



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Impacto Psicosocial de la Estética Dental en Adolescentes que acuden al Centro Odontológico Privado Sicuani, 2021.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
Cirujano Dentista

AUTORES:

Arone Ccahua, Doris (ORCID: [0000-0003-0925-1079](https://orcid.org/0000-0003-0925-1079))

Suni Pequeña, Jesus Javier (ORCID: [0000-0001-5806-2480](https://orcid.org/0000-0001-5806-2480))

ASESOR:

Mag. Infantas Ruiz, Edward Demer (ORCID: 0000-0003-0613-1215)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la salud y desarrollo sostenible

PIURA – PERÚ

2021

Dedicatoria

Posiblemente en este momento no entiendas mis palabras, pero para cuando seas capaz, quiero que te des cuenta de lo que significas para mí hijo mío. Tu ayuda ha sido fundamental, has estado conmigo en cada momento. Esta investigación no fue fácil, pero estuviste motivándome y ayudándome hasta donde tus alcances lo permitían.

Te lo agradezco muchísimo, amor.

Agradecimiento

Mi agradecimiento se dirige a quien ha forjado mi camino y me ha dirigido por el sendero correcto, a Dios, él que en todo momento está conmigo ayudándome a aprender de mis errores y a no cometerlos otra vez. A mi asesor C.D. Edward Demer Infantas Ruiz, por su orientación y poder encaminar esta investigación. Además, al centro odontológico privado por brindarnos las facilidades para realizar esta investigación.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras.....	vi
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	3
III. METODOLOGÍA.....	10
3.1. Tipo de diseño de investigación.....	10
3.2. Variable y operacionalización.....	10
3.3. Población, muestra y muestreo.....	11
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	11
3.5. Procedimientos	12
3.6. Métodos de análisis de datos	12
3.7. Aspectos éticos.....	12
IV. RESULTADOS	13
V. DISCUSIÓN.....	16
VI. CONCLUSIONES.....	20
VII. RECOMENDACIONES	21
REFERENCIAS.....	22
ANEXO 1	

Índice de tablas

Tabla 1. Impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes que acuden al centro odontológico privado Sicuani, 2021	13
Tabla 2. Impacto psicosocial de la estética dental según su género en adolescentes que acuden al centro odontológico privado Sicuani, 2021	14
Tabla 3. Impacto psicosocial de la estética dental según su edad en adolescentes que acuden al centro odontológico privado Sicuani, 2021	15

Índice de gráficos y figuras

Figura1. Foto de la recolección de datos

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo determinar el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes que acuden al Centro Odontológico Privado Sicuani, 2021. Este estudio fue básico, con un diseño no experimental, descriptivo, transversal. Se tomó una muestra de 300 adolescentes de ambos géneros y se utilizó como instrumento el cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ). En los resultados el 64% de adolescentes tuvo alto impacto y el 36% un bajo impacto psicosocial de la estética dental, según género, el 38% de mujeres y el 32,7% de hombres presento alto impacto psicosocial, respecto a la edad, el 18,7% en adolescentes de 12 años, el 17,7% en 13 años, el 15% en 14 años y el 12,7% en adolescentes de 15 años presentaron alto impacto psicosocial. Se concluye que el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes que acuden a un centro odontológico privado Sicuani, 2021, es alto.

Palabras clave: impacto psicosocial, estética dental, adolescente.

Abstract

The objective of this study was to determine the psychosocial impact of dental aesthetics in adolescents who attend the Sicuani Private Dental Center, 2021. This study was basic, with a non-experimental, descriptive, cross-sectional design. A sample of 300 adolescents of both genders was taken and the Psychosocial Impact of Dental Aesthetics Questionnaire (PIDAQ) was used as an instrument. In the results, 64% of adolescents had a high impact and 36% a low psychosocial impact of dental aesthetics, according to gender, 38% of women and 32.7% of men had a high psychosocial impact, with respect to age, 18.7% in 12-year-old adolescents, 17.7% in 13-year-olds, 15% in 14-year-olds and 12.7% in 15-year-old adolescents presented high psychosocial impact. It is concluded that the psychosocial impact of dental aesthetics in adolescents who attend a private dental center Sicuani, 2021, is high.

Keywords: psychosocial impact, dental aesthetics, adolescent.

I. INTRODUCCIÓN

La estética dental es importante en la vida personal porque se ha incrementado el enfoque de la estética facial como indicador del valor social, ya que una sonrisa agradable es el resultado del intercambio de diversos componentes que actúan en conjunto para crear una integridad que produzca el efecto de la sonrisa ideal. Por lo tanto, muchos profesionales de odontología deben comprender los principios de la estética dental y los problemas de las percepciones que afecta el aspecto psicológico de los pacientes¹. Sabiendo, que el rostro es el factor más importante en la apariencia física y está relacionado con el atractivo facial, mental y social de cada persona, porque cada tratamiento es relevante para su bienestar emocional y lograr una sonrisa hermosa^{2,3}.

Los impactos psicosociales de la estética dental son únicos para cada paciente e influye en sus preferencias de tratamiento y recuperación final. Por tal motivo, afecta el ámbito psicológico, social, con frecuencia les da mucha vergüenza y pueden tomar decisiones rápidas provocando reacciones emocionales⁴. Por ello, los conflictos interpersonales pueden causar conflicto entre individuos y puede afectar la forma en que los demás les juzgan, especialmente en adolescentes que están experimentando cambios fisiológicos, físicos y la falta de estética dentofacial influye significativamente en el bienestar psicosocial del adolescente que evitará la participación en actividades sociales y tendrá un bajo rendimiento en el colegio a causa de este problema⁵.

En los últimos años se ha prestado especial atención a la estética dental, el adolescente se ha vuelto más consciente de su apariencia y del atractivo de su sonrisa, por tanto, influencia en el bienestar de su propia imagen porque es crucial para el éxito y felicidad del adolescente generando una estabilidad emocional. De la misma forma, una mala estética dental está asociado con un mayor impacto psicosocial, y su posible consecuencia, cuando es mayor de lo normal, puede afectar la salud mental del adolescente, provocando desequilibrio y angustia constante⁶.

El Perú, presenta alta tasa de impacto psicosocial, según los resultados mostrados, siendo el sector anterior un papel importante en la estética dental del adolescente. Del mismo modo, hay pocos artículos sobre el impacto psicosocial en nuestro país,

si bien los especialistas están evaluando la estética dentofacial, muchas veces, brindan al paciente un plan de tratamiento teniendo en cuenta sus expectativas. Por ello, existe el cuestionario Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIDAQ), es un instrumento de autoevaluación, brinda información valiosa sobre el aspecto psicológico en la calidad de vida⁷.

Es importante el manejo de todos los cirujanos dentistas en la evaluación del impacto psicosocial, porque podría afectar en el compromiso y pronóstico del tratamiento, esto puede ser aún más importante cuando se trata de adolescentes. Por tanto, se formula la siguiente pregunta: ¿cuál es el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes que acuden al centro odontológico privado Sicuani, 2021?

Esta investigación aporta datos estadísticos para el conocimiento científico y para la comunidad odontológica, así puedan utilizarlos en la elaboración del plan de tratamiento de adolescentes para mejorar el conocimiento de los pacientes con respecto a su percepción de una sonrisa perfecta o ideal, lo que influirá de manera positiva en el tratamiento. Asimismo, tiene relevancia científica, pues será referenciado y utilizado como antecedente para futuras investigaciones. De manera que, tiene relevancia social porque se beneficiará todos los adolescentes, ya que, gracias a los resultados obtenidos, se podrá conocer y entender mejor sus necesidades estéticas.

Por consiguiente, cuyo objetivo general de este estudio es: Determinar el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes que acuden al centro odontológico privado Sicuani, 2021. Y los objetivos específicos son: Determinar el impacto psicosocial de la estética dental según su género en adolescentes que acuden al centro odontológico privado Sicuani, 2021. Determinar el impacto psicosocial de la estética dental según su edad en adolescentes que acuden al centro odontológico privado Sicuani, 2021.

II. MARCO TEÓRICO

Passent E. et al.⁸ El 2021 en Arabia Saudita, tuvieron como objetivo determinar la autoconfianza dental de los adolescentes y la satisfacción con la apariencia dental en Arabia Saudita. Este estudio tuvo un diseño descriptivo, transversal que incluyó adolescentes de ambos géneros de 12 a 17 años, con una muestra de 3500 participantes y fueron evaluados mediante el cuestionario impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ), que consistió en responder 23 preguntas. En los resultados el 57,6% de los adolescentes presentaron alto impacto psicosocial de la estética dental, según su género, el 34% del género femenino tuvo alto impacto psicosocial, según edad, adolescentes de 14 años obtuvieron 24,7% de alto impacto psicosocial. De ahí, que la mayoría de los adolescentes presentaron alto impacto psicosocial con insatisfacción por la sonrisa y las mujeres estaban más preocupadas por la estética dental.

Iranzo J. et al.⁹ El 2020 en España, su objetivo fue evaluar el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes de la comunidad de Valencia. su diseño de estudio es descriptivo, transversal en adolescentes de ambos géneros de 12 y 15 años, con una muestra de 995 colaboradores que fueron evaluados mediante el cuestionario (PIDAQ). En los resultados generales el 54,5% tuvo alto impacto, así mismo; el 36,9% del género femenino tuvo alto impacto psicosocial y el 25,7% el género masculino presentó alto impacto psicosocial en la estética dental. Llegando a la conclusión, los adolescentes presentaron alto impacto psicosocial.

Domenech L. et al.¹⁰ En el 2020, en Cuba, su estudio fue analizar la estética e impacto psicosocial para la atención ortodóncica en niños y adolescentes. Su método de estudio fue descriptivo, con una muestra de 40 pacientes de 10 a 19 años de ambos géneros, fueron evaluados durante el curso escolar y estuvieron dispuestos a participar, bajo el consentimiento de sus padres mediante el cuestionario (PIDAQ). En los resultados el 66,7% obtuvieron alto impacto psicosocial de la estética dental, respecto al género, el 46,9% del género femenino obtuvo alto impacto psicosocial y el 30% del género masculino tuvo alto impacto. Llegando a la conclusión, los adolescentes presentaron un elevado impacto psicosocial por la afectación de la estética dental.

Gómez E, et al.¹¹ En el 2019 en México, cuyo objetivo fue determinar el impacto psicosocial de la estética dental en alumnos con maloclusiones e identificar el género más afectado. La investigación fue descriptiva, prospectiva y transversal con una muestra de 90 alumnos tanto mujeres como varones de 15 a 17 años, evaluados mediante el cuestionario (PIDAQ). Los resultados mostraron el 56% presentó alto impacto psicosocial, en relación al género, se observó que el 59,1% de las mujeres tuvieron alto impacto psicosocial, según su edad, adolescentes de 15 años obtuvieron 57,4% de alto impacto psicosocial. Se concluye que los adolescentes con maloclusión severa presentan alto impacto psicosocial de la estética dental.

Abuaffan A.¹² El 2016 en Sudan, cuyo objetivo fue evaluar el impacto psicosocial de la estética dental, el bienestar psicológico en estudiantes sudaneses. Como método de estudio fue descriptivo con una muestra de 196 escolares de 12 a 16 años seleccionados de 14 escuelas secundarias, evaluados mediante el cuestionario impacto psicosocial de la estética dental. En los resultados el 69% presentó bajo impacto psicosocial en los estudiantes sudaneses, respecto al género, el 18,3% de los hombres presentó alto impacto psicosocial y el 15,8% de mujeres presentó alto impacto. Llegaron a la conclusión que la estética dental tuvo una influencia negativa en el bienestar psicológico y social.

Pagollang M. et al.¹³ El 2016 en Sudáfrica, su objetivo fue conocer el impacto psicosocial de la estética dental en pacientes que buscan tratamiento de ortodoncia, este fue un estudio descriptivo, transversal en pacientes de 13 a 29 años, en términos de edad el 83% fueron menores de 19 años, con una muestra de 150 encuestados que fueron evaluados mediante el cuestionario impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ). En los resultados generales el 59,9% presentó bajo impacto psicosocial, según su género, el 14,2% de los hombres presentó alto impacto psicosocial, respecto a la edad, los adolescentes de 15 años presentaron 17,6% de alto impacto psicosocial y adolescentes de 12 años obtuvieron 14,8% de alto impacto. Llegando a la conclusión, los participantes que se perciben a sí mismo tuvieron un bajo impacto psicosocial.

Twigge E. et al.¹⁴ En el 2016 en Australia, cuyo objetivo fue evaluar las expectativas del adolescente y el impacto psicosocial relacionada con la salud bucal, su estudio

fue descriptivo, transversal de 12 y 17 años de ambos géneros con una muestra de 105 voluntarios, evaluados mediante el cuestionario (PIDAQ). En los resultados el 65,7% de los encuestados obtuvieron alto impacto psicosocial, en cuanto al género, el 54,6% de las mujeres presentaron alto impacto psicosocial y el 41,4% de los hombres presentó alto impacto, a diferencia de la edad, los adolescentes de 12 años tuvieron el 35,5% de alto impacto psicosocial. En conclusión, los adolescentes presentan alto impacto psicosocial y desean tener una mejor apariencia dental, mejorar su autoconfianza dental, mejorar su impacto psicológico y social.

Kunal J. et al.¹⁵ En el 2014 en la India, su objetivo fue evaluar el impacto psicosocial en adolescentes de 12 a 15 años en la ciudad de Lucknow. Fue un estudio descriptivo, con una muestra de 697 alumnos de ambos géneros, la recopilación de datos se realizó con el cuestionario (PIDAQ). En los resultados mostraron el 64% presentaron alto impacto psicosocial, respecto al género, el femenino obtuvo 54,8% de alto impacto psicosocial, según su edad, los adolescentes de 12 años presentaron 14,3% de alto impacto psicosocial, los adolescentes de 13 años obtuvieron 29,4%; los adolescentes de 14 años tuvieron 41,2% y adolescentes de 15 años obtuvieron 15,1% de alto impacto psicosocial en la estética dental. Se concluye que la estética dental en los adolescentes tuvo un impacto significativo en los aspectos psicosociales.

El impacto psicosocial es una experiencia de la persona o de la familia que no logran superar¹⁶. Sin embargo, el impacto psicosocial de la estética dental es una condición que involucra los aspectos dentales generando conflictos interpersonales entre individuos porque existe una fuerte relación entre la apariencia física y la interacción social. Por lo tanto, la estética dentofacial contribuye significativamente en la apariencia física. Además, para algunos autores la belleza física está incompleta sin la energía que provee la belleza interior, como luz oculta, la belleza del alma infunde belleza al exterior^{17, 18}.

Sin embargo, otros autores denominaron la palabra AESTHETICA, como la rama de la filosofía que relaciona la esencia y la percepción de la belleza y fealdad¹⁹. Por lo tanto, para algunos autores la belleza está en la mente del espectador, cada mente percibe una belleza diferente, de placer o satisfacción; es el verdadero valor

detrás de la atracción porque está influenciado por factores geográficos, étnicos, culturales y demográficos²⁰.

La estética dentofacial persiste en la sociedad moderna porque el ser humano considera la belleza como una tendencia natural, ahora la sociedad está inspirada en la sonrisa bella, el deseo de tener una imagen agradable, un rostro atractivo influye en la calidad de vida porque será percibido, será aceptado de forma favorable por sus profesores, compañeros, parejas del sexo opuesto que transmitirá una impresión de éxito, buena salud, felicidad, que un sujeto con rasgos no agradable. Como tal, el rostro es crucial para el progreso de la autoimagen por que puede influir en el aspecto psicológico, y puede afectar especialmente a adolescentes que están en cambios fisiológicos y físicos²¹.

En el ámbito de la odontología se define a la estética dental como la ciencia de reproducir o conformar las estructuras dentarias, resultando un trabajo bello. Por lo tanto, se ha prestado mayor atención a la estética dental, ignorando aspectos que pueden influir en la calidad de vida del paciente y parece haber demostrado que la autoconfianza influye en los aspectos de vida, desde las relaciones interpersonales, la satisfacción con el trabajo, salud y depresión, y es uno de los factores psicológicos más importantes que impulsa a tomar decisiones, alcanzar un rendimiento o experiencia donde van a expresar sus emociones particulares²².

El desarrollo del impacto psicosocial podría estar influenciado con la personalidad del individuo porque el aspecto dentofacial es relevante en el desarrollo del autoconcepto, es así, que se suma las actitudes, comportamientos y creencias sobre cómo ve el aspecto físico. Además, mantener una buena salud psicológica no es posible a menos que la persona mantenga elevado su autoestima. Por tanto, el impacto psicosocial entre niños y adolescentes de edad escolar puede variar de acuerdo a la perfección o anomalía visible relacionada con la apariencia dental porque una anomalía dental puede afectar negativamente en el juicio social realizado por los niños y adolescentes²³.

Algunos estudios revelan quienes están satisfechos con la apariencia de su rostro tienen mayor confianza e interactúan fácilmente a lo largo de su vida, sabiendo que vivimos en una sociedad donde la apariencia, imágenes corporales y los estereotipos faciales ideales, son aplaudidos por los medios de comunicación. Gran

cantidad de personas juzgan la apariencia, incluido el aspecto dentofacial. De hecho, una apariencia dental que se desvía de las normas aceptables puede incluso afectar negativamente las perspectivas laborales de la persona²⁴.

A nivel mundial, realizaron pocos trabajos de investigación que se centren en los cambios del impacto psicosocial, encontrando factores como la edad, género contribuyen a la satisfacción e insatisfacción de la persona. Sin embargo, las adolescentes mujeres pueden experimentar peores impactos psicosociales en comparación con los hombres. Un estudio realizado en Malasia informó que las mujeres estaban más insatisfechas sobre su estética dental que los hombres²⁵. Además, en la India indican que el 75% de los adolescentes mencionaron burlas y acoso sobre su estética dentofacial y les causaba una angustia considerable²⁶.

La palabra adolescencia deriva del latín *adolescere*, significa crecer hacia la adultez. Sin embargo, algunas definiciones, consideran que están en búsqueda de la identidad, como se incorpora a la sociedad y que desean en la vida, Según la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es la etapa de desarrollo y desenvolvimiento del ser humano que produce la transformación de la niñez a la adultez a partir de 10 a 19 años. Se trata de un período de cambios biológicos, psicológicos, sociales, físicos, sexuales y culturales que presentan pensamientos de autonomía y decisión que llevan al ser humano a transformarse en adulto²⁷.

Durante esta época de la vida, está en aumento y progreso los aspectos psicosociales y existen muchos mitos sobre el periodo de inseguridad y confusión emocional. Sin embargo, algunos estudios demostraron que los adolescentes no pasan por un período turbulento porque tienen una buena relación con sus padres, amigos y familiares; dan mucho interés a las labores escolares, sociales y culturales de su entorno. Cabe recalcar, cuan mayor es el adolescente más negativo es su estado de ánimo debido a las responsabilidades escolares y laborales crecientes²⁸. Por ello, es importante comprender el entorno en que vive y como afecta dicho entorno en el desarrollo, la conducta y las relaciones sociales porque están en un estado de cambio constante²⁹.

Cada adolescente presenta características generales y un patrón de tres fases: adolescencia temprana, media y tardía. Por ello, se debe conocer a este grupo de adolescentes para realizar adecuadamente cualquier intervención, prevención y

tratamiento respecto a su salud. Además, orientar a sus padres de como apoyarlos para el logro de sus objetivos^{30,31}. Cada etapa del desarrollo será descrito y profundizado a continuación.

Adolescencia temprana: es la etapa escolar que se encuentra desde los 10 años hasta los 13 a 14 años. Se caracteriza por el incremento de actividad física, aprendizaje, egocentrismo debido a los cambios puberales y existe una tendencia en varones y mujeres de mantenerse separados; forman grupos con los de su propio sexo. Además, pueden distinguir entre el bien y el mal cuando se trata de actos realizados por los demás; discute para hacer valer su punto de vista. Por ello, el desarrollo sexual presenta cambios, se siente inseguro de su apariencia, si es atractivo o no y compara frecuentemente su cuerpo con otro adolescente³².

Adolescencia media: esta etapa empieza desde los 14 a 17 años que experimenta problemas difíciles y duraderos que no todos los adolescentes lo viven por igual. Sin embargo, se considera como una etapa vulnerable al desarrollo psicológico y está muy pendiente de la opinión de terceros y empieza a experimentar emociones, respecto al desarrollo social es más poderoso e influyente, empieza con su conducta, códigos y vestimenta que puede influir de forma positiva o negativa a la vez lucha para emanciparse de su familia y alcanzar la madurez y autonomía, en cuanto al desarrollo sexual dedica mucho tiempo a su cuerpo experimentando con aspectos de su ropa, peinado para verse más atrayente³³.

Por último, la adolescencia tardía: es desde los 18 años, el adolescente busca su identidad y autonomía. Si tuvo tranquilidad, presencia familiar, estará capacitado para manejar situaciones de la adultez. Sin embargo, si no tuvo la tranquilidad y ayuda necesaria puede desarrollar problemas como depresión u otros trastornos emocionales, en cuanto al desarrollo social y psicológico el adolescente tiene una identidad más firme, se caracteriza por ser más selectivo en cuanto a sus amistades y se acerca a la familia alcanzando así una relación positiva entre padres e hijos³⁴.

En este contexto, algunos estudios demostraron que el impacto negativo puede presentarse en los pacientes como en sus familiares. Como resultado, se está mostrando un mayor interés en el uso de cuestionarios que ofrezca más información sobre la calidad de vida de los pacientes en relación a su salud. El cuestionario (PIDAQ), es una herramienta valiosa que proporciona información

sobre la afectación en la calidad de vida. Este instrumento de autoevaluación fue diseñado para evaluar el impacto psicosocial de la estética dental en adultos jóvenes. Además, la mayoría de los cuestionarios, incluido el PIDAQ, se desarrollaron en países de habla inglesa y se redactaron en inglés. Recientemente se han publicado versiones brasileñas, chinas, y árabe del PIDAQ, por lo que su uso global está aumentando³⁵.

Dada la importancia del estudio Romero K. et al³⁵. realizó la validación del cuestionario impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ) en adolescentes fue traducido y adaptado de forma adecuada, teniendo en cuenta los aspectos culturales y sociales al español por siete especialistas con experiencia en evaluación de salud bucal y dominio del inglés. Tuvo una prueba piloto de ochenta pacientes y la prueba demostró mediante el alfa de Cronbach un 0.899; dando como resultado bueno.

El cuestionario tiene 23 preguntas cuatro subescalas que mide los posibles problemas que podría sufrir el adolescente en situaciones sociales debido a una apariencia dental desagradable. Tenemos la autoconfianza dental con seis preguntas, es el grado de satisfacción del paciente con la apariencia dental; segundo el impacto social con ocho preguntas, que evalúa el problema que presenta el paciente en su entorno social debido a su apariencia dental; tercero el impacto psicológico con seis preguntas, mide el sentimiento de tristeza o inferioridad que tiene el paciente al comparar su aspecto dental con los demás. Por último, la preocupación estética con tres preguntas, es la desaprobación de su apariencia dental al verse en el espejo, fotos o videos³⁶.

III. MÉTODOLÓGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

En este estudio el tipo de investigación es básico, porque busca aumentar el conocimiento sobre el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes³⁷.

Asimismo, el diseño es no experimental, porque el investigador no controla ni manipula las dimensiones e indicadores. Es transversal, porque la recopilación de datos se realizó en un solo tiempo específico, descriptivo, porque su propósito es describir y analizar según la realidad del objeto de estudio de la variable³⁸.

3.2. Variables y operacionalización

Impacto psicosocial de la estética dental: Variable cualitativa: variable principal.

Género: Variable cualitativa, variable secundaria.

Edad: Variable cualitativa, variable secundaria.

Operacionalización de la variable (Anexo 1).

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

Está conformada por 300 adolescentes que acuden de enero a febrero al centro odontológico privado Sicuani, 2021.

Criterios de inclusión: adolescentes de 12 a 15 años, que tengan los dientes anteriores completos, adolescentes cuyos padres acepten firmar el asentimiento informado, adolescentes de ambos géneros, adolescentes que deseen participar voluntariamente en el estudio.

Criterios de exclusión: adolescentes en tratamiento ortodóntico, adolescentes que tuvieron tratamiento ortodóntico, que no acepten la investigación.

Muestra

La muestra se consideró igual que la población.

Muestreo

la técnica de muestreo fue no probabilística por conveniencia.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizó fue la encuesta, lo cual consiste una serie de preguntas agrupadas con la finalidad de obtener los datos o apreciación de los adolescentes sobre un asunto en concreto.

El instrumento es el cuestionario impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ), Este instrumento psicométrico contiene 23 preguntas, cuyos resultados muestra si existe alto impacto psicosocial o bajo impacto psicosocial de la estética dental. Además, este cuestionario presenta cuatro dimensiones, una es positiva y tres negativas, que representan cuatro dominios: preocupación estética (tres preguntas), impacto psicológico (seis preguntas), impacto social (ocho preguntas) y autoconfianza dental (seis preguntas); evaluado mediante la escala de Likert de cinco puntos, donde 0 (sin impacto en la estética dental) a 4 (máxima impacto de la estética dental). (Anexo 2)

Por otro lado, para la aplicación de este instrumento en nuestro medio, se realizó la confiabilidad del instrumento realizando una prueba piloto conformado por 60 adolescentes que acuden al centro odontológico privado en el distrito de Sicuani. Se aplicó la prueba estadística alfa de Cronbach, obteniendo un resultado de 0,84; es decir, un nivel Bueno. Además, se consideró los datos sociodemográficos como edad y género. (Anexo 3)

3.5. Procedimientos

Se solicitó una carta de presentación al director de la escuela de estomatología de la universidad cesar vallejo filial Piura, para solicitar la autorización al representante del centro odontológico privado y continuar con la recopilación de datos de la presente investigación. (Anexo 4)

Posterior a ello, se recibió la carta de aceptación (Anexo 4), se procedió al reconocimiento del centro odontológico y se estableció un escritorio para la recolección de datos. Además, el representante nos proporcionó la historia clínica de sus pacientes para poder verificar sus datos sociodemográficos acorde a nuestra investigación y proceder a una comunicación telefónica con los padres o apoderados del adolescente, se le pidió favor para que asistan al centro odontológico y de su autorización y aceptación del consentimiento informado (Anexo 5) a fin que su menor hijo/a participe respondiendo el cuestionario impacto psicosocial de la estética dental.

Por tanto, para continuar con la recopilación de datos, cada apoderado que acudió con su menor hijo/a a consulta al centro odontológico privado, se le entregó, un lapicero, un consentimiento informado para que de su autorización a fin que su menor hijo/a participe respondiendo el cuestionario, se le explicó el propósito del estudio y se preguntó si aceptan participar voluntariamente en la investigación, se indicó que la encuesta duraría de 3 a 5 minutos. Finalmente, se recogió el cuestionario y se les agradeció por su participación.

Cabe mencionar, la recolección de datos será supervisado únicamente por los investigadores quien en todo momento permanecerán con todas las medidas de protección de bioseguridad, 02 unidades de barbijo, protector facial, traje de bioseguridad, gorro. Es importante que el encuestado este con su barbijo y protector facial. Además, se utilizará alcohol en gel antes y después de cada entrevista, se desinfectará cada objeto que será manipulado para evitar el contagio y propagación de la COVID-19, llamado también coronavirus de 2019 causada por el virus SARS-CoV-2, anunciado por (OMS) ³⁹.

3.6. Método de análisis de datos

Para la observación de datos, se realizó la transcripción de todas las preguntas al programa Excel. Seguidamente, para obtener las tablas se utilizó el programa sps versión 25 usando estadística descriptiva. Y además se utilizó la estadística inferencial con la prueba de chi- cuadrado para establecer la relación entre el género y la edad con el impacto psicosocial.

3.7. Aspectos éticos

Para la explicación de esta investigación, tendremos en cuenta la declaración de Helsinki: uno de los principios que está presente en la investigación es el principio de autonomía, ya que se respetará su participación o retiro de la investigación en el momento que desee. Así también, los principios de beneficencia, porque busca el bienestar y beneficio de los adolescentes, justicia ya que el trato es igual en todos los participantes de la investigación, responsabilidad porque los investigadores asumen las consecuencias en el proceso de la investigación y no maleficencia, ya que ellos no se verán perjudicados y no representa ningún peligro para las unidades de muestra⁴⁰.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes que acuden al centro odontológico privado Sicuani, 2021.

Impacto Psicosocial de la Estética Dental

		N	%
Bajo	impacto	108	36
psicosocial			
Alto	impacto	192	64
psicosocial			
Total		300	100

Fuente: cuestionario aplicado por autores

En la tabla 1 se evidencia que el 64% de adolescentes tuvo alto impacto psicosocial y el 36% tuvo bajo impacto psicosocial de la estética dental.

Tabla 2. Impacto psicosocial de la estética dental según su género en adolescentes que acuden al centro odontológico privado Sicuani, 2021.

Impacto Psicosocial de la Estética Dental		Masculino	Femenino	Total	P
Alto Impacto Psicosocial	N	98	114	212	0,000
	%	32,7	38	70,7	
Bajo Impacto Psicosocial	N	38	50	88	
	%	12,6	16,7	29,3	
Total	N	136	164	300	
	%	45,3	54,7	100	

Fuente: cuestionario aplicado por autores

En la tabla 2 se visualiza que para el género femenino el 16,7% tuvo bajo impacto psicosocial y el 38% un alto impacto psicosocial de la estética dental y para el género masculino el 12,7% tuvo bajo impacto psicosocial y 32,7% tuvo alto impacto psicosocial de la estética dental. Se encontró una diferencia altamente significativa entre el género y el impacto psicosocial.

Tabla 3. Impacto psicosocial de la estética dental según su edad en adolescentes que acuden al centro odontológico privado Sicuani, 2021.

Impacto Psicosocial de la Estética Dental		12 años	13 años	14 años	15 años	Total	P
Alto Impacto Psicosocial	N	56	53	45	38	192	0,001
	%	18,7	17,7	15	12,7	64	
Bajo Impacto Psicosocial	N	32	30	24	22	108	
	%	10,7	10	8	7,3	36	
Total	N	88	83	69	60	300	
	%	29,3	27,7	23	20	100	

Fuente: cuestionario aplicado por autores

En la tabla 3 se observa el 10,7% obtuvo bajo impacto psicosocial y el 18,7% presentó alto impacto psicosocial de la estética en adolescentes de 12 años, el 10% tuvo bajo impacto psicosocial y 17,7% presentó alto impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes de 13 años, así mismo, el 8% tuvo bajo impacto psicosocial y 15% presentó alto impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes de 14 años. por último, el 7,3% tuvo bajo impacto psicosocial y 12,7% presentó alto impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes de 15 años. Los valores mostraron significancia p - valor 0,001 es menor que 0.05, significa que la edad influye en el impacto psicosocial de la estética dental, teniendo alto impacto psicosocial en adolescentes de 12 años.

V. DISCUSIÓN

En efecto este estudio muestra como la estética dental y la salud bucal pueden afectar el bienestar social y emocional del paciente, siendo la etapa del adolescente una característica muy vulnerable porque atraviesan cambios físicos, psicológicos, lo cual juega un papel fundamental en la autopercepción, autoestima y calidad de vida del adolescente⁴¹.

Con respecto, a los resultados del presente estudio, el 64% de los adolescentes presentó alto impacto y el 36% bajo impacto, lo que concuerda con Domenech L. et al.¹⁰ quienes reportaron el 66,7%; Twigge E. et al.¹⁴ con el 65,7%; Kunal J. et al.¹⁵ con el 64% para el alto impacto, cuyos resultados guardan relación por evaluar a adolescentes de la misma edad que este estudio y en zonas urbanas, de hecho, el estudio realizado en la India¹⁵ a adolescentes de 12 a 15 años en escuelas urbanas de la ciudad de Lucknow tuvieron el mismo resultado que este estudio. Dado que, es un país con un bajísimo nivel de vida y diversas tradiciones culturales que se transmite por medio de costumbres, creencias y rituales⁴², así como, el distrito de Sicuani que mantiene tradiciones y costumbres que influye en la percepción estética dental.

Por otro lado, el estudio realizado en Cuba¹⁰ a 40 adolescentes en centros escolares tuvieron un porcentaje mayor a esta investigación, dado que, es un estado socialista, con problemas de desabastecimiento en insumos básicos y busca elevar la calidad de servicios brindando programas para la atención en salud oral⁴³. Asimismo, el estudio realizado en Australia¹⁴ a 105 adolescentes de 12 y 17 años en un centro odontológico, ya que, es un país con una inestabilidad política que busca cuidar el bienestar cultural, económico, físico y emocional de los australianos mediante la creación de empleos para mejorar las condiciones de vida⁴⁴.

A diferencia del 64% que se obtuvo para el alto impacto en esta investigación, lo que difiere con Passent E, et al.⁸ quienes tuvieron 57,6%; Iranzo J. et al.⁹ el 54,5%; Gómez E, et al.¹¹ el 56% de alto impacto. Esta diferencia se debe a que la población evaluada en la presente investigación fue 300 a diferencia de población en Arabia Saudita⁸ donde se evaluó a 3,500 estudiantes, conocido por tener una potencia en la economía mundial, con normas socioculturales muy diferente, al Distrito de Sicuani, influyendo negativamente en los gustos y referencias estéticas, al igual,

que el estudio realizado en España⁹ donde se evaluó a 995 estudiantes, caracterizada por ser un país desarrollado con una esperanza de vida más elevada e informado respecto a su estética dental que va creciendo con el acceso a medios de comunicación, a diferencia del Distrito de Sicuani que carece de información y accesos a servicios odontológicos.

Sin embargo, Abuaffan A.¹² obtuvo el 69% para el bajo impacto y Pagollang M. et al.¹³ el 59,9% para el bajo impacto, pues se observa que existe diferencia por presentar muestras inferiores a nuestro estudio, de hecho, un estudio en Sudan¹² evaluó a 196 estudiantes de 12 a 16 años quienes presentaron un porcentaje elevado para el bajo impacto, ya que, los sudaneses durante mucho tiempo han enfrentado penurias económicas por la división del país, de ahí, se intensificó la situación y no pueden pagar alimentos y atenciones de primera necesidad, especialmente el derecho a la salud limitando la libre expresión⁴⁵, igualmente, el estudio realizado en Sudáfrica¹³ a 150 adolescentes de 13 a 29 años, quienes presentaron un estado socioeconómico alto, lo que permite a los padres del adolescentes solventar el tratamiento estético y que tengan acceso a información, aún servicio odontológico especializado formando mayor conocimiento sobre su salud oral.

En cuanto al impacto psicosocial de la estética dental, según género, en los resultados las mujeres presentaron el 38% de alto impacto y los hombres el 32,7% de alto impacto, quienes guardan relación con Iranzo J. et al.⁹ con el 36,9% de alto impacto en mujeres y Domenech L. et al.¹⁰ el 30% de alto impacto en hombres, cuyos resultados coinciden por evaluar en zonas urbanas a adolescentes de 12 y 15 años, de hecho, el estudio realizado en la comunidad de valencia, en España⁹, caracterizada como un estado social y democrático, ya que existe la igualdad de mujeres y hombres⁴⁶, de tal forma, que el género influye en la autopercepción, especialmente en las mujeres que son más críticas en sus características físicas generando un impacto sobre su vida personal, ya que expresan mayor atención y entrega al cuidado de su aspecto, esto se da, porque cada mujer se obsesiona por los detalles y aspectos faciales, en comparación con los hombres que califican el atractivo de una persona de forma general⁴⁷.

Por otro lado, difiere con Passent E. et al.⁸ quienes obtuvieron el 34%; Gómez E, et al.¹¹ el 59,1%; y Kunal J. et al.¹⁵ el 54,8% para el alto impacto en mujeres, ya que, estos resultados no coinciden por tener muestras elevadas a nuestro estudio. Por ejemplo, el estudio realizado en Arabia Saudita⁸ a 3,500 estudiantes, seleccionados de 13 escuelas secundarias. Sobre todo, caracterizada como un gobierno autoritario donde los derechos humanos están seriamente restringidos, especialmente de las mujeres, en pocas palabras, una mujer no puede tomar decisiones por su cuenta, sino que es un familiar varón quien decide en representación suya⁴⁸. De igual forma, un estudio evaluó a 697 alumnos en escuelas urbanas de la ciudad de Lucknow en la india¹⁵, de hecho, mantiene una cultural patriarcal donde la opinión masculina tiene mayor importancia que la femenina y la mayor parte de la sociedad percibe a la mujer como un bien económico. Obviamente, queda sometida a decisión de sus padres, haciendo que estas no tengan derecho a expresar su voluntad ni a hacer uso de su propia autonomía, en efecto, quedan limitadas sus opiniones acerca del impacto en la estética dental.

Mientras que, Twigge E. et al.¹⁴ obtuvo el 41,4% y Abuaffan A.¹² el 18,3% para el alto impacto en el género masculino, esta diferencia existe por evaluar en países desarrollados y autoritarios, o sea, el estudio realizado en Australia¹⁴ a 105 adolescentes en un centro odontológico, sin duda, caracterizada como una mancomunidad democrática donde la mayoría de los australianos reciben atención primaria en salud, sin costo alguno, siendo esta, la mayor de sus prioridades en comparación con la realidad problemática del Distrito de Sicuani. En cambio, el estudio realizado a 196 alumnos seleccionados de 14 escuelas secundarias en Sudan¹², cabe señalar, que maneja un sistema autoritario, con una cultura paternalista donde la opinión de cada varón es respetada, demostrando que el género masculino dio mayor importancia a su estética dental en comparación con las mujeres.

Con respecto, al impacto psicosocial de la estética dental, según su edad, el presente estudio mostró que los adolescentes de 12 años obtuvieron el 18,7% alto impacto, adolescentes de 13 años el 17,7%; adolescentes de 14 años el 15% y adolescentes de 15 años obtuvieron el 12,7% de alto impacto, estos resultados no

guardan relación con ningún antecedente, porque la mayoría de los encuestados fueron adolescentes de 12 y 13 años en esta investigación, mientras que los antecedentes evaluaron en mayor cantidad a adolescentes de 14 y 15 años. También, por las diferentes muestras que presentan los antecedentes. Por ahí, la mayoría de los adolescentes se ubicaron con un alto impacto por presentar mal posiciones dentarias, en edades tempranas respecto a su estética dental, influyendo en la interacción social.

Por otro lado, Gómez E, et al.¹¹ obtuvieron el 57,4% en adolescentes de 15 años, Pagollang M. et al.¹³ el 17,6% en 15 años y 14,8% en 12 años; Twigge E. et al.¹⁴ el 35,5% en 12 años; Kunal J. et al.¹⁵ el 14,3% en 12 años, 29,4% en 13 años, 41,2% en 14 años y el 15,1% en adolescentes de 15 años para el alto impacto psicosocial de la estética dental, cuyos resultados difiere por presentar muestras inferiores y evaluar a pacientes fuera del rango de edad que esta investigación, así como, el estudio realizado en México¹¹ a 90 alumnos de 15 a 17 años evaluados en centros escolares, dado que, es un territorio organizado, con una micro geografía urbana y una mayor diversidad lingüística. Sin duda, los adolescentes presentan problemas de expresión con mucha desconfianza en las interacciones sociales⁴⁹.

Del mismo modo, el estudio realizado en Sudáfrica¹³ a 150 pacientes de 13 a 29 años, siendo este, un país poblado con una discriminación a la pobreza y desigualdad, en efecto presenta una mala calidad de vida porque la mayoría de la gente no tiene acceso a servicios básicos, especialmente los jóvenes que son los más afectados, porque no disponen de redes suficientes para obtener información⁵⁰. Cabe señalar, que los adolescentes presentaron un elevado impacto en el bienestar social, porque no son capaces de controlar sus emociones o alguna alteración dental y fácilmente son influenciados.

VI. CONCLUSIONES

1. El impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes que acuden al centro odontológico privado Sicuani, 2021 es alto impacto.
2. El impacto psicosocial de la estética dental, según su género, fue alto para las mujeres.
3. El impacto psicosocial de la estética dental, según edad, los adolescentes de 12 años, 13 años, 14 años y 15 años tuvieron alto impacto psicosocial en la estética dental.

VII. RECOMENDACIONES

1. Realizar investigaciones en grupos etarios en adolescentes de todo el Distrito de Sicuani para obtener un mejor panorama del impacto psicosocial.
2. Realizar investigaciones en diferentes áreas geográficas del Departamento de Cusco en grupos etarios de adolescentes y adultos jóvenes sobre el impacto psicosocial de la estética dental.
3. Realizar investigaciones que relacionen el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes con las variables sociodemográficos.

REFERENCIAS

1. Armalaite J. et al. Smile Aesthetics as Perceived by Dental Students: A Cross-Sectional Study. Rev. BMC O. H.[internet]. 2018 [consultado el 25 de noviembre del 2021]; 18(225):2-7. disponible en:https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6303883/pdf/12903_2018_Article_673.pdf
2. Bersezio C, Martín J, Herrera A, Loguercio A, Fernández E. The Effects of At-Home Whitening on Patients Oral Health, Psychology, And Aesthetic Perception. Rev. BMC O. H.[internet]. 2018 [consultado el 26 de noviembre del 2021]; 18(1):208-216 Disponible en:https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6290526/pdf/12903_2018_Article_668.pdf
3. Arrais L, Andrade M, Saullome F, Morco J, Alvares J. Psychosocial Impact of Dental Aesthetics on Dental Patients. Rev. Int. Dent. J.[internet]. 2020 [consultado el 25 de noviembre del 2021]; 70(5): 321-327. Disponible en:<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0020653920337655>
4. Venete A. et al. Relationship Between the Psychosocial Impact of Dental Aesthetics and Perfectionism and Self-Esteem. Rev. J.Clin.Exp.Dent. [internet]. 2017 [consultado el 26 de noviembre del 2021]; 70(5):321-327. Disponible en:<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5794124/pdf/jced-9-e1453.pdf>
5. Reissner C, Morel M, Quintana M. Impacto Psicosocial de la Maloclusión en Adolescentes que Acuden a Escuelas de Asunción YyPirayú, Paraguay. Rev. Nac. Odontol.[internet]. 2019 [consultado el 25 de noviembre del 2021]; 15(28):1-13. Disponible en:<https://revistas.ucc.edu.co/index.php/od/article/view/2601/2634>
6. Bolas B, Tarazona B, Paredes V, Arias S. Relationship Between Perception of Smile Esthetics and Orthodontic. Rev. Plos One.[internet]. 2018 [consultado el 26 de noviembre del 2021]; 13(8):1-12 Disponible en:<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6089430/pdf/pone.0201102.pdf>

7. Huayhua K, Tapia R, Ccoa P, Sanca A. Malposición Dentaria Anterior y su Relación con el Autoestima. Rev. CIA. [internet]. 2019 [consultado el 26 de noviembre del 2021]; 21(1):1-8 Disponible en: <file:///C:/Users/Dori/Downloads/941-3248-1-PB.pdf>
8. Passent E, Shaimaa M, Maram A, Bakhurji E. Factors Affecting Dental Self-Confidence and Satisfaction With Dental Appearance Among Adolescents in Saudi Arabia: A Cross Sectional Study. Rev. BMC.[internet]. 2020 [consultado el 25 de noviembre del 2021]; 2(21): 2-8 Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7989082/pdf/12903_2021_Article_1509.pdf
9. Iranzo J. et al. Factors Related to the Psychological Impact of Malocclusion In Adolescents. Rev. Sci. Rep. [internet]. 2020 [consultado el 20 de noviembre del 2021]; 10(13):1-8 Disponible en : https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7417545/pdf/41598_2020_Article_70482.pdf
10. Domenech R, García S, Colunga S, Rios R, Soler M. Severity, Aesthetics and Psychosocial Impact of Dentomaxillofacial Anomalies In Children and Adolescents. Rev. Arch. Méd. Cam. [internet]. 2020 [consultado el 25 de noviembre del 2021]; 24(6):1-12 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicocamaguey/amc-2020/amc206i.pdf>
11. Gómez E. et al. Impacto Psicosocial de la Estética Dental en Alumnos con Maloclusiones de Telebachillerato Coxquihui, Veracruz. Rev. Mex Med. F. [internet]. 2019 [consultado el 25 de noviembre del 2021]; 4(1): 54-57. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/forense/mmfs-2019/mmfs191s.pdf>
12. Abuaffan A. Psychosocial Impact of Dental Aesthetics Among Sudanese High School Students. Rev. Braz. Dent. Sci. [internet]. 2016 [consultado el 24 de noviembre del 2021]; 19(2):32-39 Disponible en : <https://bds.ict.unesp.br/index.php/cob/article/view/1225/1023>
13. Pagollang M, Sethusa m, Ayo O. The Psychological Impact of Malocclusion On Patients Seeking Orthodontic Treatment at a South African. Rev. IADR.

- [internet]. 2016 [consultado el 25 de noviembre del 2021]; 71(5):202-208
 Disponible en: <http://www.scielo.org.za/pdf/sadj/v71n5/03.pdf>
14. Twigge E. et al. The Psychosocial Impact of Malocclusions and Treatment Expectations of Adolescent Orthodontic Patients. Rev. Eur.J. Orth. [internet]. 2016 [consultado el 25 de noviembre del 2021]; 38(6): 593-601. Disponible en: <https://academic.oup.com/ejo/article/38/6/593/2738999>
 15. Kunal J. et al. Prevalence of Malocclusion and Its Psychosocial Impact Among 12 to 15 Year Old School Children In Lucknow City. Rev.J. Clin. Diag. Res. [internet]. 2014 [consultado el 23 de noviembre del 2021]; 8(10): 36-43
 Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4253262/pdf/jcdr-8-ZC36.pdf>
 16. Nurindah C, Jazaldi F, Ismah N. Association Between Psychosocial Status and Orthodontic Treatment Needs in Indonesian High School Students. Rev. Odont. clin. Integr. [internet]. 2020 [consultado el 22 de noviembre del 2021]; 20(5):1-8
 Disponible en: <https://www.scielo.br/j/pboci/a/D89N4trGNSMP5htgyrkzrNK/?format=pdf&lang=en>
 17. Felix F. et al. Aesthetic Perceptions and Social Judgments About Different Enamel Opacities. Rev. Com. Dent. H. [internet]. 2020 [consultado el 25 de noviembre del 2021]; 34(49):1-10. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bor/a/wKfQfR53CGfJvM5yKM86jtr/?format=pdf&lang=en>
 18. Moccellini B. et al. Does Dental Trauma Influence the Social Judgment and Motivation to Seek Dental Treatment by Children and Adolescents. Rev. Braz.O. Res. [internet]. 2020 [consultado el 25 de noviembre del 2021]; 34(3):1-16
 Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bor/a/w4msyCQRNwWZGWHWKFXymDj/?format=pdf&lang=en>
 19. Guzmán M, Vera M, Flores A. Percepción de la Estética de la Sonrisa por Odontólogos Especialistas y Pacientes. Rev.Mex.Ort.[internet].2015 [consultado el 25 de noviembre del 2021]; 3(1):13-21. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ortodoncia/mo-2015/mo151c.pdf>

20. Althagafi N. Esthetic Smile Perception Among Dental Students at Different Educational Levels. Rev.Clin.Cosm.Invest. Dent. [internet] 2021 [consultado el 25 de noviembre del 2021]; 13(1):163-172 Disponible en: <https://www.dovepress.com/getfile.php?fileID=69195>
21. Alsagob E.et al. Impact of Self-Perceived Dental Esthetic on Psycho-Social Well-Being and Dental Self Confidence: a Cross-Sectional Study Among Female Students In Riyadh City. Rev. Pat. Pref. Adher. [internet]. 2021 [consultado el 25 de noviembre del 2021]; 15(1): 919-926. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8110267/pdf/ppa-15-919.pdf>
22. Batool Z. Aaksmkr. Effects of Dental Esthetics on Psychosocial Wellbeing Among Students of Health Sciences. Rev. JPMA. [internet]. 2019 [consultado el 25 de noviembre del 2021]; 70(6): 102-109. Disponible en: <https://jpma.org.pk/PdfDownload/9945>
23. Awooday E, Abdul Y. Social Judgments Made by Children 10-15 Year Old In Relation to Visible Incisor Trauma: School Based Cross Sectional Study In Khartoum State, Sudan. rev.J.Int.Soc. Prev. [internet]. 2015 [consultado el 24 de noviembre del 2021]; 5(5): 425- 431. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4606609/pdf/JISPCD-5-425.pdf>
24. Ullal N. et al. Visible Enamel Defects in Adolescents: How do Their Peers View Them. Rev. Int. J. Clin. Ped. Dent. [internet]. 2018 [consultado el 25 de noviembre del 2021]; 11(6): 479-488 Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6611543/pdf/ijcpd-11-479.pdf>
25. Ngoc V. et al. Perceptions of Dentists and Non-Profesionals on Some Dental Factors Affecting Smile Aesthetics: a Study From Vietnam. Rev.Int.J.Res.Public.H. [internet]. 2020 [consultado el 24 de noviembre del 2021]; 17(5): 2-10. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7084949/pdf/ijerph-17-01638.pdf>
26. Ramesh V. et al. Psychosocial Effects of Fractured Anterior Teeth Among Rural. Rev. Int.J.Clin.Ped.Dent. [internet]. 2016 [consultado el 25 de noviembre del 2021]; 9(2): 128-135. Disponible en:

- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4921881/pdf/ijcpd-09-128.pdf>
27. Poncela A. Adolescencia, Crecimiento Emocional, Proceso Familiar Y Expresiones Humorísticas. Rev.Ed.[internet]. 2014 [consultado el 25 de noviembre del 2021]; 50(2):445-466. Disponible en: [file:///C:/Users/HP/Downloads/287063-Texto%20del%20art%C3%ADculo-396470-1-10-20150206%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/HP/Downloads/287063-Texto%20del%20art%C3%ADculo-396470-1-10-20150206%20(1).pdf)
 28. Guemes M, Gonzáles M, Hidalgo M. Desarrollo Durante la Adolescencia. Aspectos Físicos, Psicológicos y Sociales. Rev. SEPEAP.[internet]. 2017 [consultado el 25 de noviembre del 2021]; 4(2):233-244. Disponible en: https://cdn.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2017/xxi04/01/n4-233-244_InesHidalgo.pdf
 29. Santisteban T. Adolescencia: Definición, Vulnerabilidad y Oportunidad. Rev. CCM. [internet]. 2014 [consultado el 10 de mayo del 2021]; 18(1): 5-12. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ccm/v18n1/ccm02114.pdf>
 30. Begoña T. La Autoestima en Niños y Adolescentes con Alteraciones Dentarias. Rev.ODOUS Cient. [internet]. 2015 [consultado el 15 de mayo del 2021]; 16(2):1-93. Disponible en : <http://servicio.bc.uc.edu.ve/odontologia/revista/vol16-n2/vol16n22015.pdf>
 31. Gaete V. Desarrollo Psicosocial del Adolescente. Rev.Ch.Pediatr. [internet] 2015 [consultado el 20 de noviembre del 2021]; 86(6):436- 443. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v86n6/art10.pdf>
 32. Agula G, Díaz J, Díaz P. Adolescencia Temprana y Parentalidad. Fundamentos Teóricos y Metodológicos Acerca de Esta Etapa y Su Manejo. Rev.Med.[internet]. 2018 [consultado el 5 de abril del 2021]; 15(5): 694-699. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v15n5/ms15515.pdf>
 33. Siguenza W, Quezada E, Reyes M. Autoestima en la Adolescencia Media y Tardía. Rev.Esp.[internet].2019 [consultado el 5 de abril del 2021]; 40(5): 1-8. Disponible en: <http://revistaespacios.com/a19v40n15/a19v40n15p19.pdf>
 34. Rossini G.et al. Childrens Perceptions of Smile Esthetics and Their Influence on Social Judgment. Rev.Ang.Orth. [internet]. 2016 [consultado el 25 de noviembre del 2021]; 86(6):1050-1058. Disponible en: <https://meridian.allenpress.com/angle->

- [orthodontist/article/86/6/1050/52456/Children-s-perceptions-of-smile-esthetics-and](https://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2018/1293-4280-1-PB.pdf)
35. Romero K, Cayo C, Cervantes L. Apreciación De La Estética Dental E Impacto Psicosocial Asociado A La Presencia De Alteraciones Cromáticas Y De Oclusión En Jóvenes Estudiantes De Ciencias De La Salud, Lima-2017. Rev. kiru.[internet].2018 [consultado el 24 de noviembre del 2021]; 15(1): 26-35. Disponible en: <https://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2018/1293-4280-1-PB.pdf>
36. Wan Hassan W. et al. Validadtion And Reliability Of The Translated Malay Version Of The Psychosocial Impact Of Dental Auesthetics Questionnaire For Adolescents. Rev. H. L.Out. [internet]. 2017 [consultado el 25 de noviembre del 2021]; 15(23): 2-15. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5270312/pdf/12955_2017_Article_600.pdf
37. Baena G. Metodología De La Investigación. [internet] 3ra ed. México: Patria. 2017 [citado el 2 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://fliphtml5.com/hpoya/ycfw/basic>
38. Hernández R. Metodología de la Investigación.[internet] 6ta ed.México: Martínez. 20214 [citado el 2 de noviembre del 2021]. Disponible en : <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
39. Mhamadian M. et al. Covid-19: Virology, Biology and Novel Laboratory Diagnosis. Rev. J. g. Med.[internet]. 2021 [consultado el 25 de noviembre del 2021]; 23(2):326-333 Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/jgm.3303>
40. Universidad Cesar Vallejo. Código de Ética en investigación. Rev. Res. Con. Univ. [internet].2017 [consultado el 15 de febrero del 2022]. Disponible en: <https://www.ucv.edu.pe/wp-content/uploads/2020/09/C%C3%93DIGO-DE-%C3%89TICA-1.pdf>
41. Serra L, Castañeda M, Reyes M, Berenguer M, Comas R. índice de estética dental en adolescentes de una secundaria urbana. Rev. Med. [internet].2016

- [consultado el 15 de febrero del 2022]; 20(9): 20-32. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v20n9/san07209.pdf>
42. Escobedo Carmen. El teatro indio contemporáneo: la tradición y la interculturalidad. Rev. Dialnet. [internet].2020 [consultado el 15 de febrero del 2022]; 2(2): 55-65. Disponible en: <https://mbrito.webs.ull.es/NERTER/NERTER%2032-33%20%2855-65%29.pdf>
43. Jorna A, Véliz P, Machado L. Propuestas de acciones para eliminar mudas en la gestión de los procesos en instituciones de salud cubanas. Rev. Cub. [internet].2021 [consultado el 15 de febrero del 2022]; 48(1): 21-31. Disponible en: <file:///C:/Users/Dori/Downloads/3121-18621-1-PB.pdf>
44. Bucher Greta. Australia y Nueva Zelanda. Rev. Asia Pacifico Mex. [internet].2021 [consultado el 15 de febrero del 2022]; 9(2): 85-102. Disponible en: <https://anuarioasiapacifico.colmex.mx/index.php/aap/article/view/283/268>
45. Agen Anaddu. Sudan`s threatened Health and humanitarian crisis.Rev. Scient. Public. [internet].2019 [consultado el 15 de febrero del 2022]; 9(19): 30-44. Disponible en: <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S0140-6736%2819%2930074-1>
46. Cano Caridad. Los efectos de la ley de igualdad en la situación laboral de las mujeres en España. Rev. Cien. Soc. [internet].2016 [consultado el 15 de febrero del 2022]; 3(9): 73-82. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4959/495952483007/495952483007.pdf>
47. Mora Francisco. La belleza es un prodigio del cerebro. Rev. Ciencia. [internet].2018 [consultado el 15 de febrero del 2022]; 4(3): 5-11. Disponible en: https://elpais.com/elpais/2018/10/22/ciencia/1540208471_975751.html
48. Abdel D. et al. Prevalence and Correlates of Intimate Partner Violence among Women Attending Different Primary Health Centers in Aljouf región, Saudi Arabia. rev. Int. J. [internet].2022 [consultado el 15 de febrero del 2022]; 19(1): 59-72. Disponible en:

- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8744963/pdf/ijerph-19-00598.pdf>
49. Ramírez Patricia. Reflexiones desde la ciudad de México. Rev. Mex. [internet]. 2015 [consultado el 15 de febrero del 2022]; 77(1): 30-65. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/rms/v77n1/v77n1a1.pdf>
50. Monaheng Maximus. La orientación en Sudáfrica como una travesía de justicia Social. rev. Univ. Nacional de plata. [internet]. 2017 [consultado el 15 de febrero del 2022]; 7(1): 15-68. Disponible en: <file:///C:/Users/Dori/Downloads/8387-Texto%20del%20art%C3%ADculo-23424-1-10-20190906.pdf>
51. Zakyah A. Psychosocial Impact of Dental Aesthetics Questionnaire As a Subjetive Diagnostic Instrument In Orthodontic: A Literature Review. Rev. Int. Public. H. J. [internet]. 2020 [consultado el 23 de noviembre del 2021]; 12(2): 109-119. Disponible en: file:///C:/Users/HP/Downloads/1947-4989_12_2_2.pdf
52. López R. Person, Sex And Gender. The Meanings of the Category Gender Andte the Sex/Gender System, According to Karol Wojtyta. Rev. Fil. O. Ins.[internet]. 2016 [consultado el 25 de noviembre del 2021]; 7(12): 139-164. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/rfoi/v7n12/2395-8936-rfoi-7-12-00139.pdf>
53. Salamanca E, Velasco Z, Baquero N. Estado de Salud de los Adultos Mayores de los Centros de Vida. Rev. Aqui. [internet]. 2019 [consultado el 25 de noviembre del 2021]; 19(2): 165-175 Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972019000200003

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Impacto psicosocial de la estética dental	es un efecto que puede alterar el aspecto psicológico y social de la persona debido a la apariencia dental ⁵¹ .	El impacto psicosocial será medido a través del cuestionario PIDAQ, que será aplicado en adolescentes que acuden al centro odontológico privado.	Autoconfianza dental, pregunta (1-6) Impacto social, pregunta (7-14) Impacto psicológico, pregunta (15-20) Preocupación estética, pregunta (21-23)	Bajo impacto psicosocial (0-46) Alto impacto psicosocial (47-92)	Ordinal
Género	Son las características biológicas que diferencian al individuo, ya sea masculino o femenino ⁵² .	Será medida a través del cuestionario que registrará la elección del género femenino o masculino.		F= femenino M=masculino	nominal
Edad	Es un proceso biológico que ocurre a lo largo de la vida ⁵³ .	Será medida a través del cuestionario, marco con un X la elección de su edad.		Edad: 12 años 13 años 14 años 15 años	ordinal

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

I. datos sociodemográficos

Numero de ficha:

Género: (M) (F)

Edad: (12) (13) (14) (15) años

II. ESCALA DE PIDAQ

Instructivo:

- Observe cuidadosamente las preguntas antes de marcar.
- Asegúrese de tener claro el instrumento antes de responder o en caso de duda, consulte a los investigadores.
- Asegúrese de marcar todas las preguntas que indica en el cuestionario.

	0 "nada"	1 "un poco"	2 "algo"	3 "fuerte"	4 "muy fuerte"
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 les gusta a otras personas.					
5. Estoy satisfecho/a con el aspecto de mis dientes.					
6. Encuentro agradable la posición de mis dientes.					
7. Evito mostrar mis dientes cuando sonrío.					
8. Cuando estoy con gente que no conozco me preocupa lo que piensen de mis dientes.					
9. Tengo miedo de que la gente pueda hacer comentarios ofensivos 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 hagan comentarios sobre mis dientes, aunque sea en broma.					
14. A veces me preocupa lo que piensen las personas del sexo opuesto sobre mis dientes.					
15. Envidio los dientes de otras personas 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 tiene 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					
21. No me gusta mirarme en el espejo.					
22. No me gusta ver mis dientes en el espejo.					
23. No me gusta ver mis dientes cuando aparezco en un video.					

ANEXO 3

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	---	-----------------------

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTES :	Suni Pequeña Jesus Javier Arone Ccahua Doris
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Impacto Psicosocial de la Estética dental en Adolescentes que Acuden al Centro Odontológico Privado Sicuani, 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:	Alfa de Cronbach. (x)
1.5. FECHA DE APLICACIÓN :	01 de febrero al 19 de junio del 2021
1.6. MUESTRA APLICADA :	60 adolescentes que acuden al centro odontológico privado sicuani, 2021

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.845
------------------------------------	-------

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

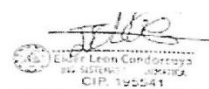
El PIDAQ es un instrumento psicométrico que contiene 23 preguntas valoradas con la escala de likert. se realizó un análisis del cuestionario y se midió la consistencia interna mediante el alfa de cronbach, por tanto, se realizó una prueba piloto con 60 adolescentes que acuden al centro odontológico privado, quienes respondieron el cuestionario para determinar el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes.



Jesus Javier Suni Pequeña
DNI: 43610112



Doris Arone Ccahua
DNI: 46856602


Eider León Condorcuya
CIP: 195541

Estadístico: Eider León Condorcuya
DNI: 43305013

ANEXO 4



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

Piura, 29 de noviembre de 2021

CARTA DE PRESENTACIÓN N° 573-2021/UCV-EDE-P13-F01/PIURA

Dr.
Samuel Humberto Ugarte Vásquez
Representante del centro odontológico privado
Lima. -

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a los alumnos **Jesús Javier Suni Pequeña** identificado con DNI N° 43610112 y **Doris Arone Ccahua** identificada con DNI N° 46856602, 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 Adolescentes que acuden al Centro Odontológico Privado Sicuani, 2021**”.

Por lo tanto, solicito a usted otorgarle acceso para aplicar un cuestionario para recolección de datos de su representada y así continuar con su investigación.

Sin otro particular, me despido de Ud.

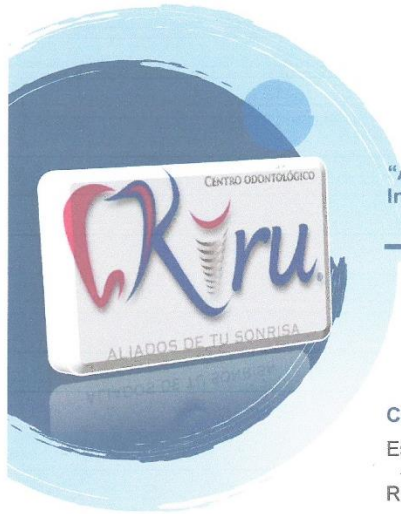
Atentamente,



Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche
Director Escuela de Estomatología

c.c.

AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO (CON FIRMA Y SELLO)



"Año del Bicentenario del Perú 200 Años de Independencia"

Cusco, 15 de noviembre del 2021.

CONSTANCIA

Escribe, DR. Samuel Humberto Ugarte Vasquez


REPRESENTANTE DEL CENTRO ODONTOLÓGICO KIRU

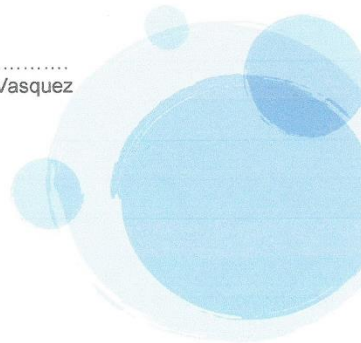
De mi especial consideración:

Hago constar que los alumnos: Jesus Javier Suni Pequeña, identificado con DNI: 43610112, Doris Arone Coahua, identificado con DNI: 46856602, quienes están realizando el taller de elaboración de tesis en la Escuela de Estomatología de la Universidad César Vallejo- Filial Piura, han recolectado datos para su proyecto de investigación titulada "Impacto Psicosocial de la Estética Dental en Adolescentes que Acuden al Centro Odontológico Privado Sicuani, 2021." En el centro que yo dirijo.

Se otorga la siguiente constancia para los fines que los interesados consideren conveniente.

Atentamente:


Dr. Samuel H. Ugarte Vasquez
CIRUANO DENTISTA
C.O.P. 6177
Samuel Humberto Ugarte Vasquez



ANEXO 5



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCION: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.

INVESTIGADOR (A): JESUS JAVIER SUNI PEQUEÑA, DORIS ARONE CCAHUA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO ODONTOLÓGICO PRIVADO SICUANI, 2021.

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

PROCEDIMIENTOS: Si usted acepta participar en este estudio se le solicitará que llene el consentimiento informado y procederá a llenar las encuestas. El tiempo a emplear no será mayor a 5 minutos.

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

BENEFICIOS: Los beneficios del presente estudio no serán directamente para usted, pero le permitirán al investigador(a) aportar conocimiento científico y a la comunidad odontológica, permitirá conocer los impactos psicosociales en la salud odontológica relacionado con la estética dental en adolescentes. Si usted desea comunicarse con el (la) investigador(a) para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Cel. 917427247, 910518516 Correo: aleasul.darone@gmail.com, sunifor109@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.

AUTORIZO A TENER MI INFORMACIÓN OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA: SI NO

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

DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PACIENTE): Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con los investigadores, Doris Arone Ccahua, Jesus Javier Suni Pequeña Cel. 910518516, correo: aleasul.darone@gmail.com, sunifor109@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 a participar 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.

Apoderado

Investigador

NOMBRE:

NOMBRE:

DNI:

DNI:

FECHA:

ANEXO 6

TABLAS, FIGURAS Y FOTOS

Figura 1. Foto para la recopilacion de datos





