



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Impacto psicosocial de la estética dental de pacientes atendidos en
una clínica dental privada, Piura 2021**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
Cirujano Dentista**

AUTORES:

Cruz Castillo, Eric Gustavo (ORCID: [0000-0002-6650-4952](https://orcid.org/0000-0002-6650-4952))

Palacios Gomez, Hector Leonel (ORCID: [0000-0002-1126-8438](https://orcid.org/0000-0002-1126-8438))

ASESOR:

Ms. Infantes Ruiz, Edward Demer (ORCID: [0000-0003-0613-1215](https://orcid.org/0000-0003-0613-1215))

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la salud y desarrollo sostenible

PIURA – PERÚ

2022

Dedicatoria

A Dios, en primer lugar, por darme la fortaleza de seguir a pesar de las adversidades presentadas, a todas aquellas personas que han hecho posible que este trabajo se realice especialmente mis padres Isabel y José que con su esfuerzo y dedicación han hecho que logre alcanzar esta meta profesional. A la clínica Dental, por su ayuda y permiso para que este trabajo se realice.

Eric Cruz Castillo

A mis padres Maritza y Rodrigo por haberme formado como la persona que soy; muchos de mis logros se los debo a ustedes entre los que incluye este. Por la motivación constante para alcanzar mis anhelos.

Hector Palacios Gomez

Agradecimiento

Un especial agradecimiento mis padres Isabel y José, por brindarme la oportunidad de concluir con mis estudios superiores a consta de esfuerzos y sacrificios.

A mi novia Leslie por su comprensión y apoyo en los momentos de estrés que se generaron en la realización de este trabajo. A la Universidad Cesar Vallejo por su ayuda y colaboración en este proceso de titulación.

Eric Cruz Castillo

Agradezco encarecidamente a mi familia por ser mi soporte en todo momento, a la Universidad Cesar Vallejo por la oportunidad de avanzar un peldaño más en mi vida, a todas las personas que se sumaron a esta causa y aportaron para que se culmine satisfactoriamente

Hector Palacios Gomez

Índice de contenidos

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas.....	vi
Índice de gráficos y figuras.....	vii
Índice de abreviaturas.....	viii
Resumen	ix
Abstract.....	x
I. INTRODUCCIÓN	11
II. MARCO TEÓRICO.....	13
III. METODOLOGÍA.....	20
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	20
3.2. Variables y operacionalización	20
3.3. Población, muestra y muestreo	20
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	21
3.5. Procedimientos.....	21
3.6. Método de análisis de datos	22
3.7. Aspectos éticos	22
IV. RESULTADOS	23
V. DISCUSIÓN	26
VI. CONCLUSIONES.....	30
VII. RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS	32
ANEXOS.....	39
Anexo 1.....	39
Anexo 2.....	40

Anexo 3.....	41
Anexo 4.....	42
Anexo 5.....	43
Anexo 6.....	44
Anexo 7.....	45

Índice de tablas

Tabla 1: Impacto psicosocial de la estética dental de pacientes atendidos en una clínica dental privada en Piura	17
Tabla 2: Impacto psicosocial de la estética dental de los pacientes atendidos en una clínica dental privada en Piura por dominios del PIDAQ según el género.....	18
Tabla 3: Impacto psicosocial de la estética dental de los pacientes atendidos en una clínica dental privada en Piura por dominios del PIDAQ según el grupo etario.....	19

Índice de gráficos y figuras

Figura 1 Proceso de aplicación de instrumento en recepción de la clínica dental...44	44
Figura 3 Proceso de verificación de encuesta.....44	44
Figura 4 Equipo médico de la clínica dental.....44	44

Índice de abreviaturas

PIDAQ: Cuestionario del Impacto Psicosocial de la Estética Dental

AC: Autoconfianza

IS: Impacto Social

IP: Impacto Psicológico

PE: Preocupación Estética

Resumen

El objetivo de la investigación fue determinar el impacto psicosocial de la estética dental de pacientes atendidos en una clínica dental privada, Piura 2021. Fue de tipo básica, no experimental, transversal y descriptivo, evaluándose 125 pacientes atendidos en una clínica dental privada, 76 pacientes de género femenino y 49 de género masculino entre las edades de 18 a 85 años, a quienes se les aplicó un cuestionario para medir la autoconfianza(AC), el impacto social(IS), el impacto psicológico(IP) y preocupación por la estética dental(PE). Los resultados mostraron que 83.2% muestran un bajo impacto psicosocial de la estética dental, se encontró para el género femenino un nivel bajo en AC= 32%, IS=48%, IP=54,4% y PE=44,8% para el sexo masculino un nivel bajo de AC=16,8%, IS=32%, IP=32,8 y PE=28,8, por grupo etario se encontró un nivel bajo para los jóvenes con AC=31,2, IS=54,4, IP=59,2 y PE=48%. Se concluye que el impacto psicosocial de la estética dental de pacientes atendidos es bajo.

Palabras claves: Impacto psicosocial, percepción, estética, psicológico, dental.

Abstract

The objective of the research was to determine the psychosocial impact of dental aesthetics in patients treated at a private dental clinic, Piura 2021. It was basic, non-experimental, cross-sectional and descriptive, evaluating 125 patients treated at a private dental clinic, 76 patients of female gender and 49 of male gender between the ages of 18 to 85 years, to whom a questionnaire was applied to measure self-confidence (AC), social impact (PI), psychological impact (PI) and concern for aesthetics tooth(PE). The results showed that 83.2% show a low psychosocial impact of dental aesthetics, a low level was found for the female gender in AC=32%, IS=48%, IP=54.4% and PE=44.8% for the male sex a low level of AC=16.8%, IS=32%, IP=32.8 and PE=28.8, by age group a low level was found for young people with AC=31.2, IS =54.4, IP=59.2 and PE=48%. It is concluded that the psychosocial impact of the dental aesthetics of treated patients is low.

Keywords: Psychosocial impact, perception, esthetics, Psychological, dental.

I. INTRODUCCIÓN

La sociedad moderna está preocupada por la apariencia física, donde la expectativa de belleza es crucial y cuenta para la satisfacción y logros a la hora de desenvolverse socialmente e inclusive para pretender mejores condiciones laborales, se hace innegable el valor de una sonrisa estética como factor importante para sentirse bien consigo mismo y por cómo es percibido por los demás^{1,2}

Actualmente se ha generado un marcado interés por la estética dental, lo cual está relacionado a la sensación que se tiene del aspecto dental y de salud. Cada persona tiene una apreciación sobre la estética dental, este diferente punto de vista puede llegar a influenciar desde temprana edad inclusive desde épocas preescolares donde simplemente los niños pueden llegar a sentirse inseguros de sí mismos o llegaron a ser víctimas de bullying³, evitando que se desenvuelvan de manera plena durante cada etapa de su vida y suelen tener muchos problemas para lograr sus metas debido a ese sentimiento de incapacidad e inconformidad que incluso les dificulta socializar en su entorno. Por lo contrario, las personas seguras de sí mismas logran sus objetivos con mayor facilidad porque simplemente se sienten atractivas, seguras y confiadas en sí mismas permitiéndoles desenvolverse en sociedad.^{4,5}

La presencia de desarmonías dentales y oclusales ha mostrado en la actualidad una afección directa sobre la sensación que se tiene del aspecto dental, así como las variaciones de color dental, opacidades en el esmalte y maloclusiones.⁶ Bellot-Arcís⁷ demostró que, en pacientes adultos, existe una relación lineal significativa entre la apariencia dental con el impacto psicológico autopercebido. Asimismo, Romero⁸ refiere que las opacidades dentales producidas por alteraciones cromáticas pueden influir en las interacciones sociales a medida que aumenta el grado de severidad, esto fue medido a través del Cuestionario de Impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ) que lo categoriza como alto y bajo impacto de la estética dental.

En este contexto de salud oral y estética dental se asoció el impacto psicosocial de la estética dental al género y grupo etario, siendo este grupo de variables sensibles a distinguir la estética dental de manera diferente siendo más críticos a

la hora de percibir la belleza.^{9,10} Por lo mencionado anteriormente se plantea como problema. ¿Cuál es el Impacto psicosocial de la estética dental de pacientes atendidos en una clínica dental privada en Piura, 2021? De este modo el presente trabajo de investigación proporciona datos estadísticos para la comunidad odontológica y científica que podrán ser utilizados en futuras investigaciones para la elaboración de un plan de tratamiento que colme satisfactoriamente las expectativas con las que llega un paciente a consulta mejorando de manera eficiente las condiciones de salud oral y estética. Así mismo posee relevancia científica, debido que puede ser tomada como precedente en próximas investigaciones.

Por lo expuesto se formula como objetivo general: Determinar el impacto psicosocial de la estética dental de los pacientes atendidos en una clínica dental privada en Piura, 2021. Y como objetivos específicos: Determinar el impacto psicosocial de la estética dental de los pacientes atendidos en una clínica dental privada en Piura por dominios del PIDAQ según el género. Determinar el impacto psicosocial de la estética dental de los pacientes atendidos en una clínica dental privada en Piura por dominios del PIDAQ según el grupo etario.

II. MARCO TEÓRICO

Ganesh G, et al.¹¹ En el 2021 en la India. Abarcaron los objetivos de evaluar la autopercepción de individuos con finalización de tratamiento de ortodoncia fijo utilizando las especificaciones adaptadas de PIDAQ adaptado para la población india. Según la metodología que aplicaron en este estudio que duró 36 meses, tomaron como muestra 93 personas, 51 personas del género femenino y 47 de género masculino. Todos los participantes respondieron el PIDAQ antes del comienzo de su tratamiento de ortodoncia fija evaluándose la asociación entre edad y género. Los resultados demostraron que el nivel de significancia del PIDAQ según la edad fue de $p=0,72$ (AC), $p=0,91$ (IS), $p=0,69$ (IP) y $p=0,75$ (PE); y según el género $p=0,007$ (AC), $p=0,08$ (IS), $p=0,73$ (IP) y $p=0,04$ (PE). Concluyendo que según la edad el PIDAQ no reveló ninguna significación estadística en sus dominios como si se mostró por géneros en los dominios de autoconfianza preocupación estética.

Wahab A, et al.¹² En el 2021, Australia. Determinaron evaluar el impacto psicosocial de la estética dental y determino las asociaciones entre PIDAQ con la autoevaluación de la salud general y oral entre los adultos australianos. Este fue un estudio transversal observacional, donde participaron 2936 adultos australianos, 48,5% de sexo masculino y 51,5% de sexo femenino donde 31,5% estuvieron entre las edades de 18-34 y 68,5% mayores de 35 años, que completaron la encuesta PIDAQ. Los resultados exhibieron, que el 28,81% tuvo alto impacto psicosocial y 71,19% un bajo impacto, del mismo modo con el sexo, las mujeres mostraron alto impacto psicosocial con un 29,33% que los varones en 28,46%, con razón a la edad los adolescentes dentro de los 14 a 30 años alcanzaron alto un impacto psicosocial con un 29,31% y los pacientes mayores de 35 años un bajo impacto psicosocial de 30,18%, no se halló relación estadística significativa dentro del género con valores de $p=0,12$ (AC), $p=0,14$ (IS), $p=0,12$ (IP) y $p=0,07$ (PE). Concluyendo que existe un mayor impacto de la estética dental (PIDAQ) en aquellos pacientes mayores a 35 años además que los porcentajes donde existió mayor impacto psicosocial de la estética dental está dado por mujeres australianas.

Monacis L, et al.¹³ En el 2020, Italia. Exploraron el papel mediador de la salud bucal en relación entre los rasgos de personalidad y el impacto psicosocial de la estética dental entre los ancianos. Según la metodología que aplicaron en este estudio utilizaron análisis descriptivos, desviación estándar y chi-cuadrado para analizar el patrón de relación entre hombres y mujeres, participaron 119 pacientes mentalmente sanos reclutados de instituciones dentales públicas y privadas. Participaron en el estudio completando un cuestionario de autoinforme, 51 hombres y 68 mujeres. Revelando que no existe diferencias significativas de género en los valores del impacto psicosocial, encontrando valores de autoconfianza dental $p = 0,344$, impacto social $p = 0,167$, impacto psicológico $p = 0,668$ y preocupación estética $p = 0,282$. Concluyendo que no se encontraron diferencias de género entre los pacientes observados.

Campos L, et al.¹⁴ En el 2020, Brasil. Evaluaron la participación de las características demográficas y clínicas al impacto psicosocial de la estética dental en los pacientes. El estudio fue transversal observacional, participaron en este un total de 505 pacientes, donde el 80% eran mujeres y el 20% varones, entre las edades de 18 a 59 años. El impacto psicosocial de la estética dental se determinó mediante el Cuestionario (PIDAQ), los resultados mostraron que en cuanto al sexo no contribuyó en el impacto psicosocial de la estética dental ($p = 0,894$) al igual que con la edad ($p = 0,180$). Concluyendo que entre la edad y el sexo no existió relación estadística significativa al impacto psicosocial de la estética dental.

Kovacevic D, et al.¹⁵ En el 2019, Croacia. Tuvieron como objetivo evaluar hasta qué punto los parámetros del color de los propios dientes, género y edad afectaban las dimensiones sociales y emocionales de la vida de los adultos jóvenes. Según la metodología que aplicaron se utilizó correlaciones de Pearson y regresión lineal múltiple mientras controlaban la incidencia de la edad y el sexo, se incluyeron de la investigación un total de 134 personas de los cuales el 65% eran mujeres entre los 19 a 28 años, se utilizaron versiones croatas validadas de los instrumentos, Escala de estética orofacial (OES) y cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ). Obteniendo valores para las dimensiones del PIDAQ $p = 0,188$ (AC), $p = 0,107$ (IS), $p = 0,015$ (IP), $p = 0,125$ (PE) para el género y $p = 0,198$ (AC), $p = 0,516$ (IS), $p = 0,062$ (IP), $p = 0,604$ (PE)

correspondiente a la edad. Concluyendo que las mujeres eran más propensas a ser influenciadas por impactos psicológicos (IP).

Venete A, et al.¹⁶ En el 2017 en España. Examinaron la afinidad entre la autoestima, el perfeccionismo y el impacto psicosocial de la estética dental para medir la influencia del género en las variables en estudio. Este fue un estudio descriptivo-analítico, participaron 301 jóvenes, entre edades de los 18 y los 30 años, 75% eran mujeres y 25% hombres. A los participantes se les hizo completar tres cuestionarios: el PIDAQ (Cuestionario de Impacto Psicosocial de la Estética Dental), MPS (Escala de Perfeccionismo Multidimensional) y RSS (Escala de Autoestima de Rosenberg). Mostrando puntuaciones del PIDAQ en general con un valor de $p=0.085$ y por dimensiones según el género de $p=0,040$ (AC), $p=0,0423$ (IS), $p=0,205$ (IP) y $p=0,079$ (PE), revelando que la puntuación total del PIDAQ estuvo entre 41,21 y 44,9 puntos, lo que significa un bajo impacto de la estética dental. Concluyendo que no se observaron diferencias significativas en el impacto psicosocial de la estética dental según el género.

Yiz S. et al.¹⁷ En el 2016, China. Evaluaron cualquier diferencia o relación entre los puntajes del PIDAQ y el deseo de tratamiento de ortodoncia en mejora de la apariencia dental. Esta investigación fue prospectivo transversal, el tamaño de la muestra fue 374 adultos jóvenes entre los 19 y 24 años, de los cuales 193 pertenecen al género masculino y 181 al género femenino, que respondieron información sobre impactos psicosociales auto percibidos de maloclusión y la versión china de PIDAQ. Los resultados mostraron valores en las dimensiones del PIDAQ según el género de $p=0,67$ (AC), $p=0,04$ (IS), $p=0,02$ (IP) y $p=0,06$ (PE). Concluyendo que las mujeres revelaron sentir un impacto social e impacto psicológico significativo y que existe una relación positiva con las puntuaciones del PIDAQ.

Lukez A, et al.¹⁸ En el 2015 en Croacia. Esta investigación tuvo como finalidad evaluar la contribución única de los elementos asociados a la estética de la sonrisa al bienestar psicosocial de los pacientes. Este fue un estudio transversal, participaron un total de 155 pacientes de los cuales el 36% eran varones y 64% mujeres, entre 12 a 39 años de edad. Para medir el bienestar psicosocial se utilizó la versión croata validada del Cuestionario de Impacto Psicosocial de la Estética

Dental (PIDAQ). Revelando una mayor asociación del sexo femenino con el impacto psicológico de la estética dental con un 24%, los valores que se obtuvieron del PIDAQ según el género fueron $p=0,05$ (AC), $p=0,11$ (IS), $p=0,18$ (IP), $p=0,14$ (PE) y para la edad $p=0,14$ (AC), $p=0,23$ (IS), $p=0,17$ (IP), $p=0,17$ (PE). Concluyendo que no existió una relación significativa del impacto psicosocial de la estética dental asociado al género al igual que no hubo relación estadística significativa con la edad.

Isiekwe G. et al.¹⁹ En el 2014 en Nigeria. Evaluó la calidad de vida de una población adulta con relación a la salud oral y el impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ) de una población adulta. Fue un estudio transversal, evaluándose 420 jóvenes comprendidos los 18 a 30 años, siendo el 53,3% jóvenes de sexo masculino y 46,7% del sexo femenino, se utilizó como instrumentos el cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ). Encontrando valores del PIDAQ según el género de $p=0,025$ (AC), $p=0,004$ (IS), $p=0,004$ (IP) y $p=1,301$ (PE). Concluyendo que existe una relación estadística significativa en cuanto al género en las dimensiones de autoconfianza (AC), impacto social (IS) y el impacto psicológico (IP), no se observaron diferencias en la preocupación estética según el género

La influencia psicosocial está dada por los estados psicológicos negativos que pueden dar inicio a actitudes de efecto peligroso en las personas llevando a desarrollar posturas dañinas, siendo la cavidad oral un órgano del ser humano que está en relación con las personas que nos rodean esto llevará a que intervenga en sus actividades sociales y si se tiene una percepción de desagrado por su propia estética dental desarrollaría conductas incorrectas que afectarán su bienestar personal y social.²⁰

Las personas más perceptivas son más propensas a tener desordenes psicológicos y reacciones sociales desfavorables, al ser estas personas más observadoras evidencian mayores detalles de su estética dental provocando que lleve a afectar su autoestima, llevando a buscar ayuda profesional para corregir dichas alteraciones.^{21,22}

En otros estudios se ha demostrado que a mayor desarmonía dental mayor es la autopercepción sobre la estética dental generando un incremento en los impactos

psicosociales, los cuales se nota mejora después que se realizan algún tratamiento correctivo, a su vez que los estudios que evaluaron el sexo como un factor demostraron que en el sexo femenino es mayor este impacto psicosocial, por ser ellas las que demuestran mayor preocupación por la estética y por como lucen ante los demás.²³

La real academia de la lengua española define la palabra estética como, perteneciente o relativo a la percepción o apreciación de la belleza. En la actualidad la estética es más un concepto subjetivo de la propia percepción que tiene cada persona.²⁴ Las personas están más preocupadas por mejorar los aspectos de su sonrisa, y así renovar su confianza y autoestima, esto genera que mejore sus relaciones interpersonales. Este estereotipo de estética ha sido influenciado por la modernidad, medios de comunicación y redes sociales que origina un cambio de conciencia de la apreciación estética personal.²⁵

Por lo anteriormente expuesto es la autoestima sumamente importante en la actualidad, al ser esta una valoración que cada persona le otorga a sus cualidades y limitaciones construyendo juicios que pueden ser positivos o negativos y que pueden llevar a vincularlos con su imagen basándose en logros o fracasos percibidos, considerándose como un componente evaluativo de la concepción que se tiene de uno mismo.^{24,26}

Todo esto define la personalidad que podemos manifestarla, dentro del concepto de la psicología, como una estructura dinámica propia que poseen las personas que a su vez está compuesta por características sociales, psicológicas, emocionales. La personalidad está relacionada con la percepción que tienen los seres humanos en su entorno la cual no está determinada solamente por hechos del pasado, sino que se ve desarrollado por un acumulo de hechos y experiencias que se van absorbiendo en el transcurso de su desarrollo.²⁷

Es por esto que surge un autoconcepto diferente en cada persona, siendo esto una impresión que cada persona tiene de sí mismo, que puede ser de manera físico, social o espiritual. Las obtiene a través de su contacto con la sociedad y de la noción que se tiene de sí mismo sobre su conducta. Su esencia están en la correcta combinación, asimilación y constitución que se logre de su propia

conducta que llevará a un adecuado funcionamiento cognitivo, afectivo y social.^{27,28}

Por ello, el autoconcepto físico se manifiesta como una de las atribuciones más importantes y críticos, más aún en la etapa de la adolescencia, ya que se encuentra manipulado por influencias socioculturales (publicidad, redes sociales, entorno familiar y entorno con los amigos) todo ello para cumplir con los precedentes y parámetros que se les muestran e imponen. Este contraste que se formulan las personas entre su aspecto físico y los estándares de belleza que muestra nuestra sociedad transmite como aceptable, es lo que impulsa en la actualidad a la preocupación por lo estético, consideren la importancia de la apariencia y a la búsqueda de tratamientos especializados.²⁹

Considerando la sonrisa como un valor innegable y como un saludo amistoso universal, a menudo se estima por la sociedad actual como un atributo importante en entrevistas, entornos laborales, relaciones sociales incluso en las interacciones sentimentales. A pesar de la importancia que asignamos a la sonrisa y el creciente énfasis de nuestra sociedad en la estética, una revisión de la literatura sobre la estética dental muestra que, aunque hay muchas conjeturas sobre el diseño de la sonrisa y el tratamiento para la estética de la sonrisa, los datos científicos sólidos son en realidad bastante escasos a la hora de mostrar la influencia del género en la satisfacción de la estética dental.³⁰

La percepción del atractivo físico, especialmente con respecto al área dentofacial, asociado con el impacto psicosocial, juega un papel de consecuencias importantes en los pacientes jóvenes. La mejora de las relaciones interpersonales y, por tanto, el aumento de la confianza en uno mismo son un resultado directo de las interacciones sociales positivas. No es solo la apariencia y función del complejo dentofacial lo que se ve afectado; la estética, en general, tiene repercusiones sobre los aspectos psicosociales y económicos de la vida de los pacientes. Las aprensiones individuales con respecto a la estética, junto con sus supuestos impactos psicosociales, suelen ser los principales factores motivadores para consultar a un profesional en odontología.^{24,30}

Se dispone de diferentes instrumentos para calcular el impacto psicológico y social de la estética dental en las personas, entre ellas se encuentra el Cuestionario del

Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIDAQ). Este instrumento útil, para valorar los aspectos de la calidad de vida y la salud oral del aspecto dental en jóvenes y adultos. Fue creado por Klages U, et al. en el año 2015 convirtiéndose en una herramienta valiosa y validado en múltiples idiomas, como la versión en español hecho por Díaz, Morel y Quintana aplicada en el año 2013 en jóvenes, este estudio exhibió una estructura interior y propiedades similares a la versión original.^{31, 32}

Este instrumento psicométrico (PIDAQ) está compuesto por 23 preguntas formuladas, compuesto estructuralmente por cuatro dimensiones, una dimensión positiva la autoconfianza que contiene tres preguntas y tres dimensiones negativas el impacto psicológico que contiene seis preguntas, impacto social conformado por ocho preguntas y la preocupación estética según su aspecto dental con seis preguntas. Emplea una escala de Likert de cinco puntos, que van desde 0 (ningún impacto de la estética dental) a 4 (máximo impacto de la estética dental) para cada elemento. Con las siguientes opciones de respuesta: 0=nada, 1=un poco, 2=algo, 3=mucho, y 4=muchísimo, obteniendo puntajes para autoconfianza bajo de 0-6 y alto de 7-12, impacto psicológico bajo de 0-12 y alto de 13-24, impacto social bajo de 0 a 16 y alto de 17 a 36 y preocupación estética bajo de 0 a 12 y alto de 13 a 24. La sumatoria obtenida se clasifica en Bajo Impacto: de 0 a 46 puntos y Alto impacto: de 47 a 92 puntos.^{32,33}

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El presente estudio fue de tipo básica, porque genera conocimiento científico sobre el impacto psicosocial de la estética dental, que servirá como cimiento de futuras investigaciones.^{34, 35}

El diseño es no experimental, por lo que no manipuló ni alteró las variables de estudio, transversal debido a que se realizó en un momento concreto del tiempo,³⁶ descriptivo por brindar datos específicos de la cantidad de pacientes tomados como muestra del impacto psicosocial de la estética dental con las variables tomadas tal y como se muestran en la realidad.³⁷

3.2. Variables y operacionalización

Impacto psicosocial de la estética dental: Variable principal, cuantitativo

Sexo: Variable secundaria, cualitativa

Grupo etario: Variable secundaria, cuantitativa

Operacionalización de las variables (ANEXO 1)

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

El presente trabajo de investigación la población fue constituida por 125 pacientes atendidos en una Clínica Dental Privada Piura en los meses de diciembre 2020 y enero 2021.

Criterios inclusión: Pacientes que fueron atendidos en la clínica dental privada, pacientes que autorizaron su participación en el trabajo de investigación de investigación con la firma del consentimiento informado respectivo, pacientes de ambos sexos, pacientes a partir de 18 años en adelante.

Criterios exclusión: Pacientes que se encuentren o hayan recibido tratamiento de ortodoncia, pacientes que ya hayan recibido algún tratamiento protésico, debido a que estos pacientes ya perciben el valor de estética dental.

Muestra

Para fines de este estudio la muestra fue igual que la población

Unidad de análisis

La unidad de análisis fueron pacientes que acudieron a la clínica dental privada.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se aplicó como técnica la encuesta y el instrumento fue el cuestionario de impacto psicosocial de estética dental (PIDAQ), tomado de Romero K.⁸ Este test consta de 23 preguntas y utiliza la escala de Likert con valores de 0 ningún impacto, 1 un poco, 2 algo, 3, mucho y 4 muchísimo impacto en la estética dental. Asimismo, presenta 4 dominios, una positiva, de auto confianza dental (6 preguntas), y tres negativas, impacto social (8 preguntas), impacto psicológico (6 preguntas) y preocupación estética (3 preguntas). Obteniendo puntajes para autoconfianza bajo de 0 a 6 y alto de 7 a 12, impacto social bajo de 0 a 16, impacto psicológico bajo de 0-12 y alto de 13-24 y alto de 17-36 y preocupación estética bajo de 0-12 y alto de 13-24. La sumatoria obtenida se clasifica en Bajo Impacto: de 0 a 46 puntos y Alto impacto: de 47 a 92 puntos.

Asimismo, se determinó la prueba de confiabilidad del instrumento por medio de prueba piloto por 30 pacientes, tomados de la clínica dental pero que no participaron de la muestra, empleando la prueba estadística de Alfa de Cronbach, alcanzando como resultado 0.92 lo cual se interpreta como excelente (Anexo 3).

3.5. Procedimientos

Se tramitó la carta de presentación al director de la escuela de Estomatología dirigida al director de la clínica para el acceso y permiso del uso de las instalaciones, para iniciar la ejecución de la investigación. (Anexo 4). Posteriormente se remitió dicho documento a la clínica dental privada siendo recibido y aprobada. Se realizó la presentación personal con los Cirujanos Dentistas a cargo de la clínica asesorándonos sobre las medidas de bioseguridad a cumplir por los nuevos protocolos debidos al estado de emergencia de salud.

Se aplicó el cuestionario a los pacientes que asistieron a la clínica dental, procediendo a tomar las medidas de bioseguridad las cuales fueron; toma de temperatura, aplicación de alcohol en gel manos, colocación de cubre zapatos por parte del paciente, y posterior ingreso al área de la recepción, en esta área se procedió a explicar el motivo de la investigación solicitando su participación constatada con la firma del consentimiento informado (Anexo 5). Los pacientes que participaron del estudio completaron la encuesta en un periodo de no más de 10 minutos. El tiempo que tardó la recolección de los datos fue de 40 días entre los meses de diciembre del 2020 a enero del 2021, recolectando de 2 a 3 encuestas por día.

3.6. Método de análisis de datos

Se utilizó el programa SPSS V. 25 y Microsoft Excel mediante la estadística descriptiva usando tablas de doble entrada con frecuencia absolutas y relativas. Para el estudio inferencial se utilizó Chi cuadrado con nivel de confianza de 95% para analizar la correlación entre las dimensiones del PIDAQ con significancia de $p < 0.05$ y las variables de género y grupo etario.

3.7. Aspectos éticos

Este trabajo está ligado a las pautas éticas para seguridad de los participantes según la Asociación Médica Mundial y la declaración de Helsinki,³⁸ teniendo en cuenta los principios éticos de beneficencia porque los datos obtenidos servirán para brindar el mejor servicio a los pacientes, el principio de justicia porque todos los pacientes tuvieron la oportunidad de ser partícipes sin discriminación alguna, el principio de autonomía porque se informó a todos los participantes que podían renunciar a ser parte de esta investigación, si así lo consideraban y el principio de no maleficencia porque esta investigación está ligada a la búsqueda de conocer al paciente con el fin de poder brindar un mejor servicio de salud.³⁹ Se tomaron en cuenta los principios éticos de la universidad César Vallejo.⁴⁰

IV. RESULTADOS

Tabla 1: Impacto psicosocial de la estética dental de los pacientes atendidos en una clínica dental privada en Piura 2021.

Nivel de Impacto Psicosocial de la Estética Dental	N	%
Bajo	100	83,2
Alto	25	16,8
Total	125	100

Fuente: Base datos del investigador.

En la tabla 1 se observa que el impacto psicosocial de la estética dental en pacientes evaluados en la clínica dental privada en Piura es bajo con un 83,2% mientras el 16,8% presentaron un alto impacto psicosocial de la estética dental.

Tabla 2: Impacto psicosocial de la estética dental de los pacientes atendidos en una clínica dental privada en Piura por dominios del PIDAQ según el género.

Genero	Autoconfianza			Impacto social			Impacto psicológico			Preocupación estética		
	N	%	p	N	%	p	N	%	p	N	%	p
Femenino	Bajo	40	32,0	60	48,0		63	54,4		56	44,8	
	Alto	36	28,8	16	12,8		13	10,4		20	16,0	
	Total	76	60,8	0,998	76	60,8	0,813	76	60,8	0,793	76	60,8
Masculino	Bajo	21	16,8	40	32,0		41	32,8		36	28,8	
	Alto	28	22,4	9	7,2		8	6,4		13	10,4	
	Total	49	39,2		49	39,2		49	39,2		49	39,2

Fuente: Base datos del investigador.

p*: Chi Cuadrado

En tabla 2 se observa que los participantes de la investigación exhibieron un bajo impacto de la estética dental con 48,8% en el dominio de autoconfianza, 80,0% en el dominio de impacto social, 87,2% en el dominio de impacto psicológico, 73,6% en el dominio de preocupación estética. No se encontró diferencia estadística significativa según género para cada dominio del PIDAQ.

Tabla 3: Impacto psicosocial de la estética dental de los pacientes atendidos en una clínica dental privada en Piura por dominios del PIDAQ según el grupo etario.

Grupo etario	Autoconfianza			Impacto social			Impacto psicológico			Preocupación estética			
		N	%	p	N	%	p	N	%	p	N	%	p
Jóvenes (18-29)	Bajo	39	31,2		68	54,4		74	59,2		60	48,0	
	Alto	44	35,5		15	12,0		9	7,2		23	18,4	
	Total	83	66,4		63	66,4		83	66,4		83	66,4	
Adulto (30-59)	Bajo	22	17,6		31	24,8		30	24,0		31	24,8	
	Alto	19	15,2	0,266	10	8,0	0,071	11	8,8	0,000	10	8,0	0,195
	Total	41	32,8		41	32,8		41	32,8		41	32,8	
Adulto mayor (60 a +)	Bajo	0	0,0		1	0,8		0	0,0		1	0,8	
	Alto	1	0,8		0	0,0		1	0,8		0	0,0	
	total	1	0,8		1	0,8		1	0,8		1	0,8	

Fuente: Base datos del investigador.
p*: Chi Cuadrado

En tabla 3 la distribución porcentual por dominios del PIDAQ de los pacientes que acudieron a la clínica dental privada en Piura según su grupo etario; se observó que los pacientes que acudieron a la clínica dental en Piura presentaron un alto impacto de la estética dental con 35,5% en los jóvenes, 15,2 en los adultos y 0,8% en los adultos mayores en el dominio de autoconfianza; 12,0% en los jóvenes, 8,0% en los adultos y 0% en los adultos mayores en el dominio de impacto social; 7,2% en los jóvenes, 8,8% en los adultos y 0,8% en los adultos mayores en el dominio de impacto psicológico; 18,4% en los jóvenes, 8,0% en los adultos y 0% en los adultos mayores en el dominio de preocupación estética. Se encontró diferencia estadísticamente significativa en el dominio de impacto psicológico según grupo etario.

V. DISCUSIÓN

Considerando que en la actualidad la sociedad está muy preocupada por la estética e imagen física que se proyecta, una mala autopercepción estética puede conllevar a producir efectos nocivos sobre el bienestar físico, social y afectivo, no siendo ajeno los tratamientos odontológicos estéticos a esta preocupación que va en aumento. El presente trabajo de investigación está fundamentado en la importancia de conocer las expectativas psicosociales de los usuarios que asisten al servicio dental del cual el profesional en odontología debe conocer al momento que se lleva a cabo la consulta con la finalidad de cumplir con las perspectivas con la que acuden los pacientes a fin de mejorar su experiencia con los tratamientos odontológicos sin ser estos motivos para más desilusiones.⁸

Los resultados de la presente investigación reportaron el 83,2% de pacientes tienen bajo impacto de la estética dental, lo que concuerda con lo afirmado por Venete A. et al.¹⁶ quienes encontraron que el valor total del PIDAQ estuvo entre 41,21 y 44,9 puntos, lo que implica un bajo impacto de la estética dental. A su vez, que Wahab A. et al.¹² obtuvieron bajo impacto de la estética dental en un 71,19%; estos resultados obtenidos pueden deberse a que la muestra de esta investigación lo formó personas adultas con los mismos rangos de edad, al ser personas que pueden ser más estables emocionalmente, no reflejan impactos psicosociales sobre su estética dental. Otro factor importante podría ser la realidad que atraviesa el país y en el resto del mundo con la pandemia, COVID-19, que mantiene a las personas en estado de alerta y estrés haciendo desviar actualmente la atención por aspectos estéticos y otras situaciones psicosociales que pueden ser consideradas triviales debido a la preocupación constante que se vive por esta enfermedad.

Con respecto al impacto psicosocial de la estética dental de los pacientes atendidos en una clínica dental privada en Piura por dominios del PIDAQ según el género, la presente investigación reveló que la autoconfianza es mayor en los varones siendo alto en un 22,4% comparado al impacto social, impacto psicológico y preocupación estética donde fueron las mujeres la que tuvieron bajo impacto de la estética dental con 48,0%, 54,4% y 44,8% respectivamente,

no se reveló diferencia estadística significativa en los dominios del PIDAQ con relación al género $p=0,998$ (AC), $p=0,813$ (IS), $p=0,793$ (IP) y $p=0,668$ (PE). Estos resultados concuerdan con Lukez A. et al.¹⁸ donde no encontró diferencia estadística significativa del impacto psicosocial de la estética dental con el género $p=0,05$ (AC), $p=0,11$ (IS), $p=0,18$ (PE). A la vez que coincide con Monacis L. et al.¹³ que no encontró diferencia estadística significativa de género con el impacto psicosocial de la estética dental $p=0,344$ (AC), $p=0,167$ (IS), $p=0,668$ (IP) y $p=0,282$ (PE). Estos resultados son similares probablemente porque son pacientes adultos, con mayoría de edad, los que fueron evaluados donde la población femenina representaba más del 50% del total de la muestra, al igual que la población del este estudio.

Por lo contrario, lo revelado en el presente trabajo difieren con Isiekwe G. et al.¹⁹ que mostro diferencias significativas según el género en la dimensión de autoconfianza $p=0,025$, impacto social $p=0,004$ e impacto psicológico $p=0,004$, no se encontró diferencia significativa en preocupación estética $p=1,301$. Así mismo Yiz S. et al.¹⁶ revelo que existe diferencia significativa en la dimensión de impacto social $p=0,04$ e impacto psicológico $p=0,02$; esto talvez se deba a que el grupo de estudio estuvo conformada por pacientes situados dentro del mismo rango de edad de países desarrollados, revelando que existe una creciente preocupación estética en las mujeres, al abrirse paso en el mundo laboral, y que va de la mano con el desarrollo socioeconómico del que se ven inmersas siendo esto motivos para profundizar en el tema y generar futuras investigaciones incluyendo nuevas variables como nivel económico y niveles de instrucción.

Con respecto al impacto psicosocial de la estética dental de los pacientes atendidos en una clínica dental privada en Piura por dominios del PIDAQ según el grupo etario, la presente investigación reveló que son los jóvenes lo que presentan una mayor autoconfianza siendo alto en 35,5% comparado con los adultos y adultos mayores, a la vez que son los mismos los que presentan menores impactos sociales, impacto psicológicos y preocupaciones estéticas que los adultos y adultos mayores con 54,4%, 59,2% y 48,0% respectivamente, solo se encontró relación estadística significativa del dominio de impacto psicológico $p=0,000$. Estos resultados concuerdan con Lukez A. et al.¹⁸ donde no

encontró diferencia estadística significativa del impacto psicosocial de la estética dental con la edad encontrando valores de $p=0,14$ (AC), $p=0,23$ (IS), $p=0,17$ (IP) y $p=0,17$ (PE). A la vez coincide con Campos L. et al.¹⁴ donde no encontró relación estadística del impacto psicosocial de la estética dental con la edad $p=0,180$. Así como Kovacevic D. et al.¹⁵ que no encontró relación de la edad con el impacto psicosocial de la estética dental mostrando valores de $p=0,198$ (AC), $p=0,516$ (IS), $p=0,062$ (IP), $p=0,604$ (PE). Estos resultados son similares probablemente porque el grupo de estudio son pacientes adultos mayores de edad los que fueron evaluados al igual que los del presente estudio revelando una mayor madurez emocional, a la vez que estando en un contexto de pandemia donde la economía se ha visto mermada son las personas en mejores condiciones económicas las que pueden tener acceso a las atenciones odontológicas mostrando que el nivel económico influye y que se requiere profundizar en el tema.

Se percibe según los resultados del presente estudio que el impacto psicosocial de la estética dental según el género y grupo etario es bajo, se identificó que los adultos y adultos mayores acuden menos a los servicios odontológicos, mostrando un menor interés en su salud oral lo cual revelaría un menor impacto psicosocial de la estética dental en ellos, cabe mencionar que dada la crisis sanitaria ocurrido en el mundo, al tratarse de personas vulnerables este factor puede haberse visto afectado, por el miedo al contagio y la vulnerabilidad de su salud por lo cual se han visto aislados de someterse a algún tratamiento, a su vez que las medidas sanitarias tomadas por el gobierno, fueron los adultos mayores restringidos a salir a lugares públicos o centros de salud si no fuese estrictamente necesario.

Por otro lado, se observó que tanto los jóvenes como los adultos en condición laboral activa, en estado de estabilidad laboral, y adultos mayores en la calidad de jubilados, son los que acudieron en su mayoría a los servicios de odontología, revelando que el nivel económico influye a la hora de optar por servicios médicos, encontrándonos en un contexto de pandemia y de paralización económica donde miles de personas se han visto afectados con las pérdidas de su trabajo y cierre de negocios y estando en una recesión económica por la cual muchas personas

han visto deteriorada su salud y sus ingresos son las personas más afectadas por la pandemia las que acuden menos a los servicios de odontología, se hace evidente que el nivel económico juega un rol importante en la condición de la salud que merece ser considerada en estudios posteriores.

Durante la entrevista con los pacientes muchos de ellos evitaron su participación en este estudio por la tensión de estar más del tiempo necesario dentro del área clínica y expuestos a un mayor contagio por COVID-19, a la vez que se sentían preocupados por el aforo dentro del área aun cuando se les indicaba que se contaba con protocolos activos para que no se sobrepase este aforo y una atención personalizada manejando las citas por horarios estrictos para evitar las aglomeraciones. Otra constante que se logró percibir durante la entrevista fue que muchos de los pacientes postergaban los tratamientos que requerían por sentirse preocupados por el estado económico que se vive en el país y porque indicaban que se sentían un poco más seguro de sí mismos por el uso de mascarillas y al ser este un medio para cubrir alguna deficiencia dental notoria y que les brindaba cierta seguridad al no ser evidente en el contexto actual. Revelándose que los impactos psicosociales de la estética dental se pueden haberse vistos simulados por la actual crisis sanitaria vivida en el mundo.

VI. CONCLUSIONES

1. El impacto psicosocial de la estética dental de pacientes atendidos en una clínica dental privada en Piura, 2021 es bajo.
2. El impacto psicosocial de acuerdo con el género en los dominios del cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ) la autoconfianza es alta, el impacto social bajo, el impacto psicológico bajo y la preocupación estética bajo en el género masculino, asimismo la autoconfianza es baja, el impacto social bajo, el impacto psicológico bajo y la preocupación estética bajo para el género femenino.
3. Se determinó que según el grupo etario en los dominios del cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ) la autoconfianza es alta, el impacto social bajo, el impacto psicológico bajo y la preocupación estética bajo para los jóvenes, así como la autoconfianza es bajo, el impacto social bajo, el impacto psicológico bajo y la preocupación estética bajo para los adultos, asimismo la autoconfianza es alta, el impacto social bajo, el impacto psicológico alto y la preocupación estética bajo para el grupo de adultos mayores.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se debe replicar la siguiente investigación tomando en cuenta una población distinta, ya que la muestra se tomó de un consultorio particular para lo cual sería idóneo que se tomase de una población que acuda a servicios públicos.
2. Aplicar estudios con una mayor muestra comparando el impacto psicosocial de la estética dental antes y después de corregir posibles alteraciones dentales para así poder determinar si existe una diferencia determinante entre los pacientes que lograron mejorar su aspecto estético dental mediante tratamientos odontológicos como el de la ortodoncia.
3. Se debe replicar este estudio del Impacto Psicosocial de la estética dental y relacionarlo según los Factores Sociodemográficos en Piura para poder determinar de manera más amplia cuales son los factores sociales más afectados por este impacto psicosocial en nuestra ciudad.
4. Se debe realizar el cuestionario PIDAQ en diferentes regiones a lo largo de todo el país para establecer posibles factores que influyan en el impacto psicosocial de la estética dental.

REFERENCIAS

1. Pithon M., Nascimento C., Barbosa G., Coqueiro R. Do dental esthetics have any influence on finding a job? Am. J. Orthod. t Dentofacial Orthop [internet]. 2014 [consultado 23 noviembre 2020]; 146(4):423-429. Disponible en: [https://www.ajodo.org/article/S0889-5406\(14\)00623-4/fulltext](https://www.ajodo.org/article/S0889-5406(14)00623-4/fulltext)
2. Almedlej R., et al. Dental esthetic and the likelihood of finding a job in Saudi Arabi. A cross sectional study. J. Family Med Prim Care. [internet]. 2020 [consultado 23 noviembre 2020]; 9(1):276-281. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32110604/>
3. Hass M, Bellato A, Alves G. Bullying at school and factors associated with oral health. Adolesc Saude [internet]. 2017 [consultado 24 noviembre 2020]; 14(4):85-96. Disponible en: [https://www.safetylit.org/citations/index.php?fuseaction=citations.viewdetails&citationIds\[\]=citjournalarticle_589341_28](https://www.safetylit.org/citations/index.php?fuseaction=citations.viewdetails&citationIds[]=citjournalarticle_589341_28)
4. Bofill S, Williamson F, Cornejo K, Letelier G. Percepción de parámetros estéticos de la sonrisa en Odontólogos, estudiantes de odontología y pacientes de la Universidad Mayor de Santiago, Chile. Av Odontoestomatol [Internet]. 2020 [citado 2021 Oct 02]; 36(4):191-199. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S02131285202000040004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
5. Amaíz Flores AJ, Flores MA. Principios de la psicología en el ámbito odontológico: la Psicoodontología como una propuesta de subdisciplina aplicada. PSIENCIA Rev Latinoam Cienc Psicol [Internet] 2018 [citado 2021 Oct 2];10(3):1–19. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7324848>
6. Cárdenas LA, Elizondo MC, Dávila C, Morcos KG, González LA. Prevalencia de maloclusiones dentales y necesidad de tratamiento en adolescentes mexicanos, utilizando el índice de estética dental (DAI). Rev. Mex. Estomatol. [Internet] 2018 [citado 2021 octubre 2]; 5(1):50-51. Disponible en: <https://www.remexesto.com/index.php/remexesto/article/view/203>

7. Bellot C., Montiel J., Pinho T, Almerich J. Relationship between perception of malocclusion and the psychological impact of dental aesthetics in university students. *J Clin Exp Dent* [internet] 2015 [consultado el 20 diciembre 2020]; 7(1):18-22. Disponible en: <https://doi.org/10.4317/jced.52157>
8. Romero Flores K, Cayo Rojas C, Cervantes Ganoza L. Apreciación de la estética dental e impacto psicosocial asociados a la presencia de alteraciones cromáticas y de oclusión en jóvenes estudiantes de ciencias de la salud, Lima 2017. *Revista KIRU* [Internet] 2018 [citado 2021 Oct 2]; 15(1):50. Disponible en: <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/Rev-Kiru0/article/view/1419>
9. Bittencourt JM, Martins LP, Bendo CB, Vale MP, Paiva SM. Negative effect of malocclusion on the emotional and social well-being of Brazilian adolescents: a population-based study. *Eur J Orthod* [Internet]. 2017 [citado 2021 Oct 2]; 39(6):628–33. Disponible en: <https://academic.oup.com/ejo/article/39/6/628/3090314?login=true>
10. Carrasco M, Landauro A, Orejuela F. Factores asociados a la utilización de servicios en una clínica odontológica universitaria peruana. *Rev. Estomatol. Hered.* [Internet]. 2015 enero [citado 2021 Oct 01]; 25(1): 27-35. Disponible en: http://dev.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552015000100005&lng=es
11. Ganesh G, Tripathi T, Rai P. Effect of fixed mechanotherapy on psychosocial impact of malocclusion using PIDAQ in the Indian population – A follow up study. *J Oral Biol Craniofac Res* [Internet]. 2021 [citado 2021 Julio 13]; 11(1):92–8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S221242682030186X>
12. Wahab A, Ju X, Jamieson L, Dreyer C. Modelling risk factors for high/low Psychosocial Impact of Dental Aesthetics Questionnaire (PIDAQ) in the Australian adults. *Eur J Orthod* [Internet]. 2021 [citado 2021 Julio 14]; 43(2):200–207. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33215656/>
13. Monacis L, Muzio LL, Di Nuovo S, Sinatra M, de Palo V. Exploring the Mediating Role of Oral Health between Personality Traits and the Psychosocial Impact of Dental Aesthetics among Healthy Older People. *Ageing Int* [Internet]. 2020

- [citado 2021 Julio 13]; 45(1):18–29. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s12126-019-09358-6>
14. Campos LA, Costa MA, Bonafé FSS, Marôco J, Campos JADB. Psychosocial impact of dental aesthetics on dental patients. *Int Dent J* [Internet]. 2020 [citado 2021 Julio 20]; 70(5):321–327. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edselp&AN=S0020653920337655&lang=es&site=eds-live>
 15. Kovacevic D, Pavlic A, Kinkela M, Lajnert V, Spalj S. Tooth Color as a Predictor of Oral Health-Related Quality of Life in Young Adults. *J Prosthodont* [internet]. 2019 [consultado 2 de julio 2021]: 28(4): 886-892. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29086473/>
 16. Venete A, Trillo E, Prado VJ, Bellot C, Almerich JM, Montiel JM. Relationship between the psychosocial impact of dental aesthetics and perfectionism and self-esteem. *Clin. Exp. Dent. Res* [Internet] 2017 [citado 2021 Jul 20]; 9(1):5-10. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsair&AN=edsair.dedup.wf.001..690b3fef4528cbb6a71a5866156a03d8&lang=es&site=eds-live>
 17. Yi S, Zhang C, Ni C, Qian Y, Zhang J. Psychosocial impact of dental aesthetics and desire for orthodontic treatment among Chinese undergraduate students. *Patient Prefer Adherence* [Internet] 2020 [citado 2021 Julio 20]; 10:1037–1042. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsgih&AN=edsgcl.622160285&lang=es&site=eds-live>
 18. Lukez A, Pavlic A, Trinajstic Zrinski M, Spalj S. The unique contribution of elements of smile aesthetics to psychosocial well-being. *J. Oral Res* [Internet]. 2015 [citado 2021 Jul 20]; 1(4):275. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4501184/>
 19. Isiekwe GI, Onigbogi OO, Olatosi OO, Sofola OO. Oral Health Quality of Life in a Nigerian University Undergraduate Population. *J. West Afr. Coll. Surg* [Internet]. 2014 [citado 2021 Jul 20]; 4(1):54–74. Disponible en:

<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=cmedm&AN=26587517&lang=es&site=eds-live>

20. De Couto V, de Castro AC, de Almeida M, Valarelli DP, de Almeida RR. Impact of orthodontic treatment on self-esteem and quality of life of adult patients requiring oral rehabilitation. *Angle Orthodontist* [Internet]. 2016 [citado 2021 Oct 2]; 86(5):839–45. Disponible en: <https://doi.org/10.2319/072215-496.1>
21. Bucci R, Rongo R, Zito E, Galeotti A, Valletta R, D'Antò V. Cross-cultural adaptation and validation of the Italian Psychosocial Impact of Dental Aesthetics Questionnaire (PIDAQ). *Res Qual Life* [Internet]. 2015 Mar 1 [citado 2021 Jul 26]; 24(3):747–752. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s11136-014-0807-4>
22. González M., Rabchinsky D., Ondarza R., Justus R., García S. Evaluación de la confianza personal, impacto psicosocial y calidad de atención recibida de pacientes jóvenes y adultos posterior al tratamiento de Ortodoncia. *Rev Mex Ortodon* [internet]. 2018 [consultado el 28 de diciembre 2020]; 6(1):8-15. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ortodoncia/mo-2018/mo181b.pdf>
23. Díaz S, Meisser M, Tirado L, Fortich N, Tapias L, González F. Impacto de Salud Oral sobre Calidad de Vida en Adultos Jóvenes de Clínicas Odontológicas Universitarias. *Int. J. Odontostomat.* [Internet]. 2017 [citado 2021 Octubre 01]; 11(1):5-11. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2017000100001&lng=es.
24. Iranzo J., Montiel J., Bellot C., et al. Factors related to the psychological impact of malocclusion in adolescents. *Sci Rep* [internet]. 2020 [consultado el 5 de enero 2021]; 10(1):3471. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41598-020-70482-4#citeas>
25. Mora MG, Serna MEV, Ledesma AF. Perception of smile aesthetics by dental specialists and patients. *Rev Mex de Ortod* [Internet] 2015 [citado 2021 Jul 26]; 3(1):13–21. Disponible en:

<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edselp&AN=S2395921516000076&lang=es&site=eds-live>

26. Valverde SH, Flores C, Rinchuse D, Arriola LE. Influence of upper lip curvature on smile attractiveness in patients with different degrees of gingival smiles: A cross-sectional study with opinions from oral health providers and laypersons. *J Orthod Dentofacial Orthop* [Internet]. 2021 [citado 2021 Oct 2]; 159(4):9-321. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33568275/>
27. Enrique M, Muñoz R. El problema de la autoestima basado en la eficacia. *Psocial* [Internet]. 2014 [citado 2021 Julio 26]; 1(1):1-57 Disponible en: <https://publicaciones.sociales.uba.ar/index.php/psicologiasocial/article/view/168>
28. Karterud S, Kongerslev MT. Psychotherapy of Personality Disorders Needs an Integrative Theory of Personality. *J Psychother Integr* [Internet]. 2021 [citado 2021 Julio 26]; 31(1):34–53. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edo&AN=150012421&lang=es&site=eds-live>
29. Fernández J., González I., Contreras O, Cuevas R. Relación entre imagen corporal y autoconcepto físico en mujeres adolescentes. *Rev Latinoam Psicol* [internet]. 2015 [consultado el 27 de enero 2021]; 47 (1): 25–33. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edselp&AN=S0120053415300030&lang=es&site=eds-live>
30. Raghavan S, Philip K, Batra P, Marcusson A. Aesthetic perceptions and psychosocial impact of malocclusion: comparison between cleft and non-cleft patients and their parents. *Eur J Orthod* [Internet] 2018 [citado 2021 Julio 26]; 1(1):38-68 Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsbl&AN=vdc.100077248716.0x000001&lang=es&site=eds-live>
31. Klages U, Erbe C, Sandru SD, Brüllman D, Wehrbein H. Psychosocial impact of dental aesthetics in adolescence: validity and reliability of a questionnaire across age-groups. *Qual Life Res* [Internet] 2015 [Consultado 22 de febrero de 2021]; 24(2):379-90. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s11136-014-0767-8>

32. Díaz CV, Morel MI, Quintana ME. Impacto psicosocial de la maloclusión en adolescentes que acuden a escuelas de Asunción y Pirayú, Paraguay. Rev nac odontol [Internet]. 2019 [citado el 10 de diciembre de 2021]; 15(28):1-13. Disponible en: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/od/article/view/2601>
33. Santos PM, Gonçalves AR, Marega T. Validity of the Psychosocial Impact of Dental Aesthetics Questionnaire for use on Brazilian adolescents. J Prosthet Dent [Internet]. 2016 [citado 2021 Jul 26]; 21(3):67–72. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edssci&AN=edssci.S2176.94512016000300067&lang=es&site=eds-live>
34. Hernández R., Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Mc Graw Hill [internet]. 2018 [consultado el 10 de febrero 2021] 714p. Disponible en: <http://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
35. CONCYTEC. Proyectos de Investigación Básica y Aplicada [Internet]. Gob.pe [Consultado el 18 de marzo de 2021]; disponible en: <http://siar.minam.gob.pe/ancash/novedades/proyectos-investigacion-basica-aplicada-concytec>
36. Manterola C., Otzen T. Estudios Observacionales: Los diseños utilizados con mayor frecuencia en Investigación clínica. Int J Morphol. [Internet]. 2014 [Consultado 06 diciembre 2020]; 32(2): 634-645. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022014000200042&lng=es
37. Nassaji H. Qualitative and descriptive research: Data type versus data analysis. Lang. Teach. Res. [Internet]. 2015 [Consultado 13 diciembre 2020]; 19(2):129-132. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/1362168815572747#articleCitationDownloadContainer>
38. Barrios Osuna I, Anido Escobar V, Morera Pérez M. Declaración de Helsinki: cambios y exégesis. Rev Cub Salud Publica [Internet]. 2016 [citado 2 de octubre 2021]; 1(1)42. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2016.v42n1/o14/>

39. Morales, O. *Comité de ética en investigación*. [internet] 2021 [consultado el 3 Junio 2021]. Sitio Web del Comité de ética en investigación. Disponible en: <http://www.incmnsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/eticaatencionmedica.html>
40. Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo, decreto, reglamento 30220, SUNEDU, N°006. Resolución de Consejo Universitario, N°0126-20177 UCV. 2017. Disponible en: <https://www.ucv.edu.pe/datafiles/C%C3%93DIGO%20DE%20%C3%89TICA.pdf>
41. REAL ACADEMIA ESPAÑOLA [internet] [citado el 15 de setiembre de 2021]. Diccionario de la lengua española, 23.^a ed. Rae.es. Disponible en: <https://dle.rae.es/>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Impacto Psicosocial de la Estética Dental	Es la influencia que tiene el aspecto físico dental sobre la calidad de vida relacionada con la salud oral, que corresponde el bienestar físico, psicológico y social de la persona. ⁸	Autopercepción de la apariencia dental obtenido con el instrumento PIDAQ en los pacientes	Bajo impacto: 0-46 Alto impacto: 47-92	Ordinal
Sexo	Condición que distingue entre masculino y femenino. ⁴¹	Referido al género del paciente	Masculino Femenino	Nominal
Grupo etario	Cada uno de los períodos en que se considera dividida la vida humana. ⁴¹	Referido a la edad en años del paciente	Joven (18-29) Adulto (30-59) Adulto mayor (60+)	Ordinal

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO DE IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA DENTAL

A continuación, encontrará una serie de preguntas acerca de cómo la gente piensa, siente o se comporta. Indique por favor su grado de acuerdo con cada afirmación con respecto a Ud. No hay respuestas verdaderas o falsas. Dé la respuesta que más se ajuste con usted mismo. Use la escala que encontrará al principio del cuestionario para puntuar las afirmaciones. Anote el número en la casilla que se encuentra a la derecha de cada afirmación. Por favor sea lo más sincero posible.

0	1	2	3	4
“nada”	“Un poco”	“algo”	“Mucho”	“Muchísimo”
1. Estoy orgulloso/a de mis dientes				
2. Me gusta mostrar mis dientes cuando sonrío				
3. Estoy contento cuando veo mis dientes en el espejo				
4. Mis dientes gustan a otras personas				
5. Estoy satisfecho/a con el aspecto de mis dientes				
6. Encuentro agradable la posición de mis dientes				
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 pudiera hacer comentarios despectivos sobre mis dientes				
10. Soy algo tímido/a en las relaciones sociales debido al aspecto de mis dientes				
11. Sin darme cuenta me cubro la boca para ocultar mis dientes				
12. A veces pienso que la gente me está mirando los dientes				
13. Me molesta que hagan comentarios sobre mis dientes, aunque sea en broma				
14. A veces me preocupa lo que piensen las personas de 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 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 ver mis dientes en el espejo				
22. No me gusta ver mis dientes en las fotografías				
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. ESTUDIANTE	:	CRUZ CASTILLO, ERIC GUSTAVO PALACIOS GOMEZ, HECTOR LEONEL
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	:	IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL DE PACIENTES ATENDIDOS EN UNA CLÍNICA DENTAL PRIVADA, PIURA 2021
1.3. ESCUELA PROFESIONAL	:	ESTOMATOLOGÍA
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar)	:	CUESTIONARIO DE IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA DENTAL (PIDAQ)
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	:	KR-20 Kuder Richardson ()
	:	Alfa de Cronbach. (X)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN	:	14/09/2020
1.7. MUESTRA APLICADA	:	30 PACIENTES


II. CONFIABILIDAD


ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0,922
------------------------------------	-------

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

Interpretación: Como el valor de Alfa de Cronbach es $0.922 > 0.7$, pasa el mínimo aceptable y tiene una confiabilidad Alta.

Conclusión: El instrumento se puede aplicar a la muestra con un 92.2% de confiabilidad.


 Ciudadano: Eric O. Cruz Castillo
 DNI: 45340509


 Ciudadano: Hector Leonel Palacios Gomez
 DNI: 73026840


 Estadístico: Yessy Alejandra Paredes Galan
 INGENIERO ESTADISTICO
 - COBESPE N° 1143

ANEXO 4

AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO



“Año de la universalización de la salud”

Piura, 14 de diciembre de 2020

CARTA DE PRESENTACIÓN Nº 087-2020 / UCV-EDE-P13-F01/PIURA

C.D.

Julian Alejandro Mendoza

Lugo Dayvis Porras

Lizardo

Gerencia de Clínica dental North Dent Piura

Presente. -

De mi especial consideración

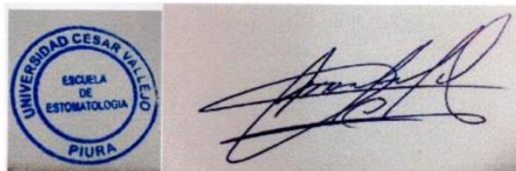
Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a los alumnos **Cruz Castillo Eric Gustavo** identificado **DNI 45310329** y **Palacios Gómez Héctor Leonel** identificado con **DNI 73055840**, quienes están realizando el Taller de Titulación en la Escuela de Estomatología de la Universidad César vallejo – Filial Piura y desean recolectar datos para su proyecto de investigación titulada **“IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL DE PACIENTES ATENDIDOS EN UNA CLÍNICA DENTAL PRIVADA, PIURA 2021”** en la entidad que usted dirige.

Por lo tanto, solicitamos brindarle las facilidades del caso para iniciar la recolección de datos en la clínica que dirigen.

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

Sin otro particular, me despido

de Ud. Atentamente,



MG. WILFREDO TERRONES CAMPOS
DIRECTOR ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCION: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.**INVESTIGADOR (A):** ERIC GUSTAVO CRUZ CASTILLO / HECTOR LEONEL PALACION NUÑEZ**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL DE PACIENTES ATENDIDOS EN UNA CLÍNICA DENTAL PRIVADA, PIURA 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 complete una ficha de recolección de datos y conteste un cuestionario que consta de 23 preguntas. El tiempo a emplear no será mayor a quince 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) y a las autoridades de Salud evaluar los servicios odontológicos para el diseño y elaboración de programas de prevención. Si usted desea comunicarse con el investigador para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Eric Cruz Cel: 926451295 Correo: ecruz.88@hotmail.com o Héctor Palacios Cel: 974188011 Correo: hectorin.p25@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 el investigador 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:** S 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 Eric Cruz Cel: 926451295 Correo: ecruz.88@hotmail.com o Héctor Palacios Cel: 974188011 Correo: hectorin.p25@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.

 Nombre: DNI: Participante

 Nombre: DNI: Testigo

 Nombre: DNI: Investigador

 Fecha:

ANEXO 6

TABLAS, FIGURAS Y FOTOS



Figura 1, 2: Proceso de aplicación de instrumento en recepción de la clínica dental



Figura 3: Proceso de verificación de encuesta



Figura 4: Equipo médico de la clínica dental

ANEXO 7

BASE DE DATOS

gus_18_02.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	P1	Númérico	1	0	Pregunta 1	{0, nada}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
2	P2	Númérico	1	0	Pregunta 2	{0, nada}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
3	P3	Númérico	1	0	Pregunta 3	{0, nada}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
4	P4	Númérico	1	0	Pregunta 4	{0, nada}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
5	P5	Númérico	1	0	Pregunta 5	{0, nada}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
6	P6	Númérico	1	0	Pregunta 6	{0, nada}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
7	P7	Númérico	1	0	Pregunta 7	{0, nada}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
8	P8	Númérico	1	0	Pregunta 8	{0, nada}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
9	P9	Númérico	1	0	Pregunta 9	{0, nada}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
10	P10	Númérico	1	0	Pregunta 10	{0, nada}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
11	P11	Númérico	1	0	Pregunta 11	{0, nada}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
12	P12	Númérico	1	0	Pregunta 12	{0, nada}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
13	P13	Númérico	1	0	Pregunta 13	{0, nada}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
14	P14	Númérico	1	0	Pregunta 14	{0, nada}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
15	P15	Númérico	1	0	Pregunta 15	{0, nada}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
16	P16	Númérico	1	0	Pregunta 16	{0, nada}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
17	P17	Númérico	1	0	Pregunta 17	{0, nada}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
18	P18	Númérico	1	0	Pregunta 18	{0, nada}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
19	P19	Númérico	1	0	Pregunta 19	{0, nada}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
20	P20	Númérico	1	0	Pregunta 20	{0, nada}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
21	P21	Númérico	1	0	Pregunta 21	{0, nada}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
22	P22	Númérico	1	0	Pregunta 22	{0, nada}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
23	P23	Númérico	1	0	Pregunta 23	{0, nada}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
24	sexo	Cadena	1	0		{1, M}...	Ninguna	8	Izquierda	Ordinal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Procesador está listo | Iniciar OM | 08:04 a.m. | 26/07/2021

gus_18_02.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1: P10 3

Visible: 49 de 49 variables

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	1	1	1	0	1	1	3	4	3	3	3	3	3	3	3
2	2	1	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0
3	2	2	2	2	2	2	2	4	3	2	3	3	3	3	4
4	2	3	2	2	2	3	0	3	3	1	1	3	1	1	3
5	2	3	2	3	2	1	2	0	1	1	0	0	1	0	3
6	3	4	3	4	4	4	3	2	0	0	0	3	2	0	0
7	3	4	3	3	3	3	3	2	2	3	3	1	2	2	1
8	1	2	0	0	0	0	2	2	3	2	1	2	2	2	1
9	1	2	1	3	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
10	3	3	3	2	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	1	2	1	1	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0
12	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	2
13	3	3	3	0	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0
14	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	0	0	0	2	2
15	1	4	2	2	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	4
16	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2
17	3	2	2	3	2	2	2	4	3	3	3	3	2	3	3
18	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	1	2	2	2	1
19	3	3	3	3	3	2	0	3	0	0	0	0	0	0	1
20	3	3	2	2	2	3	0	0	1	1	0	0	1	1	0
21	2	1	2	2	1	3	2	2	1	1	1	1	1	0	3
22	3	2	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Procesador está listo | Iniciar OM | 08:04 a.m. | 26/07/2021