de piel más oscura (7). También puede observarse en la mucosa de la lengua y el paladar. A menudo se descubre a nivel de la encía conectada en el 27,5% de los casos, seguida de la encía papilar, la mucosa alveolar y el margen gingival (8).

Producto de la exposición gingival, especialmente durante la sonrisa, que es más pronunciada en personas con labios cortos y sonrisas amplias, la pigmentación gingival puede contribuir a que los pacientes se sientan incómodos desde un punto de vista estético. (11) También puede provocar problemas psicológicos y psicosociales, ya que las personas con encías oscuras son más propensas a ser señaladas y, en determinadas situaciones, a recibir rechazo o burlas. A pesar de

ser un problema fisiológico, los profesionales de la salud bucodental coinciden en que puede tener un impacto estético en el resultado de un tratamiento de rehabilitación oral. (4)

Debido a la escasez de información sobre la prevalencia de pigmentación melánica en el Perú, es responsabilidad del odontólogo educar a los pacientes sobre las alteraciones gingivales para que conozcan más sobre la presencia, manchas y lesiones de pigmentaciones melánicas en su cavidad bucal, así como las razones detrás de dichas pigmentaciones.

Del mismo modo, la admiración, el sentimiento y la preocupación que cada individuo puede tener por sí mismo se conoce como autoestima (12). El poseer una alta autoestima se asocia con la elección, la persistencia y el éxito de conductas relacionadas con la salud (13).

En definitiva, la melanosis es un tema del que las personas tienen poco conocimiento o si afecta a nuestra autoestima para lo cual nos planteamos la siguiente pregunta: ¿existe relación entre la melanosis gingival y autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de octubre, Puno - Juliaca, 2023.?

La justificación teórica de este trabajo se apoya en el evidente impacto teórico en las ciencias afines al área de la salud, muy aparte de incluir un tema como el autoestima, ya que en el Perú existe escasez de conocimiento sobre los tejidos blandos que se encuentran alrededor del diente por consiguiente es un tema que no es tomado con mucho interés entre la población, tal cual se refleja en los adolescentes de dicho puesto de salud donde la presencia de coloración o manchas es tomada sin preocupación, por consiguiente nos da a entender que la mayoría no toman en cuenta las anomalías, tampoco se toma en cuenta el área estética que aborda el campo periodontal, a raíz de este análisis se origina el interés por llevar a cabo un estudio asociado a la relación de la melanosis gingival y autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de Octubre, Puno - Juliaca, 2023, aunque existen estudios en pacientes de geografías diferentes no existen investigaciones realizadas en el departamento de Puno, por consiguiente el

investigador cuenta con los medios y los recursos para llevar a cabo esta investigación, comprendiéndose la viabilidad de desarrollo.

El objetivo principal de la presente investigación es determinar la relación entre la melanosis gingival y autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de Octubre, Puno - Juliaca, 2023. En relación a los objetivos específicos son: a) determinar el nivel predominante entre la melanosis gingival en los adolescentes del Puesto de Salud 09 de Octubre, Puno - Juliaca, 2023; b) determinar el nivel predominante de autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de Octubre, Puno - Juliaca, 2023 y c) determinar el grado de relación entre la melanosis gingival y autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de Octubre, Puno - Juliaca, 2023.

La hipótesis que motiva la investigación propuesta, es la existencia de relación entre la melanosis gingival y autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de octubre, Puno - Juliaca, 2023.

Las hipótesis estadísticas son:

H0: No existe relación entre melanosis gingival y autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de octubre, Puno – Juliaca, 2023.

H1: Existe relación entre melanosis gingival y autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de octubre, Puno – Juliaca, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

Masilana R et al (Sudáfrica, 2017) utilizó un enfoque que implicaba entrevistar a todos los sujetos y examinar los tejidos blandos de la boca para investigar la frecuencia y las características clínicas de la pigmentación fisiológica causada por la melanina oral en una muestra representativa de la población sudafricana. De los 430 sujetos participantes en la investigación, 319 (74%) eran de raza negra, 55 (13%) eran de origen indio, 54 (12.5%) eran blancos y dos (0.5%) eran mestizos. En total, se encontró que 182 individuos presentaban pigmentación fisiológica oral debido a la melanina. En la muestra étnicamente diversa del estudio, se observó una prevalencia total de pigmentación fisiológica oral por melanina del 42%. Dentro de este grupo, el 54% de los participantes de raza negra, el 16% de los de origen indio y el 21% de los de raza blanca mostraron dicha pigmentación. La proporción entre mujeres (101) y hombres (81) fue de 1,2:1, siendo la encía la zona más comúnmente afectada (73%). En la población del estudio había 263 localizaciones de la mucosa oral con pigmentación de la melanina oral; el 68% de los sujetos tenía una localización afectada, el 22% tenía dos, el 7% tenía tres y el 3% tenía cuatro. La edad o el sexo no se correlacionaron significativamente con el número de localizaciones afectadas. (10)

Goswani S et al. (India, 2017) tuvo como meta evaluar el conocimiento, percepción y actitud que tenían los estudiantes de 18-23 años en UP, India, para realizar este estudio se utilizó un cuestionario bien estructurado que constaba de dos partes (información general y examen clínico) y auto administrado entre los participantes, que estaba conformada por 300 estudiantes entre hombres y mujeres dando como resultado que un 92,3% consideraba que el color de las encías es el rosa a diferencia de un 7,7% que considerada que unas encías color marrón era adecuado; el 58,7% considero que es importante que el color de la encía coincida con el tono de las piel; el 75% menciona que las encías oscuras no son atractivas y un 59% mostro preocupación por el color gingival; en la prevalencia un 55,7% tenía encías color rosa ;el 26,7% marrón y un 17,7% negro; más de la mitad(55,7%) de los sujetos de estudio tenían conocimiento acerca de los procedimientos de

despigmentación gingival pero en cuanto a disposición para someterse a un tratamiento de despigmentación gingival el 41,3% sentía comodidad con el color gingival que poseía, el 2% por temas culturales, y el 3,7% por temas económicos ;con este estudio se demostró que la pigmentación gingival tenía más prevalencia en las mujeres y estas a su vez estaban aún más preocupadas por el color de sus encías que los hombres. (14)

Prashanti P et al (India, 2020) teniendo como objetivo identificar la prevalencia de la pigmentación gingival y si es causante de un efecto psicológico en la población de india(Chennai) el método que se utilizó en este estudio fue un cuestionario que anteriormente fue probado entre los pacientes, este estudio se realizó en 150 pacientes que poseían pigmentación gingival entre los 18 -25 años y 26 -35 años de las cuales el 62% tenía de 18-25 años y el 38% de 26 a 35 años, evaluando la cantidad de paciente consientes sobre pigmentación gingival se supo que el 81,33% tenía conocimiento , mientras que el 18,67% no tenía conocimiento acerca de esta condición; cuando los sujetos de estudio preguntaron acerca de su pigmentación gingival un 78%ya había notado su pigmentación mientras que un 22% no se había dado cuenta de su pigmentación, al momento en el que se analizó la respuesta sobre si la pigmentación gingival afectada su sonrisa un 74,67% no se sentía incómodo y un 25,33% si se sentía incómodo al sonreír; mientras que un 87,3%no tenía problemas para interactuar socialmente a diferencia de un 29,33% que si tena limitaciones para interactuar, también se evaluó la cantidad de pacientes que estaban dispuestos a recibir un tratamiento para la pigmentación gingival dando como resultado que un 19,33% si estaba dispuesto y un 80,67% no estaba dispuesto a realizarse algún tratamiento. (15)

Albuquerque J et al (Brasil, 2021) tuvo como objetivo analizar la distribución de las lesiones pigmentadas orales en una población brasileña, para dicho fin elaboró un estudio descriptivo retrospectivo delimitando un corte transversal. Se recuperaron lesiones pigmentadas bucales de los expedientes de dos servicios de patología bucal y maxilofacial de Brasil durante un período de 45 años (1974-2019). Los datos clínicos y los diagnósticos de cada caso fueron recuperados y seguidamente

incluidos en una base de datos, el resultado que se obtuvo fue de 77.074 lesiones diagnosticadas en este período, 761 (0,99%) representaron lesiones pigmentadas de la mucosa oral, incluidas 351 (46,1%) lesiones melanocíticas y 410 (53,9%) no melanocíticas, con mayor incidencia en mujeres (73,2%) entre la cuarta y séptima décadas de la vida. El tatuaje de amalgama (53,6%) representó la lesión más común, seguida de la mácula melanótica (18,3%) y la pigmentación racial (10,8%). Otras lesiones pigmentadas incluyeron venus (9,9%), pigmentación pos inflamatoria (3%), melanoma (2,1%), melanoacantoma (1,4%), melanosís del fumador (0,4%), pigmentación inducida por fármacos (0,3%) y neuroectodérmica melanótica. tumor de la infancia (0,1%). La mucosa bucal fue el sitio más comúnmente afectado (25,2%), seguida de la cresta alveolar (14,5%) y la encía (11,8%). (16)

Al Hazmi (Arabia Saudita, 2018) realizó un estudio con el objetivo de evaluar las percepciones de los estudiantes de odontología sobre el atractivo de la sonrisa en relación con los cuatro efectos periodontales (recesión gingival (RG), pigmentación gingival (PG), triángulo negro (BT) y sonrisa gingival (SG). Cien estudiantes participaron en la evaluación, que se realizó utilizando fotografías estandarizadas alteradas. También se estimó la percepción de cada defecto mediante un cuestionario de escala analógica visual EVA). Según los datos, el PG el comparativamente más atractivo ($p \leq 0,05$ y el GR era el defecto más inaceptable). Las puntuaciones de percepción disminuyeron sustancialmente ($p \leq 0,05$) en general a medida que aumentaba el grado de cada defecto. Hubo una correlación notable entre el nivel educativo de los alumnos y la precisión; los que tenían un nivel educativo más alto demostraron una mayor precisión y una mayor capacidad de pensamiento crítico que los que tenían un nivel educativo más bajo. (13)

Militi A et al (Italia, 2021) llevó a cabo un estudio con el objetivo de evaluar algunos aspectos de la salud bucal con posibles implicaciones en adolescentes y jóvenes, prestando especial atención a las diferencias de género. En este estudio, participaron un total de 190 sujetos, con una predominancia femenina (62.6%, masculino 37%), con edades comprendidas entre los 14 y 29 años (media = 23.8;

desviación estándar = 3.27). La evaluación se realizó utilizando instrumentos estandarizados para medir la calidad de vida bucal (PIDAQ), el impacto negativo de las condiciones bucales (OHIP-14) y la autoestima (Escala de autoestima de Rosenberg). Se llevaron a cabo análisis correlacionales, de diferencias y regresiones lineales. Los resultados mostraron diferencias significativas entre los géneros en variables como las convicciones y la confianza en uno mismo. También se observaron correlaciones positivas entre la preocupación estética y el impacto social, la confianza en uno mismo y las convicciones, el impacto psicosocial y la salud bucal y, así como el autoestima con la preocupación estética. (17)

Gómez N et al (Brasil, 2022) este estudio analizó cómo se sentían sobre sí mismos los adolescentes con mal oclusión grave en términos de autoestima y preocupaciones estéticas. un estudio transversal desarrollado con 543 adolescentes de 11 a 13 años de edad y mal oclusión severa. El índice de estética dental (DAI) diagnosticó la mal oclusión y seleccionó los grupos con mayor severidad (DAI 3 y 4). La preocupación estética se evaluó mediante la escala de impacto subjetivo estético oral (OASIS) y se consideró una variable de resultado. La autoevaluación negativa global (GSE) evaluó la autoestima. Las variables se analizaron mediante regresión múltiple de Poisson y el ajuste del modelo determinado por el criterio de información de Akaike (AICC). El efecto de cada variable sobre OASIS se expresó como una razón de prevalencia (RP) con unos intervalos de confianza del 95%. Los análisis se realizaron mediante el programa R con un nivel de significancia del 5%. dando como resultado una asociación significativa entre las puntuaciones de preocupación estética y la autoestima ($p < 0,05$). Los individuos con baja autoestima tuvieron puntuaciones de OASIS un 14% más altas (RP: 1,14; IC del 95%: 1,08-1,21). No hubo asociación significativa entre OASIS y el género y la edad ($p > 0,05$). (18)

Amir A et al. (Brasil, 1991) en su estudio su objetivo fue explorar la prevalencia de la pigmentación fisiológica entre los niños judíos israelíes teniendo en cuenta sus distinciones étnicas. En total, fueron examinados 1.300 niños de edades comprendidas entre 6 y 10 años. El porcentaje de la población estudiada que

presentó pigmentación fisiológica ascendió al 13,5%. La tasa más alta de pigmentación entre todos los grupos se observó en niños de origen oriental, a diferencia de las poblaciones asquenazíes y sefardíes. Este estudio en particular podría ser una etapa inicial en la realización de más investigaciones sobre la pigmentación de la melanina en diversas comunidades étnicas debido a posibles métodos de estimulación mecánica y química que podrían ayudar a reducir la melanina.

La melanina es un pigmento endógeno granular no hemoglobínico que da color marrón o negro (eumelaninas) en la piel, mucosas, cabello y ojos o, a veces, un color rojizo (feomelanina) [2]. Además de la coloración de los tejidos la función principal de este pigmento es la foto protección, protegiendo el ADN de los rayos ultravioleta [4]. La acumulación o aumento de la deposición de melanina. En la mucosa oral puede ser fisiológico y denominarse “pigmentación racial” o causada por varios estimulantes (19), incluyendo traumatismo, infección, inflamación (liquen plano recalcitrante, lesiones liquenoides, pénfigo o prefijoide), sistémicos trastornos (enfermedad de Addison, enfermedad de Peutz-Jeghers, síndrome de Laugier-Hunziker o enfermedad de Albright) o fármacos (clotrimazol, tetraciclina, colchicina y ketoconazol) [2, 5–7]. Además, fumar puede provocar una acumulación excesiva de melanina en la capa epitelial de la mucosa oral. Aminas poli cíclicas como la nicotina y los benzopirenos, presentes en el tabaco, puede activar los melanocitos para producir melanina, tal vez como una adaptación protectora de la mucosa oral contra agentes del tabaco. (20)

La tendencia a desarrollar esta pigmentación (melanosis gingival) es adquirida genéticamente, pero la intensidad está frecuentemente influenciada por factores físicos, químicos y hormonales. (21) Por ejemplo, ha sido demostrado que el consumo de tabaco en todas sus formas, una variedad de fármacos y los cambios hormonales durante la pubertad aumentan la intensidad de la pigmentación fisiológica, presumiblemente al estimular la producción de melanina. (22)

Las células dendríticas pigmentadas con melanina fueron descubiertas en la mucosa oral del labio en mujeres de piel clara por Adachi y Ramel, quienes llevaron

a cabo la primera investigación que documentaba este tipo de lesiones en la cavidad oral. La pigmentación más frecuente a nivel gingival es la denominada lesión melánica, que se produce por una sobreabundancia de melanina depositada en las capas basal y supra basal del epitelio. Pigmentación melánica fisiológica o melanosis gingival son otras denominaciones de esta lesión melánica. (23)

Desde una perspectiva estética, la melanosis gingival, también conocida como hiper pigmentación melánica, puede afectar a cualquier zona de la cavidad bucal. (24) Es importante recordar que las encías son el rasgo visualmente más llamativo de la boca, y que su salud y aspecto desempeñan un papel importante en la creación de una sonrisa armoniosa. (25) Cuando las encías empiezan a cambiar de color, se trata de un problema estético porque es visible al hablar y al sonreír, lo que puede repercutir en la confianza y la personalidad de una persona. Según una investigación de Batra et al (India, 2018)., las personas juzgan rápidamente los cambios de color gingival provocados por la inflamación y la pigmentación, otorgándoles una valoración baja y calificándolos de extremadamente poco atractivos (26). Además, la pigmentación gingival irregular se considera menos atractiva al sonreír que la melanosis generalizada. Este trastorno es especialmente evidente en quienes tienen una sonrisa gingival porque hace que la encía superior quede excesivamente expuesta, lo que afecta a la apariencia. Afecta al 10% de las personas con edades comprendidas entre los 20 y los 30 años, y es más probable que la padezcan las mujeres. (27)

Desde una perspectiva de diagnóstico clínico, la melanosis gingival se caracteriza por la presencia de manchas parduscas con tonalidades que van desde el marrón claro hasta el negro, las cuales se originan a partir de una acumulación excesiva de melanina en los queratinocitos y/o melanocitos de la capa basal del epitelio gingival. (28) La pigmentación gingival se ve influenciada por la actividad de los melanocitos, la cantidad de melanosomas, la dispersión de los melanosomas y la tasa de degradación del pigmento. A menudo, esta pigmentación es comparable en términos de intensidad con la pigmentación cutánea. (8)

La pigmentación fisiológica gingival es más común en mujeres que en hombres y tiende a ser simétrica, persistente y no altera la apariencia regular de la encía. Según la investigación, la melanosís puede dividirse en tonos de marrón claro, medio o intenso. (8)

Las indicaciones de melanosís gingival incluyen variaciones de color difusas, triangulares/lineales y de color marrón claro, negro y marrón oscuro. (29) La Clasificación de Enfermedades Periodontales y Peri implantarias de 2017, creada por la Academia Americana de Periodoncia (AAP) y la Federación Europea de Periodoncia (EFP), clasifica las irregularidades en el color de las encías como "pigmentaciones gingivales". La categorización de 1999 de los trastornos periodontales fue sustituida por esta versión actualizada. (30)

Según la literatura, la autoestima es muy importante en la salud mental, tiene un papel determinante en otros aspectos de la salud del individuo. Se define como el sentido de autoestima, el grado de adopción, aprobación, aceptación y dignidad que una persona tiene hacia sí misma. (31)

Dado que la autoestima es un componente del crecimiento de una persona, la forma en que se conceptualiza depende de las situaciones en las que la persona ha vivido y de la etapa de la vida en la que se encuentra actualmente. Las situaciones con los compañeros, la escuela y la familia son más frecuentes durante la adolescencia. Por lo tanto, no debería sorprendernos que un gran número de investigaciones sobre la autoestima de los adolescentes descubra sistemáticamente que está negativamente correlacionada con la disfunción personal, incluida la depresión (31) y el abuso de sustancias, y positivamente correlacionada con el rendimiento satisfactorio en el contexto escolar y familiar (32).

La autoestima es muy importante e imprescindible de la salud mental definida como el sentido de valía y aceptación de sí misma de una persona (33), cuándo las personas tienden a perder la autoestima debido a cambios de apariencia y funciones, pérdidas personales y dimisión del trabajo, éstas dificultades nos dejan más propensos a la ansiedad y la depresión. Por lo tanto, realizar acciones que

aumentan la autoestima de las personas se consideran decisivas para prevenir enfermedades mentales (34)

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

Según la taxonomía propuesta, la finalidad de este estudio puede considerarse básica, ya que está dirigida a comprender la realidad según se menciona en el problema planteado. Además, en cuanto al nivel de conocimiento, se clasifica como relacional, dado que busca establecer la relación o asociación entre dos variables. En términos del enfoque, se sitúa en el ámbito cuantitativo, ya que implica un tratamiento estadístico de las variables mencionadas (35).

3.1.2. Diseño de investigación

Aunque la investigación actual se clasifica como de diseño no experimental debido a que no implica la manipulación de variables por parte del investigador, las variables serán examinadas tal como se presentan en la realidad. Además, se considera transversal porque la recopilación de datos se lleva a cabo en un momento específico, y se define como descriptiva-correlacional porque busca establecer la relación entre dos variables. (35)

3.2. Variables y operacionalización

3.2.1 Variable dependiente: Autoestima

Definición conceptual

La autoestima es una actitud positiva o negativa hacia uno mismo, que resulta de comparar nuestro auto concepto con nuestro auto concepto (31).

Definición operacional

Para la medición de la autoestima en los sujetos de estudio se utilizó la escala de autoestima de Rosenberg, tomado como referencia del autor Ventura y Barboza (37)

Indicadores:

Autoestima baja

Autoestima media

Autoestima alta

Escala de medición

El instrumento utilizado trabaja con una escala Likert, que pertenece a una escala de naturaleza ordinal.

3.2.2 Variable independiente: Melanosis Gingival

Definición conceptual

La acumulación de melanina provoca un trastorno denominado melanosis, que se define por un cambio en el color de las encías. El color de las encías se oscurece. Se cree que el grado de pigmentación es relativo y se ve afectado por factores físicos, mecánicos y químicos. Lo más probable es que sea el resultado de una predisposición hereditaria.

Definición operacional

Para la medición de la melanosis gingival en los sujetos de estudio se utilizó la ficha modificada, tomado como referencia de la Dra. Brenda Canchaya Moreno (36).

Indicadores:

Ubicación de las pigmentaciones melánicas

Índice de pigmentaciones melánicas modificado

Índice de pigmentación de dummet - gupta

Escala de medición:

ordinal

3.3. Población, muestra y muestreo**3.3.1. Población**

La población en la que se realizará este estudio está conformada por 150 adolescentes que acuden al P.S. 9 de octubre 2023.

Criterios de inclusión:

Adolescentes a partir de los 11 años.

Adolescentes hasta los 20 años.

Sexo femenino y sexo masculino.

Adolescentes que posean SIS en el P.S. 9 de octubre 2023.

Adolescentes que pertenezcan al área que corresponde dicho puesto de salud.

Adolescentes que deseen participar de la investigación.

Criterios de exclusión

Adolescentes menores de 10 años.

Adolescentes mayores de 20 años.

Adolescentes que no posean SIS en el P.S. 9 de octubre 2023.

Adolescentes que no deseen participar de la investigación.

3.3.2. Muestra

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula, elaborada con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%, en una población de 150, resulta un tamaño de muestra de 109 sujetos (Consultar Anexo 2).

3.3.3. Muestreo

Se utilizó la técnica de muestreo aleatorio no probabilístico por conveniencia.

3.3.4. Unidad de análisis

Para realizar este proyecto de investigación la característica que se tendrá en cuenta es que los estudiantes posean melanosis gingival.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Los datos sobre melanosis gingival fueron recogidos utilizando un formulario de recogida de datos que ha sido aprobado y utilizado en investigaciones anteriores en las que se ha demostrado su eficacia y fidelidad. La técnica de recogida de datos consistirá en dos cuestionarios tipo encuesta.

Este formulario se divide en dos secciones. La primera sección contiene la información personal y básica del paciente, incluida la edad, el sexo y el color de la piel., y una segunda parte que es la ficha modificada por la Dra. Brenda Canchaya Moreno siendo ya sometida a una evaluación por especialistas en periodoncia de la Universidad Mayor de San Marcos teniendo como asesor al Dr. en Periodoncia Sixto Grados Pomarino. (36)

El segundo cuestionario para la recolección de datos acerca de la autoestima se utilizó el test de Rosenberg que consta de 10 preguntas tomado como referencia las indicaciones del autor Ventura-León, Caycho, Barboza-Palomino, Salas (2018) que fue adaptada y validada en Perú. (37) (Anexo 3).

3.5. Procedimientos

El proceso para llevar a cabo esta investigación consistió en varias etapas secuenciales. En primer lugar, se establecieron coordinaciones con el director del establecimiento de salud correspondiente, con el fin de solicitar las facilidades necesarias y obtener los permisos requeridos para llevar a cabo el estudio. Posteriormente, se estableció contacto con la jefa del área de odontología para explicar los objetivos de la investigación y obtener acceso a los datos personales de los participantes, así como para coordinar los horarios de aplicación del estudio.

Durante el día de la aplicación, se proporcionaron instrucciones claras y precisas para llevar a cabo la recolección de datos, y se incentivó a los participantes a responder con sinceridad y precisión.

Se utilizó un cuestionario que incluía la escala de Rosenberg y una ficha modificada, ambos instrumentos cuentan con validación en Perú. Estos instrumentos fueron administrados de manera individual a cada uno de los participantes, durante los horarios de atención habituales (de lunes a viernes, de 7:00 a.m. a 1:00 p.m.). La duración aproximada de la aplicación del cuestionario fue de 10 minutos por participante.

Una vez completada la recolección de datos, se procedió a analizar y procesar la información recopilada utilizando tablas de tabulación. Para este propósito, se empleó el software estadístico SPSS versión 27. Los datos fueron sometidos a análisis mediante pruebas de hipótesis estadísticas para obtener conclusiones significativas.

El primer paso consistió en presentar los hallazgos encontrados en la muestra total, abordando tanto la prevalencia como la incidencia por cada variable estudiada. Posteriormente, se procedió a contrastar las hipótesis planteadas, evaluando si los resultados obtenidos respaldaban o refutaban las afirmaciones previas establecidas en la investigación.

Luego, se elaboraron las conclusiones basadas en los hallazgos obtenidos, asegurando que fueran coherentes con los objetivos planteados inicialmente en la investigación. Estas conclusiones se centraron en destacar los resultados más relevantes y su significancia en relación con el contexto del estudio.

Además, se proporcionaron recomendaciones destinadas a garantizar que el trabajo cumpliera con los estándares necesarios para lograr una consistencia y validez adecuadas. Estas recomendaciones incluyeron sugerencias para futuras investigaciones, mejoras en el diseño metodológico, consideraciones éticas y posibles aplicaciones prácticas de los resultados.

3.6. Método de análisis de datos

Para realizar la tabulación y análisis de los datos, se empleó el paquete estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS), versión 27 en español. Este software permitió procesar la información recopilada en las hojas de datos de manera eficiente y precisa. Las pruebas estadísticas seleccionadas para la comprobación de hipótesis asociadas a correlación fueron el Rho de Spearman y para comprobar cuán bien se ajustan los datos a un conjunto esperado se utilizó el Chi Cuadrado Bondad de Ajuste. Posterior a ello nos apoyaremos en el mismo software para generar las tablas y figuras para la presentación de resultados.

3.7. Aspectos éticos

Este estudio primeramente recibió la aprobación del comité de ética de la Universidad Cesar Vallejo ((46). Para cumplir los principios generales de protección de los participantes, respeto de los derechos de todas las personas y protección de los derechos individuales de quienes participan en la investigación firmaron un consentimiento informado antes de realizar el estudio con cada uno de ellos. (Anexo 6)

La elección de pacientes fue de manera justa sin ningún tipo de discriminación siempre y cuando cumplieron los requisitos que se establecieron anteriormente.

Este proyecto se llevó a cabo de forma que se ha reducido al mínimo cualquier posible daño a los participantes de manera física o emocional respetando la autonomía de cada uno y también al medio ambiente. Estos principios se recogen en la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. (38)

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Relación entre melanosis gingival y autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de octubre, Juliaca, 2023.

		Melanosis gingival			Total	
		Leve	Media	Intensa		
Autoestima	Autoestima baja	Recuento	13	21	19	53
		% del total	11,9%	19,3%	17,4%	48,6%
	Autoestima media	Recuento	27	7	3	37
		% del total	24,8%	6,4%	2,8%	33,9%
	Autoestima elevada	Recuento	16	3	0	19
		% del total	14,7%	2,8%	0,0%	17,4%
Total		Recuento	56	31	22	109
		% del total	51,4%	28,4%	20,2%	100,0%

En la tabla 1 al comparar los niveles de melanosis y autoestima en adolescentes pertenecientes al puesto de salud 09 de octubre de los 109 adolescentes evaluados, el 51.4% tuvo pigmentación gingival leve, 28.4% pigmentación gingival media, 20.2% pigmentación gingival intensa, además de los 53 adolescentes que mostraron una autoestima baja el 11.9% tuvo pigmentación gingival leve, 19.3% pigmentación gingival media, 17.4 pigmentación gingival intensa, por otra parte los 37 adolescentes que presentaron una autoestima media el 24.8% tuvo pigmentación gingival leve, 6.4% pigmentación gingival media, 2.8% pigmentación gingival intensa, en cuanto a los adolescentes con la autoestima elevada el 14.7% tuvo pigmentación gingival leve, 2.8% pigmentación gingival media, y ninguno presento una pigmentación gingival intensa.

Comprobación de la Hipótesis General

Se empleó la prueba estadística no paramétrica Rho de Spearman para verificar la hipótesis general. Esta prueba se utiliza para investigar la relación entre dos variables que no presentan una distribución normal.

Formulación de Hipótesis

H0: No existe relación entre melanosis gingival y autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de octubre, Puno – Juliaca, 2023.

H1: Existe relación entre melanosis gingival y autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de octubre, Puno – Juliaca, 2023.

Establecer un Nivel de Significancia

Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\%$

Estadístico de Prueba

Rho de Spearman

Tabla 2. Prueba de correlación de melanosis gingival y autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de octubre, Juliaca, 2023.

		Melanosis gingival	Autoestima
Rho de Spearman	Melanosis gingival	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	-0.445
		N	109
	Autoestima	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000
		N	109

Lectura del P valor

Ho: ($p \geq 0.05$) → No se rechaza la H

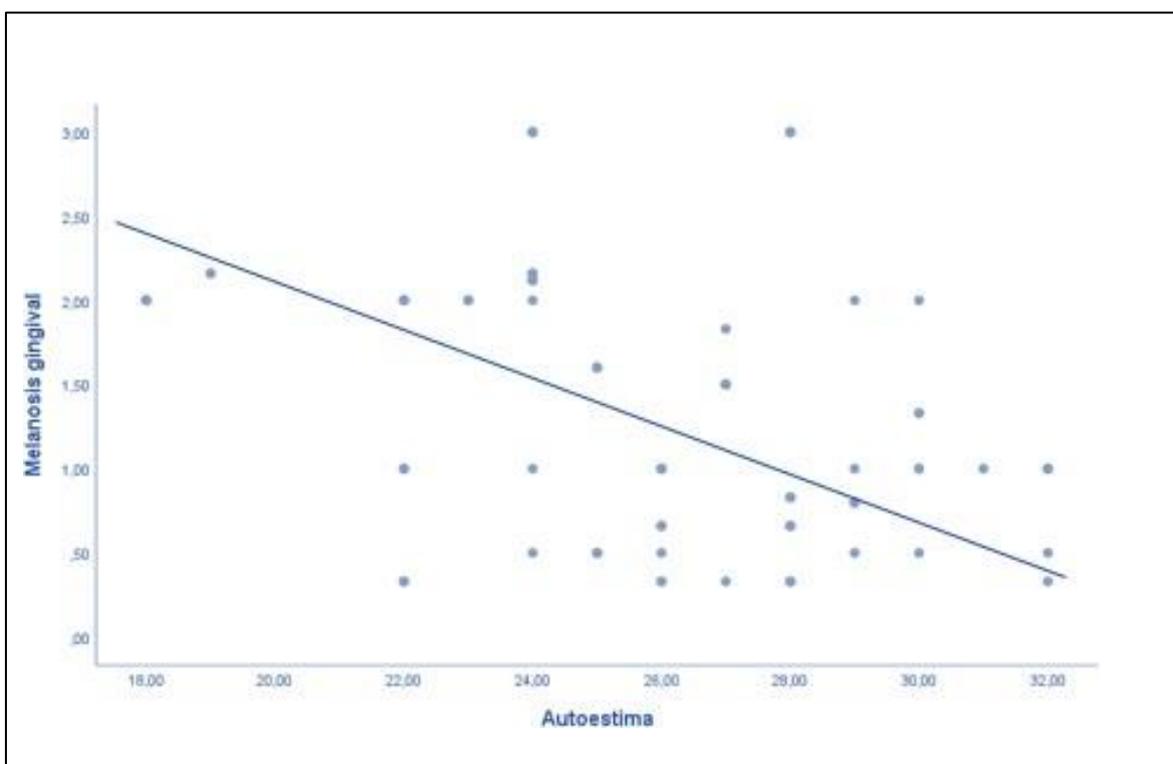
H1: ($p < 0.05$) → Se rechaza la Ho

$P = 0,000001$; $\alpha = 0.05$ → $P < 0.05$ → Se rechaza la Ho

En la tabla 2, como resultado del análisis de la hipótesis, se busca analizar la existencia de una relación entre las variables, por lo que se interpreta el valor de significancia (p-valor) obtenido que es 0,000001, el cual es menor que 0,05. Por lo tanto, se toma la decisión de rechazar la hipótesis nula (H0) y se acepta la hipótesis alternativa (H1). Con un nivel de confianza del 95%, se concluye que existe una relación significativa entre la melanosis gingival y la autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de Octubre, Puno - Juliaca, en el año 2023.

Se obtiene también un valor de -0.445 de Coeficiente de Correlación, lo que sugiere la existencia de una correlación negativa media, es decir, si los valores de una variable tienden a incrementarse los valores de la hipótesis paralela descienden.

Figura 1. Gráfico de dispersión de melanosis gingival y autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de octubre, Juliaca, 2023.



La Figura 1 nos muestra un diagrama de dispersión que representa la relación entre la melanosis gingival y la autoestima en los adolescentes que forman parte del puesto de salud 09 de octubre en Juliaca. El eje horizontal (eje X) muestra el puntaje de la autoestima, mientras que el eje vertical (eje Y) muestra el puntaje de la melanosis gingival. Cada punto azul observado representa un individuo de la muestra analizada.

Se puede observar que la línea oblicua que pasa a través de la nube de puntos, está representando la línea de mejor ajuste lineal, determinando que tendencia tiene la relación entre autoestima y melanosis gingival. Esta línea sugiere que se da una correlación negativa entre la autoestima y la melanosis gingival, con lo que se puede decir que un mayor nivel de melanosis se corresponde con un menor nivel de autoestima y viceversa. La densidad de los puntos por encima o por debajo de la línea de tendencia brindan una información adicional sobre cómo se distribuyen los puntajes de autoestima en torno a la melanosis gingival.

V. DISCUSIÓN

El propósito de este trabajo es investigar la posible relación entre la presencia de melanosis gingival y los niveles de autoestima en adolescentes que son atendidos en el puesto de salud 09 de octubre en la ciudad de Juliaca, ubicada en Puno.

Al analizar la distribución de nuestra muestra, se observó que los pacientes diagnosticados con melanosis gingival presentaban esta condición en ambos maxilares durante la exploración dental. Este hallazgo está en línea con un estudio previo realizado por Gallegos et al (39), que indicaba que la pigmentación gingival es más común en ambos maxilares en comparación con una distribución unilateral.

Estos resultados sugieren la importancia de examinar la pigmentación gingival de manera integral, considerando la posible influencia de factores biológicos y ambientales en su distribución. Además, destacan la necesidad de investigar cómo la presencia de melanosis gingival podría afectar la autoestima de los adolescentes, lo que podría tener implicaciones significativas para su bienestar psicológico y calidad de vida.

El primer resultado, correspondiente a la hipótesis general indicó que existe una relación entre melanosis gingival y autoestima con un p valor de: 0.000001, estos resultados se pueden contrastar con lo desarrollado por Gómez et al (18) que encontraba que frente a una mala oclusión existía relación con una mayor preocupación por el aspecto físico, si bien la presente investigación no guarda relación directa con la oclusión, si nos brinda una asociación del como los aspectos estéticos dentales influyen sobre aspectos psicológicos. Del mismo modo, podemos establecer comparaciones con los hallazgos de Al-Hazmi (40) cuya investigación reveló que las personas perciben las pigmentaciones de melanina más que otros defectos gingivales, lo que disminuye la percepción de tener una sonrisa atractiva. Basándonos en estos resultados, podemos concluir que la odontología desempeña un papel importante en el desarrollo de la autoestima. mayor percepción a diferencia de otros defectos gingivales causando una

disminución de tener una sonrisa atractiva, con estos resultados podemos decir que la odontología tiene un rol importante en el desarrollo de nuestra autoestima, Alasmari (41) indica que la pigmentación de las encías produce efectos psicológicos negativos además de los estéticos.

El resultado del objetivo específico primero se relaciona con el nivel predominante de melanosis gingival medio, comprobándose que estos hallazgos se relacionan con los de Canchaya (36) en Perú, quien descubrió un bajo grado de melanosis en un grupo demográfico que no fue objeto del presente estudio pero que estaba relacionado con el que sí lo fue. Por lo tanto, podemos concluir que estos resultados también pueden estar impactados por el hecho de que estamos trabajando con un grupo demográfico diferente -adolescentes en nuestro caso- al que el mencionado autor investigó previamente, aunque los resultados son diferentes, pero aún muy cercano.

El resultado del objetivo específico segundo se relaciona con el nivel predominante de autoestima baja, comprobándose dichos resultados con Militi et al (17) que encontraba que las personas que poseían una mala estética bucal y/o presencia de afecciones orales había más predisposición a padecer una autoestima baja. Cabe mencionar que las características faciales y la apariencia son muy importantes en adolescentes y adultos jóvenes, y tienen un impacto significativo en su calidad de vida, autopercepción y autoestima.

La estética dental tiene una gran repercusión social; los más jóvenes se ven más influidos por la forma y/o aspecto cuando este se ve afectado por los problemas de salud bucodental, lo que tiene un gran efecto en su funcionamiento psicosocial.

Del mismo modo que los adolescentes mostraron mayor preocupación por la pigmentación gingival porque afectaba a su confianza frente a los demás, el resultado del tercer objetivo específico se refiere al grado de relación entre melanosis gingival y autoestima, demostrando lo mismo con un valor p de: 0,000001, indicando que existe una relación significativa. Estos resultados se

asocian con Prashanti, en el que también se encontró una relación significativa, lo que implica que la pigmentación gingival si causaba un efecto psicológico en esta población porque las personas se sentían inseguras acerca de su apariencia y limitaba su capacidad para interactuar con los demás.

En resumen, los resultados de nuestro estudio demuestran de forma inequívoca que los adolescentes del puesto de salud 09 de octubre de la ciudad de Juliaca presentan una relación entre la melanosis gingival y la autoestima. Con el fin de ofrecer a los adolescentes con melanosis gingival una mayor calidad de vida, este descubrimiento es especialmente pertinente para el sector salud y el campo de la odontología.

VI. CONCLUSIONES

- 5.1 La relación entre melanosis gingival y autoestima tuvo un p valor de 0,000001, con lo que se comprobó que existe relación entre melanosis gingival y autoestima en adolescentes del puesto de salud 09 de octubre, Puno-Juliaca, 2023.
- 5.2 El nivel predominante de melanosis gingival fue medio en adolescentes del puesto de salud 09 de octubre, Puno-Juliaca 2023. A nivel estadísticos descriptivos el 51.4% presento una pigmentación gingival leve, un 28.4% nivel medio y un 20,2 % presento una pigmentación gingival intensa. Sin embargo, en la estadística inferencial tomando en cuenta las variables y sus dimensiones, se comprobó que el nivel predominante de melanosis gingival fue medio
- 5.3 El nivel más predominante de autoestima fue baja en adolescentes del puesto de salud 09 de octubre, Puno-Juliaca, 2023. A nivel descriptivo se identificó que 48,6% posee una autoestima baja, un 33,9% media, 17.4% autoestima elevada. A nivel inferencial se corresponde los resultados, dando, comprobándose que el nivel predominante es bajo
- 5.4 El grado de relación entre melanosis gingival y autoestima tuvo un coeficiente de correlación Rho de Spearman de -0,445, ubicándose como correlación negativa se estableció que el grado de relación entre melanosis gingival y autoestima es moderada en adolescentes del puesto de salud 09 de octubre, Puno-Juliaca, 2023.

VII. RECOMENDACIONES

- 7.1. Se recomienda dar a conocer a los pacientes con melanosis gingival la variedad de tratamientos que existen en la actualidad para que los que deseen puedan recurrir a estos y poder mejorar la tonalidad de sus encías.
- 7.2. Para determinar la relación de melanosis gingival y autoestima y sea más confiable sería recomendable realizarlo en poblaciones más grandes y en diferentes grupos poblacionales.
- 7.3. Es recomendable también realizar investigaciones acerca de repigmentación gingival.
- 7.4. Hacer un estudio exploratorio, para reforzar nuestra investigación debido a la carencia de un estudio en poblaciones latinas.
- 7.5. Se sugiere desarrollar campañas de atención psicológica para personas que presenten la condición de melanosis, debido a que se confirmó con la presente investigación que si existe una correlación significativa.

REFERENCIAS

1. Fistarol S. Disorders of pigmentation. 2009; 8(3). https://www.researchgate.net/publication/26855437_Disorders_of_Pigmentation
2. Delry M. Pigmentación de la piel (I). Melaninas: conceptos generales e implicaciones cosméticas. ELSEVIER. 2005; 24(1). <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-pigmentacion-piel-i-melaninas-conceptos-13070745>
3. Cury P. Oral Mucosal Lesions in Indians From Northeast Brazil. 2014; 93(140). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4602800/>
4. Villalba V. Lesiones pigmentadas de la mucosa oral. Rev. Chilena Dermatol. 2011; 27(2). https://www.sochiderm.org/web/revista/27_2/9.pdf
5. Fang L. Amalgam tattoo; a curious case report. Avances en Odontoestomatología. 2012; 28(6). https://www.researchgate.net/publication/286587162_Amalgam_tattoo_A_curious_case_report
6. Chacón A. Clinical presentation of physiologic melanin pigmentation. REVISTA ADM. 2020; 77(4). <https://www.mediagraphic.com/cgi-bin/new/resumenl.cgi?IDARTICULO=95118>
7. Agurto M. Gingival depigmentation by mucoabrasion in the anterior sector. Duazary. 2021; 18(1). <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/3838>
8. Castro Y. Melanosis gingival, una revisión de los criterios para el diagnóstico y tratamiento. Odontoestomatología. 2019; 21(33). http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392019000100054
9. Erica,G. Physiologic pigmentation of the oral mucosa in Israeli Children. Physiologic pigmentation of oral mucosa. 1991; 71(3). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/2011372/>

10. Masilana R. Physiological oral melanin pigmentation in a South African sample: A clinical study. *Journal of Investigative Clinical Dentistry*. 2017; 8(4). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28139894/>
11. Santoyo R. Análisis de las características estéticas de la sonrisa según el género en los estudiantes de odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20500.12672/5478>
12. Gnambs T. The structure of the Rosenberg self-esteem scale. *Zeitschrift für Psychologie*. 2018. <https://psycnet.apa.org/record/2018-04817-003>
13. Mafla A. Dental aesthetics and self-esteem in adolescents. *Colombia Medica*. 2011; 42(4). <https://www.redalyc.org/pdf/283/28321543009.pdf>
14. Goswami V. Knowledge, attitude and perception of gingival pigmentation among students aged 18-23 Years in UP, India. *J Dent Specialities*. 2017; 5(1): p. 49-52. <https://www.jdsits.in/article-details/4244>
15. Hari A. Prevalence of Gingival Pigmentation and its Association with Gingival Biotype and Skin Color. *Bioscience. Biotechnology. Research Communications*. 2020; 13(8): p. 233-238. https://www.researchgate.net/publication/352930393_Prevalence_of_Gingival_Pigmentation_and_its_Association_with_Gingival_Biotype_and_Skin_Color
16. Albuquerque J. Oral pigmented lesions: a retrospective analysis from Brazil. *Medicine Oral Pathology Oral Surgery*. 2021; 3(26). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32856618/>
17. Militi A. Psychological and Social Effects of Oral Health and Dental Aesthetic in Adolescence and Early Adulthood: An Observational Study. *International Journal of Environmental Research and Public Health (IJERPH)*. 2021; 18(17). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8430992/>
18. Gómez N. Relationship between aesthetic concern and self-esteem in adolescents with severe malocclusion. *Acta Odontologica Scandinavica*. 2023; 81(4). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36178707/>
19. Rehab A. Gingival pigmentation (cause, treatment and histological preview). *Future Dental Journal*. 2017; 3(1). <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S231471801630074X>

20. Monteiro L. Aesthetic Depigmentation of Gingival Smoker's Melanosis. Case Reports in Dentistry. 2015; 2015. <https://www.hindawi.com/journals/crid/2015/510589/>
21. Elsen D. Disorders of pigmentation in the oral cavity. Clin Dermatol. 2000; 18(5). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11134853/>
22. Drore M. Disorders of pigmentation in the oral cavity. Clinics in Dermatology. 2000; 18(5). https://www.researchgate.net/publication/12193829_Disorders_of_pigmentation_in_the_oral_cavity
23. Castro Y. Repigmentación melánica de la melanosis gingival. Revista Clínica de Periodoncia. 2016; 9(3). https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-01072016000300005
24. Castro Y. Treatment of gingival melanosis and assessment of melanin repigmentation. Clinical evaluation after 2 year. Revista Clínica de Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Oral. 2015; 8(2). https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0719-01072015000200007&script=sci_abstract&tlng=en
25. Londoño M. La sonrisa y sus dimensiones. Rev Fac Odontol Univ Antioq. 2012; 23(2). https://www.researchgate.net/publication/262516169_The_smile_and_its_dimensions
26. Batra P. Impact of altered gingival characteristics on smile esthetics: Laypersons' perspectives by Q sort methodology. Am J Orthod Dentofac Orthop. 2018; 154(1). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29957325/>
27. Osorio L. Gingival Melanosis: Diagnosis and Therapy of Its Aesthetic Involvement. Literature Review. ODOVTOS-International Journal of Dental Sciences. 2021; 23(2). <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/Odontos/article/view/44128>
28. Agha T. Laser Treatment for Melanin Gingival Pigmentations: A Comparison Study for 3 Laser Wavelengths. Int J Dent. 2020; 2020. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32211046/>

29. Dummett CO. Pertinent considerations in oral pigmentations. British Dental Journal. 1985; 158(9-12). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/3882105/>
30. Bissada P. Mucogingival conditions in the natural dentition: Narrative review, case definitions, and diagnostic considerations. Journal of Periodontology and Journal of Clinical Periodontology. 2018; 89(1). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29926948/>
31. Molavi R. Relationship between general health of older health service users and their self-esteem in Isfahan in 2014. Iran J Nurs Midwifery Res. 2015; 20(6). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4700693/>
32. Niebla J. Prueba de Autoestima para Adolescentes. Universitas Psychologica. 2011; 10(2). <https://www.redalyc.org/pdf/647/64722451017.pdf>
33. Pereira ML. Self-Esteem: Relevant Aspect In A Person's Life And Essential Topic In. Revista "Actualidades Investigativas en Educación". 2007; 7(3). <https://www.semanticscholar.org/paper/Autoestima%3A-un-factor-relevante-en-la-vida-de-la-y-Pereira-Luisa/7ff3d3b17410d61d5decb313793b2e3e8eac6f2c>
34. Carvalho L. Qualidade de vida e autoestima em idosas submetidas e não submetidas à cirurgia estética. Revista Brasileira de Cirurgia Plastica. 2018; 33(4). <https://www.scielo.br/j/rbcp/a/MqX3WN4SC97kMwhMtJKfj6j/?lang=pt>
35. Colecciones digitales UDLAP. [Online].; 2003. Acceso 14 de diciembre de 2023. Disponible en: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lcp/texson_a_gg/capitulo4.pdf.
36. Canchaya BF. Factores relacionados con la melanosia gingival en pacientes atendidos en la clínica de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el año 2018. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/9635/Canchaya_mb.pdf?sequence=3&isAllowed=y
37. Ventura J. Evidencias psicométricas de La Escala De Autoestima De Rosenberg En Adolescentes Limeños. Interamerican Journal of Psychology (IJP). 2018; 52(1). <https://www.journal.sipsych.org/index.php/IJP/article/view/363>

38. Association Wm. World Medical Association. [Online].; 1964. Acceso 10 De November De 2023. Disponible En: <https://www.wma.net/policies-post/wma-declaration-of-helsinki-ethical-principles-for-medical-research-involving-human-subjects/>.
39. Gallegos DE. Repositorio Digital Universidad De Las Americas. [Online]; 2016. Acceso 11 de diciembre de 2023. Disponible en: <http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/4896>.
40. Al-Hazmi B. Perception Of Female Dental Students To Some Gingival Defects. Pakistan Oral & Dental Journal. 2018; 38(2). <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/emr-203076>
41. Alasmari DS. An insight into gingival depigmentation techniques: The pros and cons. International Journal of Health Sciences. 2018; 12(5). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6124824/>
42. Alonso L. Self esteem and interpersonal relationships among freshmen in the. Salud Uninorte. 2007; 23(1). https://www.researchgate.net/publication/26470868_Self_Esteem_And_Interpersonal_Relationships_Among_Freshmen_In_The_Collage_Of_Health_Science_At_Universidad_Del_Norte_Barranquilla_Colombia
43. Ferreira L. Medscape. [Online].; 2021. Acceso 18 de Noviembre de 2023. <https://emedicine.medscape.com/article/1078143-overview?form=fpf>.
44. Cabrera E. El Coeficiente De Correlacion De Los Rangos De Spearman. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2009; 8(2). <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/1531>
45. Meisha G. Most effective method for the management of physiologic gingival hyperpigmentation: A systematic review and meta-analysis. J Indian Soc Periodontal. 2019; 23(3). https://www.researchgate.net/publication/332731542_Most_effective_method_for_the_management_of_physiologic_gingival_hyperpigmentation_A_systematic_review_and_meta-analysis
46. Universidad César Vallejo. Código de ética en investigación de la Universidad César Vallejo [Internet]. Facultad de Psicología. 2022. Disponible en: <https://www.ucv.edu.pe/wpcontent/uploads/2020/09/RCUN°47>

0-2022-UCV-Prueba-actualizacion-del-Codigo-de-Etica-en-Investigacion-
V01.pdf

ANEXOS

Anexo 1. Tabla de Operacionalización de variables

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
MELANOSIS GINGIVAL	Alteración caracterizada por un cambio en la coloración de la encía, esta adquiere una tinción oscura ocasionada por la acumulación de melanina. (23)	Recabado de la información registrada en ficha de registro de Melanosis Gingival.	Presencia de Melanosis Gingival	Ubicación de las pigmentaciones melánicas en el maxilar	Ordinal
				Índice de pigmentaciones melánicas modificado	Ordinal
				Índice de pigmentación oral de Dummet-Gupta	
AUTOESTIMA	Es una actitud positiva o negativa hacia uno mismo, que resulta de comparar nuestro auto concepto con nuestro auto concepto. ideal (42)	Se evaluó mediante el uso de la Escala de Autoestima de Rosenberg	Autoestima elevada	30-40	Ordinal
			Autoestima media	26-29	
			Autoestima baja	Menos de 25	

Anexo 2. Tamaño de muestra

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la siguiente fórmula, elaborada con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%:

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

Dónde:

N: Tamaño de población

Z: Nivel de confianza

p: Probabilidad de éxito

$$n = \frac{150 * (1.96)^2 * 0.05 * 0.95}{0.05^2 * (150 - 1) + (1.96)^2 * 0.05 * 0.95}$$

$$n = 150$$

Por lo tanto, en cuanto a la muestra, tal como se detalla en los resultados de la fórmula se encuentra conformada por 109 adolescentes.

ANEXO 3. Instrumento de recolección de datos

- 1.sexo: () masculino () femenino
 2.edad:
 3.pigmentacion de la piel: () clara () trigueña () oscura

Características clínicas de la melanosis gingival

4.Ubicacion de las pigmentaciones melánicas en sector anterior según maxilar:

Solo en maxilar superior () Solo en maxilar inferior() En ambos maxilares()

5.Extension de las pigmentaciones melánicas:

Maxilar superior	Maxilar inferior
0:sin pigmentación()	0:sin pigmentación()
1:Pigmentaciones solitarias en la papila gingival()	1:Pigmentaciones solitarias en la papila gingival()
2:Al menos una pigmentación continua que se forma por dos pigmentaciones solitarias()	2:Al menos una pigmentación continua que se forma por dos pigmentaciones solitarias()

6.Intensidad de color de las pigmentaciones melánicas vestibulares

Maxilar superior	Maxilar inferior
No hay pigmentación :0 ()	No hay pigmentación :0 ()
Pgm.Gingival leve:0.16 -<=1.0 ()	Pgm.Gingival leve:0.16 -<=1.0 ()
Pgm.Gingival media:>1.0 -<=2.0 ()	Pgm.Gingival media:>1.0 -<=2.0 ()
Pgm.Gingival intensa: >2.0-<=3.0 ()	Pgm.Gingival intensa: >2.0-<=3.0 ()

7.Biotipo gingival: Delgado() Grueso()

8.Linea de sonrisa: Alta() Media() Baja()

Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR)
(Rosenberg, 1965)

Validación y Adaptación en Perú realizado por Ventura-León, Caycho, Barboza-Palomino, Salas (2018)

Nombres y apellidos:

Por favor, lee las frases que figuran a continuación y señala el nivel de acuerdo o desacuerdo que tienes con cada una de ellas, marcando con un aspa la alternativa en base a la siguiente puntuación:

1	2	3	4
Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo

1	Me siento una persona tan valiosa como las otras	1	2	3	4
2	Casi siempre pienso que soy un fracaso	1	2	3	4
3	Creo que tengo algunas cualidades buenas	1	2	3	4
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás	1	2	3	4
5	Pienso que no tengo mucho de lo que estar orgulloso	1	2	3	4
6	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo	1	2	3	4
7	Casi siempre me siento bien conmigo mismo	1	2	3	4
8*	Me gustaría tener más respeto por mí mismo	1	2	3	4
9	Realmente me siento inútil en algunas ocasiones	1	2	3	4
10	A veces pienso que no sirvo para nada	1	2	3	4

Interpretación

Ítems directivos: 1, 3, 4, 6, 7

Ítems inversos: 2, 5, 8, 9, 10

*Ítems inversos Clave de corrección: Se invierten las puntuaciones de los ítems inversos (Muy en desacuerdo = 4, En desacuerdo = 3, De acuerdo = 2, Muy de acuerdo = 1)

Bajo esa consideración se suman las puntuaciones de los 10 ítems para obtener una puntuación total (rango: 10-40).

Se procede a calificar bajo el siguiente puntaje:

- Autoestima Alta 30 - 40
- Autoestima Media 26 - 29
- Autoestima Baja 0 - 25

ANEXO 5. Consentimiento y asentimiento informado

Consentimiento informado

Título de la investigación: **Melanosis Gingival y Autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de octubre, Puno - Juliaca, 2023.**

Investigador (a) (es): **Brigitte Yoshida Gutiérrez Hualla**

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada “: **Melanosis Gingival y Autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de octubre, Puno - Juliaca, 2023**”, cuyo objetivo es determinar la relación entre la melanosis gingival y autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de octubre, Puno - Juliaca, 2023

Esta investigación es desarrollada por estudiantes de: pregrado de la carrera profesional de estomatología de la Universidad César Vallejo del campus Trujillo, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso del jefe del servicio de odontología-asistencial

Describir el impacto del problema de la investigación.

Posee un gran impacto teórico en ciencias afines al estudio, ya que en el Perú existe escasez de conocimiento sobre los tejidos blandos que se encuentran alrededor del diente por consiguiente es un tema que no es tomado con mucho interés entre la población ,esto se ve reflejado en los adolescentes de dicho puesto de salud donde la presencia de coloración o manchas es tomada sin preocupación ,esto nos da a entender que la mayoría no toman en cuenta las anomalías, ni la parte estética que nos proporciona la parte periodontal, por lo tanto a través de este análisis surge la idea de hacer un estudio relacionado con la relación de la melanosis gingival y autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de Octubre, Puno - Juliaca, 2023

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Melanosis Gingival y Autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de octubre, Puno - Juliaca, 2023”
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 10 minutos y se realizará en el ambiente del área de odontología del puesto de salud 09 de octubre. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzarán a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador (a)

Brigitte Yoshida Gutiérrez Hualla

email: brigitteyoshida@gmail.com

Docente asesor: Orrego Ferreyros Luis Alexander

Email: laorrego@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:

Consentimiento Informado del Apoderado**

Título de la investigación: **Melanosis Gingival y Autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de octubre, Puno - Juliaca, 2023**

Investigador (a) (es): Brigitte Yoshida Gutiérrez Hualla

Propósito del estudio

Estamos invitando a su hijo (a) a participar en la investigación titulada Melanosis Gingival y Autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de octubre, Puno - Juliaca, 2023. "cuyo objetivo es determinar la relación entre la melanosis gingival y autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de octubre, Puno - Juliaca, 2023.

Esta investigación es desarrollada por estudiantes (colocar: pre o posgrado), de la carrera profesional de estomatología de la Universidad César Vallejo del campus Trujillo, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso del jefe del servicio de odontología-asistencial.

Describir el impacto del problema de la investigación.

Posee un gran impacto teórico en ciencias afines al estudio, ya que en el Perú existe escasez de conocimiento sobre los tejidos blandos que se encuentran alrededor del diente por consiguiente es un tema que no es tomado con mucho interés entre la población ,esto se ve reflejado en los adolescentes de dicho puesto de salud donde la presencia de coloración o manchas es tomada sin preocupación ,esto nos da a entender que la mayoría no toman en cuenta las anomalías, ni la parte estética que nos proporciona la parte periodontal, por lo tanto a través de este análisis surge la idea de hacer un estudio relacionado con la relación de la melanosis gingival y autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de Octubre, Puno - Juliaca, 2023.

Procedimiento

Si usted acepta que su hijo participe y su hijo decide participar en esta investigación (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerá datos personales y algunas preguntas sobre la investigación:" **Melanosis Gingival y Autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de octubre, Puno - Juliaca, 2023**"

2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 10 minutos y se realizará en el ambiente del área de odontología del puesto de salud 09 de octubre. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

* * Obligatorio hasta menores de 18 años, consentimiento informado cuando es firmado por el padre o madre. Si fuese otro tipo de apoderado sería consentimiento por sustitución.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Su hijo puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a que su hijo haya aceptado participar puede dejar de participar sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

La participación de su hijo en la investigación NO existirá riesgo o daño en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad a su hijo tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Mencionar que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados de la investigación deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información recogida en la encuesta o entrevista a su hijo es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el

Investigador (a) **Brigitte Yoshida Gutiérrez Hualla**

email: brigitteyoshida@gmail.com

Docente asesor: Orrego Ferreyros Luis Alexander

Email: laorrego@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo que mi menor hijo participe en la investigación.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:

ANEXO 6. Carta de presentacion del proyecto de investigacion



"Año de la Unidad, Paz y Desarrollo"

Piura, 11 de diciembre de 2023

CARTA DE PRESENTACIÓN N° 157-2023/UCV-EDE-P13-F01/PIURA

Dra.
Luz Calsin Figueroa
Jefa del servicio de odontología asistencial del puesto de salud 9 de octubre
Presente. -

Asunto: Autorizar la ejecución del proyecto de investigación de titulación de la Universidad César Vallejo - Escuela de Estomatología

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigimos a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo Filial Trujillo y el nuestro propio, desear la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

Asimismo, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin que los Bach. **Gutiérrez Hualla Brigitte Yoshida** del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Estomatología, pueda ejecutar su investigación titulada: "**Melanosis Gingival y Autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de octubre, Puno - Juliaca, 2023.**", en la institución que pertenece a su digna Dirección; agradeceré se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,

Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche
Director Escuela de Estomatología

c. c.

ANEXO 7. Constancia de ejecución del proyecto de investigación

 **Universidad
César Vallejo**

 **PERÚ** Ministerio de Salud

CONSTANCIA DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

El puesto de salud 09 de octubre:

Hace constar que la becario en estomatología Dignita Yostina Gutiérrez Hualla identificado con DNI:73668353, ha llevado a cabo exitosamente el proyecto de investigación titulado:

"Melanosis gingival y autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de octubre, Puno-Julica, 2023"

Este proyecto se desarrolló en las instalaciones de nuestra institución **durante la semana del 27/12/2023 y fecha de termino:31/01/2024**

El puesto de salud 09 de octubre reconoce el esfuerzo y dedicación del estudiante en la ejecución de esta investigación, la cual contribuye al avance del conocimiento en el campo de la estomatología

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Julica, 31 de enero del 2024

ANEXO 8. Autorización de uso de información de empresa

Autorización de uso de información de empresa

Yo SILVA N. CRUZ COLCA
identificado con DNI 02422707, en mi calidad de JEFE DEL PUESTO DE SALUD 09 DE OCTUBRE
área de
de la empresa
con R.U.C N° 2022233005, ubicada en la ciudad de JULIACA

OTORGO LA AUTORIZACIÓN,
Al señor (a, ita,) DRIGITE YOSHIDA GUTIERREZ HUALLA
identificado(s) con DNI N° 73668353, de la () Carrera profesional ESTOMATOLOGO para que
utilice la siguiente información de la empresa:
MENTIONAR EL NOMBRE DEL P.S. 09 DE OCTUBRE

Con la finalidad de que pueda desarrollar su Tesis para optar el Título Profesional, () Trabajo de investigación para optar al grado de Bachiller, () Trabajo académico, () Otro (especificar).

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.

() Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa;
 Mencionar nombre de la empresa


Firma y Sello del Representante Legal
DNI: 02422707

El Estudiante declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación / en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Estudiante será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.

Drigite
Firma del Estudiante
DNI: 73668353

Este documento es firmado por el representante legal de la institución o a quien este delegue. NOTA: Cualquier documento impreso diferente del original, y cualquier archivo electrónico que se encuentren fuera del Campus Virtual Trilce serán considerados como COPIA NO CONTROLADO

ANEXO 9. Resultado del programa Turnitin

The screenshot displays the Turnitin Feedback Studio interface. The main document area shows the following text:

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

Melanosis gingival y autoestima en adolescentes del Puesto de Salud 09 de octubre, Puno - Juliaca, 2023.

TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA

AUTOR:
Gutiérrez Hualla, Brigitte Yoshida (orcid.org/0009-0000-8676-5087)

ASESOR:
Mg. Orrego Ferreyros, Luis Alexander (orcid.org/0000-0003-3502-2384)

LINEA DE INVESTIGACION
Promoción de la salud y desarrollo sostenible

LINEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA
Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

CHEPEN- PERU

2024

On the right side, the 'Resumen de coincidencias' (Summary of Similarities) panel shows a total similarity of 18%. Below this, a list of sources is provided:

Rank	Source	Similarity
1	repositorio.upd.edu.pe	3 %
2	repositorio.ucv.edu.pe	3 %
3	Entregado a Universida...	3 %
4	Entregado a Universida...	1 %
5	hdl.handle.net	1 %
6	Entregado a Universida...	<1 %
7	psicologia.usa.edu.mx	<1 %
8	www.thelbf.com	<1 %
9	dokumen.pub	<1 %
10	www.coursehero.com	<1 %
11	repositorio.autonomad...	<1 %

At the bottom of the interface, the status bar indicates 'Página: 1 de 27', 'Número de palabras: 6712', and 'Versión solo texto del informe'.