

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

**Impacto psicosocial de la estética dental y su
relación con el autoestima según escala de
Rosenberg en pacientes de la Clínica Víctor Raúl
Haya de la Torre, Lima, 2023**

Evelyn Yajaira Esquén Aguilar
Brandon Salazar Gomez
Sthefany Lizbeth Vergara Sosa

Para optar el Título Profesional de
Cirujano Dentista

Huancayo, 2024

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

A : Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud
DE : Janet Erika Vargas Motta
Asesor de trabajo de investigación
ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad de trabajo de investigación
FECHA : 6 de Marzo de 2024

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para informar que, en mi condición de asesor del trabajo de investigación:

Título:

IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL Y SU RELACIÓN CON EL AUTOESTIMA SEGÚN ESCALA DE ROSENBERG EN PACIENTES DE LA CLÍNICA VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE, LIMA-2023

Autores:

1. BRANDON SALAZAR GOMEZ – EAP. Odontología
2. EVELYN YAJAIRA ESQUÉN AGUILAR – EAP. Odontología
3. STEFANY LIZBETH VERGARA SOSA – EAP. Odontología

Se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 2 % de similitud sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores (Nº de palabras excluidas 5): SI NO
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI NO

En consecuencia, se determina que el trabajo de investigación constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad Continental.

Recae toda responsabilidad del contenido del trabajo de investigación sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI y en la normativa de la Universidad Continental.

Atentamente,

La firma del asesor obra en el archivo original
(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

Dedicatoria

A Dios, quien es mi fortaleza y mi esperanza en todo momento. A mis padres, quienes siempre me han apoyado en mis sueños y me han enseñado el valor del trabajo y la perseverancia. Gracias por su amor incondicional y por ser mi modelo a seguir en la vida. A las personas que de una u otra manera me apoyaron, quienes han sido mi fuente de inspiración y motivación para seguir adelante en esta carrera.

Evelyn Yajaira

A todos mis pacientes, quienes son el corazón de mi profesión y me han inspirado a profundizar en mi conocimiento sobre el tema aquí tratado. A todas las personas que luchan por hacer del mundo un lugar mejor, ya sea a través de la investigación, el activismo o la solidaridad con los más necesitados. En particular, dedico esta tesis a mi madre, quien siempre me inspiró e inculcó la pasión por el conocimiento y el amor por la lectura. Por su sacrificio y su inquebrantable apoyo en todas mis empresas académicas. Por último, a mi pareja, por su amor, su paciencia y su constante motivación para perseguir mis sueños. Que esta tesis pueda contribuir, aunque sea en una pequeña medida, al bienestar de la humanidad.

Brandon

A mis padres, mi familia y mi hermanita por apoyarme emocionalmente y estar siempre conmigo en todo momento difícil. Agradezco también a mis compañeros de tesis por los días de esfuerzo, con el apoyo de todos esto fue posible y me siento muy feliz por nuestros logros.

Sthefany Lizbeth

Agradecimientos

Quiero expresar mi profunda gratitud a todas las personas que me han apoyado en el camino hacia la realización de esta tesis. En primer lugar, a nuestra asesora Dra. Janet Erika Vargas Motta por su guía experta, su paciencia y su aliento constante. También quisiera agradecer a mis colegas de investigación, por su colaboración y su espíritu de equipo. A mi familia, por su amor y apoyo incondicional y a mis amigos por su constante ánimo y su ayuda en momentos difíciles. Finalmente, a todas las personas que participaron en mi investigación y me brindaron su tiempo y conocimientos.

Brandon

A la Universidad Continental por brindarme la oportunidad de estudiar y desarrollarme académicamente. Los conocimientos adquiridos durante mi carrera han sido fundamentales para la realización de mi tesis y me han permitido crecer tanto personal como profesionalmente. También quisiera agradecer a mi familia por su apoyo incondicional, su amor y sus palabras de aliento, que han sido un gran impulso para mí en todo momento. Por último, pero no menos importante, a Dios por darme la fuerza y la sabiduría para superar los desafíos y lograr mis metas académicas. Sin la ayuda de estas tres fuerzas, mi tesis no hubiera sido posible.

Sthefany Lizbeth

En primer lugar, quiero agradecer a Dios por su amor, su gracia y su guía durante todo este proceso de investigación. Sin su presencia en mi vida, nada de esto hubiera sido posible. También agradezco a mi familia, por su apoyo constante, sus oraciones y su motivación para seguir adelante en momentos difíciles. A mi asesora de tesis, por su experiencia y sabiduría en la materia, su paciencia y su dedicación para ayudarme a alcanzar mis objetivos. También quiero agradecer a mis profesores y compañeros de clase, por sus conocimientos, su colaboración y su amistad.

Evelyn Yajaira

Índice de contenido

Dedicatoria	ii
Agradecimientos	v
Índice de contenido	vi
Índice de tablas.....	viii
Resumen.....	ix
Abstract	x
Introducción	xi
CAPÍTULO I: Planteamiento del estudio	12
1.1. Delimitación de la investigación	12
1.1.1. Delimitación territorial.....	12
1.1.2. Delimitación temporal.....	12
1.1.3. Delimitación conceptual.....	12
1.2. Planteamiento del problema	12
1.3. Formulación del problema.....	13
1.3.1. Problema general.....	13
1.3.2. Problemas específicos	14
1.4. Objetivos....	14
1.4.1. Objetivo general	14
1.4.2. Objetivos específicos	14
1.5. Justificación.....	15
CAPÍTULO II: Marco teórico.....	16
2.1. Antecedentes del problema	16
2.1.1. Antecedentes internacionales	16
2.1.2. Antecedentes nacionales	17
2.2. Bases teóricas	19
2.3. Definición de términos básicos	32
CAPÍTULO III: Hipótesis y variables	34
3.1. Hipótesis.....	34
3.3.1. Hipótesis general.....	34
3.3.2. Hipótesis específicas	34
3.2. Identificación de variables.....	35
3.3. Operacionalización de variables.....	35
CAPÍTULO IV: Metodología	36
4.1. Métodos, tipo y nivel de la investigación.....	36
4.1.1. Método de la investigación	36

4.1.2. Tipo de la investigación	36
4.1.3. Alcance de la investigación.....	36
4.2. Diseño de la investigación.....	36
4.3. Población y muestra	37
4.3.1. Población.....	37
4.3.2. Muestra.....	37
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos	38
4.5. Consideraciones éticas	41
CAPÍTULO V: Resultados y discusión	42
5.1. Presentación de resultados.....	42
5.2. Discusión de resultados.....	44
Conclusiones	46
Referencias bibliográficas.....	47
Anexos	50

Índice de tablas

- Tabla 1. Relación entre el nivel de impacto psicosocial de la estética dental y el nivel de autoestima en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre..... 42
- Tabla 2. Relación entre el nivel de impacto psicosocial de la estética dental y el nivel de autoestima en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, según sexo... 43
- Tabla 3. Relación entre el nivel de impacto psicosocial de la estética dental y el nivel de autoestima en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, según edad... 43

Resumen

El propósito de la presente investigación fue determinar el impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima utilizando la escala de Rosenberg y el cuestionario PIDAQ en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre en la ciudad de Lima, año 2023. La investigación se realizó respetando los lineamientos del método científico, que proporciona la generación de conocimientos teóricos. El estudio es tipo básica, de alcance correlacional, diseño no experimental y transversal. Se recopilaron datos de una muestra de pacientes utilizando cuestionarios de la escala de Rosenberg para evaluar la autoestima y cuestionarios de PIDAQ para evaluar el impacto psicosocial en la estética dental. En los resultados se determina que, de 343 personas encuestadas, 321 (93.59%) presentaron un bajo nivel de impacto psicosocial; mientras 22 (6.41%) presentan un alto impacto psicosocial. Los resultados según la escala de Rosenberg determinaron que el nivel medio de autoestima representa un porcentaje de 75.80 %, (260 personas), el bajo nivel de autoestima presenta un porcentaje de 13.12 % (45 personas) y el alto nivel de autoestima presenta un 11.08 %. (38 personas). Esta investigación evidencia que existe relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima según escala Rosenberg en pacientes de la CEVRHT, Lima – 2023, destacando la influencia que puede tener la percepción de la apariencia dental en la valoración personal.

Palabras clave: Impacto, psicosocial, estética, dental, autoestima.

Abstract

The purpose of this research was to determine the psychosocial impact of dental esthetics and its relationship with self-esteem using the Rosenberg scale and the PIDAQ questionnaire in patients of the Victor Raul Haya de la Torre Clinic in the city of Lima in the year 2023. The research was carried out respecting the guidelines of the scientific method, which provides the generation of theoretical knowledge, the study is basic type, correlational in scope, non-experimental and cross-sectional design. Data was collected from a sample of patients using the Rosenberg Scale questionnaires to evaluate self-esteem and PIDAQ questionnaires to evaluate the psychosocial impact on dental esthetics. The results show that out of 343 respondents, 321 (93.59%) presented a low level of psychosocial impact while 22 (6.41%) presented a high psychosocial impact. The results according to the Rosenberg scale, determined that the medium level of self-esteem represents a percentage of 75.80%, (260 people), the low level of self-esteem presents a percentage of 13.12%, (45 people) and the high level of self-esteem presents 11.08%. (38 people). This research shows that there is a relationship between the Psychosocial Impact of Dental Aesthetics and self-esteem according to the Rosenberg scale in patients of the CEVRHT, Lima - 2023, highlighting the influence that the perception of dental appearance can have on personal valuation.

Key words: Impact, psychosocial, esthetic, dental, self-esteem.

Introducción

La estética dental y la salud oral son aspectos importantes de la vida de una persona. La sonrisa es una de las formas más comunes de expresión y comunicación humana y puede afectar significativamente la autoestima y el bienestar psicosocial. En este contexto, la investigación sobre la relación de la estética dental y la autoestima es crucial para comprender mejor cómo estos factores interaccionan entre sí y afectan el bienestar y tranquilidad de los pacientes.

El objetivo principal de esta tesis es determinar el impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la Autoestima en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre en Lima, año 2023. Se utilizó dos instrumentos de medición: el test de autoestima de Rosenberg y el test de PIDAQ. La población de estudio consta de 3130 pacientes de la clínica odontológica Víctor Raúl Haya de la Torre y la muestra se compone de 343 pacientes seleccionados al azar que cumplieran los criterios de inclusión.

Se espera que los resultados de esta investigación contribuyan significativamente a la literatura existente sobre la relación entre el impacto psicosocial y la autoestima, especialmente en pacientes jóvenes. También, que los resultados proporcionen información valiosa para los todos los profesionales de la salud dental, ya que pueden ayudar a identificar pacientes con problemas de autoestima y a proporcionarles un tratamiento dental adecuado para lograr mejorar su calidad de vida del individuo.

CAPÍTULO I

Planteamiento del estudio

1.1. Delimitación de la investigación

1.1.1. Delimitación territorial

La investigación tiene como delimitación territorial la clínica odontológica Víctor Raúl Haya de la Torre, ubicada en el distrito de Breña, Lima, Perú.

1.1.2. Delimitación temporal

Respecto a la delimitación temporal, se incluye únicamente a los pacientes atendidos en la clínica odontológica Víctor Raúl Haya de la Torre, durante la segunda mitad del año 2023.

1.1.3. Delimitación conceptual

La delimitación conceptual de la tesis se centró en la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en pacientes jóvenes de entre 18 y 60 años que acuden a la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre en Lima, Perú, durante la segunda mitad del año 2023. Se utilizó la escala de Rosenberg y el test de PIDAQ para medir las diferentes variables. La población objetivo de este estudio fue de 3130 pacientes de la clínica, sin embargo, la muestra estuvo compuesta por 343 pacientes, seleccionados mediante muestreo probabilístico aleatorio simple. Además, se analizó diferentes variables como la edad, el sexo y la relación entre ellas.

1.2. Planteamiento del problema

La estética dental es una rama de la odontología que se ocupa de mejorar la apariencia de los dientes y la sonrisa de las personas. La autoestima, por su parte, es la valoración que las personas tienen de sí mismas, basada en sus percepciones, sentimientos y experiencias.

La autoestima influye en el comportamiento, las emociones y las relaciones interpersonales de las personas, así como en su salud mental y física.

La relación entre estas dos variables ha sido objeto de estudio de diversas investigaciones, encontrando que la satisfacción de la apariencia dental se asocia positivamente con la autoestima, y que la insatisfacción con la misma se relaciona con problemas de ansiedad, depresión y aislamiento social. Sin embargo, la gran diversidad de nuestro propio país, incluso dentro de una misma región, dificultan en gran medida extrapolar resultados, ya que la situación económica, social y cultural difieren en gran medida con tan solo recorrer unos kilómetros (1).

En el Perú, la estética dental es un tema de creciente interés y demanda debido a los cambios socioculturales, los avances tecnológicos y la mayor accesibilidad a los servicios odontológicos. Sin embargo, no se han encontrado estudios que analicen el impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima en la población del distrito de Breña, especialmente en la que acude a las clínicas odontológicas públicas, donde se atiende a personas de bajos recursos económicos y con necesidades de salud bucal prioritarias.

La estética dental, actualmente, es un tema de gran interés en la población adulta joven, dado que en esta etapa toma un papel crucial a la forma de cómo nosotros nos autoevaluamos y apreciamos a nosotros mismos, en consecuencia, tiene el potencial de provocar un impacto negativo en la autoestima y generar el rechazo en los ámbitos sociales o profesionales en los que viven a diario (1).

Anteriormente, distintos tipos de instrumentos psicométricos han sido utilizados para medir el impacto psicosocial en la estética dental, uno de ellos fue el test de impacto psicosocial de la estética dental PIDAQ, desarrollado por Klages, el que se escogió para poder medir esta variable y se empleó el cuestionario de Rosenberg, instrumento psicométrico para medir la autoestima (1).

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es el impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima según escala de Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023?

1.3.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima según escala Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023 de acuerdo con el sexo masculino?

¿Cuál es la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima según escala Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023 de acuerdo con el sexo femenino?

¿Cuál es la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima según escala Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023 según edad de 18 a 29 años?

¿Cuál es la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima según escala Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023 según edad de 30 a 60 años?

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar el impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima según escala de Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023.

1.4.2. Objetivos específicos

Establecer la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima según escala Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023 de acuerdo con el sexo masculino

Establecer la relación el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima según escala Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023 de acuerdo con el sexo femenino

Establecer la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima según escala Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023 según edad de 18 a 29 años.

Establecer la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima según escala Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023 según edad de 30 a 60 años.

1.5. Justificación

La apariencia de los dientes es un componente importante de la salud bucal que puede afectar la autoestima y el bienestar general de las personas. Varios estudios han evidenciado que problemas de estética dental pueden influir negativamente en cómo se percibe uno mismo. La confianza en uno mismo y el bienestar psicológico de los individuos. Por lo tanto, es fundamental investigar, el impacto psicosocial de la estética dental en la confianza de los individuos, a fin de comprender mejor los efectos que los problemas de estética dental pueden tener en su bienestar emocional y psicológico (2).

En este contexto, la presente investigación tiene una gran relevancia y utilidad para la comunidad médica y odontológica. La investigación podría proporcionar información valiosa sobre cómo los problemas de estética dental afectan la autoestima de los pacientes, lo que facilitaría a los profesionales de la salud a fomentar tratamientos más efectivos y centrados en las necesidades individuales de cada paciente. Además, los hallazgos de este estudio podrían resultar beneficiosos en la prevención y tratamiento de trastornos psicológicos como la depresión y ansiedad que puedan estar relacionados con problemas de autoimagen (2).

Los resultados serán de utilidad para respaldar a los profesionales de la salud oral de esta investigación y podrán implementar medidas de tratamiento preventivo y de intervención temprana en los pacientes, ya que se beneficiarán de una atención multimodal, alerta y oportuna, al momento de derivarlos al área psicológica (3).

CAPÍTULO II

Marco teórico

2.1. Antecedentes del problema

2.1.1. Antecedentes internacionales

Camacho (4), en el trabajo de investigación titulado: «Self Perception of Dental Esthetics and Its Impact Among Adults Self», concluye que existe una correlación significativa entre la autoestima y la percepción de la estética dental, especialmente al utilizar la Escala de Autoestima de Rosenberg, lo que destaca la relevancia de esta última en la evaluación de la autoimagen en relación con la salud bucal."

Fernández (5), en el trabajo de investigación titulado: «Afecciones psicosociales y autoestima relacionada a la deficiente estética dental en adolescentes de 14 a 18 años de edad en el colegio Rita Lecumberri de Guayaquil», concluyó la presencia de una correlación viable entre las dos puntuaciones de autoevaluación de Rosenberg y las puntuaciones de PIDAQ, lo que indica que la baja autoestima puede estar asociada con una percepción perjudicial del aspecto de los dientes en los adolescentes."

Pagalo (6) , en la investigación titulada: «Relación entre el impacto psicosocial de la estética dental, el perfeccionismo y la autoestima de los estudiantes de séptimo, octavo y noveno semestre de la facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador», al utilizar tres cuestionarios: PIDAQ, MPS-F y escala de autoestima de Rosenberg, obtuvieron resultados que se encontraban entre moderada y baja al comparar las variables del estudio.

Hafidh (7), en su tesis titulada: «How dental aesthetics affects self – confidence and its impact on psychosocial behaviour: a clinical study within the University of Leeds ages 18-25», concluyo que existe una relación significativa entre la estética dental, su impacto en el bienestar emocional y la autoconfianza. Además, se evidenció que factores externos, como las plataformas de redes sociales, ejercen una influencia considerable en la percepción individual en términos de apariencia dental, bienestar psicosocial y autoestima. Este estudio no solo profundizó en el impacto de la apariencia dental en la autoconfianza y el comportamiento psicosocial, sino que también identificó varios factores contribuyentes a esta relación compleja.

Zawani (8), en el trabajo de tesis titulado: «Impacts Of Self-Perceived Malocclusion On The Oral Health-Related Quality Of Life Of Young Adults In Malaysia», se concluyó que el estudio proporcionó datos de referencia para demostrar que los adultos jóvenes de Malasia se vieron muy impactados por su percepción de su maloclusión referente a su estética dental. Género, raza y la residencia influyó en este efecto.

Bakulesh (9), en la investigación titulada: «The Impact Of The Presence Of An Anterior Open Bite On The Oral Health-Related Quality Of Life In Adults», concluyó que la presencia de una mordida abierta anterior impacta significativamente su estética dental y la calidad de vida relacionada con la salud bucodental en adultos. Este efecto fue notablemente significativo y se observó que el género también influyó, con mujeres obteniendo puntuaciones consistentemente más altas. Estos hallazgos resaltan la necesidad de tratamientos y recursos adicionales para este grupo de pacientes adultos con mordida abierta anterior.

Castro (10) en su tesis titulada: «Importancia e influencia de la estética dental relacionada con la salud biológica y social del individuo» concluyó que la estética dental tuvo un gran impacto psicosocial en la rutina de los pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Federal de Campina Grande, según se observó en el cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental. Como resultado, en la autoestima se encontraba baja según los resultados del cuestionario de Rosenberg, lo que evidencia la insatisfacción que los participantes en la investigación sobre su autoimagen y autoaceptación.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Guzmán (11), en su trabajo de investigación titulado: «Relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, Provincia de Chimbote, año 2021», concluyó que existe correlación evidente entre la percepción de la estética dental y la confianza en sí mismos en estudiantes del Instituto

educativo Gloriosa 329, ubicado en la región de Chimbote, Perú. Los datos recopilados indican una fuerte asociación estadística que subraya la influencia psicosocial de la apariencia dental en la autoestima de los adolescentes en esta población específica.

Álvarez (3), en el estudio de investigación titulado: «Impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima en estudiantes adolescentes de una institución educativa particular. Arequipa. 2020», reveló la ausencia de una relación estadísticamente significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoconfianza de los estudiantes adolescentes analizados. Álvarez enfocó su estudio en investigar precisamente este aspecto: el impacto psicosocial de la estética dental y su eventual correlación con la autoestima.

Andrew et al. (1), en su trabajo de investigación titulado: «Impacto psicosocial de la estética dental en relación con la autoestima en adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021», obtuvieron una similitud estadísticamente relevante, evidenciando la influencia psicosocial de la apariencia dental en la autoconfianza de los estudiantes adolescentes evaluados. Esta investigación se centró en evaluar la conexión estadística entre la influencia psicosocial de la apariencia dental y la confianza en sí mismos.

Anco (12), en su trabajo de investigación titulado: «Impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en pacientes jóvenes de un consultorio particular, Arequipa 2022», señaló la falta de una relación estadísticamente significativa entre la influencia psicosocial de la apariencia dental y la confianza en sí mismos de los pacientes evaluados, ya que en esta investigación se examinó la posible correlación entre el impacto psicosocial de la apariencia dental y la autoconfianza de los individuos.

Cayo (13), en su trabajo de investigación titulado: «Relación entre el impacto psicosocial y la autopercepción de la estética dental en adultos que acuden a un centro médico, Arequipa 2021», no se evidenció una conexión entre la autopercepción de la apariencia dental y la confianza en uno mismo de los adolescentes evaluados.

Torre (14), en su trabajo de investigación titulado: «Relación de las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en estudiantes de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022», concluyó que existe relación entre las variables alteraciones estéticas dentales y la autoestima con, p-valor: 0.000, lo que da lugar a un alto grado de significancia a los hallazgos que se presentaron.

Rey et al. (15), en su trabajo de investigación titulado: «Impacto psicosocial de la estética dental en pacientes atendidos en el Consultorio Giraldent – 2022», concluyó que el impacto psicosocial de la estética dental en pacientes atendidos en el consultorio Giraldent fue alto 95,5 % y bajo 4,5 %.

Yampara (16), en su tesis titulada: «Relación entre la maloclusión dental y el impacto psicosocial de la estética», concluye que los estudiantes presentan en gran medida influencia social significativa siendo el 63.6 %, ya que muchos de los estudiantes perciben un impacto social frente a su estética dental. En cuanto a la autoestima, se observa que un porcentaje mayoritario de estudiantes muestra un nivel moderado de confianza, con un 47.5 % reportando tener solo un poco de confianza.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Impacto psicosocial

El impacto psicosocial se refiere a la influencia que una situación, evento o experiencia puede influir en el estado emocional y mental de un individuo. En el contexto de una investigación, el impacto psicosocial se relaciona con la comprensión de cómo los resultados de esta pueden afectar a las personas involucradas, incluyendo a los participantes, los investigadores y otros interesados en los resultados (11).

El efecto emocional y social es particularmente relevante cuando se investigan asuntos que pueden resultar sensibles o emocionalmente cargados, como la violencia, la enfermedad o el trauma. En tales situaciones, los investigadores deben estar atentos a las posibles consecuencias emocionales que su investigación puede tener en los participantes y tomar medidas para minimizar cualquier riesgo para su bienestar (11).

Además, la comprensión del impacto psicosocial también puede ser importante para evaluar la efectividad de programas o intervenciones diseñadas para incrementar la salud emocional y mental de los pacientes. Al evaluar el impacto psicosocial de estas intervenciones, los investigadores pueden obtener una comprensión más completa de los beneficios o limitaciones de estas intervenciones y, en última instancia, mejorar su efectividad (11).

El impacto psicosocial es una consideración crítica en cualquier investigación que involucre a personas. Los profesionales de la investigación deben tener en cuenta las posibles repercusiones emocionales de su investigación en los participantes y tomar medidas apropiadas para mitigar cualquier riesgo para su bienestar. La comprensión del impacto

psicosocial también puede ser importante para evaluar la efectividad de programas intervenir e incrementar la salud emocional y mental de los pacientes involucrados (6).

Puede considerarse en dimensiones de nivel individual y colectivo. A continuación, se describen algunas de las dimensiones del impacto psicosocial:

- Dimensión emocional: se refiere a la influencia en el estado emocional y la salud mental de un individuo. Incluye el estrés psicológico, la ansiedad, la depresión, el miedo y otros trastornos emocionales que pueden resultar de un evento traumático o estresante (6).

- Dimensión conductual: se refiere al impacto que un evento puede tener en el comportamiento y las acciones de una persona. Incluye la manera en que una persona responde a una situación estresante o traumática, como la evitación, la agresión, el aislamiento social, la adicción y otros comportamientos que pueden ser una respuesta a la experiencia traumática (6).

- Dimensión cognitiva: se refiere al impacto en las creencias, actitudes y percepciones de un individuo. Incluye cómo un individuo procesa y da sentido a la situación traumática, como la negación, la culpa, la desesperanza y otras actitudes o creencias que pueden resultar de la experiencia traumática (11).

- Dimensión social: se refiere al impacto en las relaciones sociales y la interacción con otras personas o grupos. Incluye cambios en los vínculos familiares, amigos, colegas y otros miembros de la sociedad local (11).

- Dimensión cultural: se refiere al impacto en la cultura y las prácticas sociales en una comunidad o sociedad. Incluye cambios en los valores, creencias y prácticas culturales que pueden ocurrir después de un evento traumático o estresante, y cómo estos cambios pueden afectar la comunidad o sociedad en su conjunto (11).

Es importante tener en cuenta que estas dimensiones están interrelacionadas y pueden influenciarse mutuamente. Además, el impacto psicosocial puede variar dependiendo del contexto y las circunstancias individuales o colectivas. La identificación y evaluación del impacto psicosocial en estas dimensiones puede ser útil para desarrollar intervenciones y estrategias que ayuden a mitigar los efectos negativos y a maximizar el potencial para obtener resultados significativos (3).

La salud mental y la autoimagen son dimensiones importantes que se relacionan con los efectos emocionales y sociales relacionados con la apariencia dental. La estética dental es un aspecto importante de la salud bucal que puede afectar la autoconfianza y el nivel de bienestar general de los individuos (3).

- **Salud mental**

Es un componente fundamental del bienestar general de una persona y puede verse afectada por diversos factores relacionados con la estética dental. Las personas que tienen problemas de estética dental pueden enfrentar dificultades emocionales y afectar negativamente su autoestima y confianza en sí mismos. Pueden experimentar ansiedad, depresión, estrés emocional, aislamiento social y otros trastornos psicológicos que pueden afectar su salud mental (3).

- **La autoimagen**

Es la imagen que una persona tiene de sí misma, incluyendo cómo se ve en términos físicos y cómo se siente en relación con su apariencia. La estética dental puede tener un gran impacto en la autoimagen de una persona, especialmente en su confianza y autoestima. Las personas que tienen problemas de estética dental pueden sentir vergüenza o inseguridad sobre su apariencia y esto puede afectar su autoimagen de forma notable (3).

En resumen, el bienestar psicológico y la percepción de uno mismo son dimensiones importantes a considerar en la influencia emocional y social de la apariencia dental. Es importante abordar estos aspectos con el propósito de asistir a las personas a elevar su nivel de vida y su bienestar emocional, y encontrar soluciones para los problemas de estética dental que les puedan estar afectando (3).

2.2.2. Impacto psicosocial de la estética dental

El impacto psicosocial se trata de un campo amplio que abarca los efectos sociales y psicológicos de diversos acontecimientos y situaciones sobre en relación a las personas y la sociedad en general. Abarca varios temas y subtemas, según el desarrollo emocional y social, los problemas en el ámbito de la salud mental, los elementos sociales y las influencias culturales (1).

Un ámbito en el que el impacto psicosocial afecta a las personas es la odontología. Los procedimientos dentales pueden tener importantes consecuencias psicológicas, sobre todo para los pacientes que han tenido experiencias negativas en el pasado. El miedo y la ansiedad

asociados a los procedimientos dentales pueden tener efectos duraderos y agravar los problemas de salud mental existentes (13).

La población geriátrica es especialmente vulnerable al impacto psicosocial de los problemas dentales. Diversos déficits asociados al envejecimiento, como la pérdida de audición, la pérdida de dientes funcionales o los problemas de movilidad, pueden provocar una sensación de aislamiento social y depresión en los adultos mayores (13).

Para abordar los problemas psicosociales en odontología, los profesionales deben estar formados para adoptar un enfoque holístico que tenga en cuenta las necesidades físicas, emocionales y sociales de cada paciente. Este enfoque puede implicar el uso de técnicas de sedación, asesoramiento o terapia, todas ellas destinadas a reducir el impacto emocional de los procedimientos dentales (13).

Una herramienta que se utiliza en la investigación psicológica para cuantificar el impacto psicosocial de los procedimientos dentales es el test PIDAQ. El test PIDAQ mide el efecto emocional y psicológico que la apariencia dental tiene en una persona. La prueba ayuda a garantizar que los profesionales no sólo se ocupen de los aspectos físicos de los tratamientos dentales, sino también de las repercusiones emocionales y sociales de estos procedimientos (13).

En conclusión, el impacto psicosocial de la odontología es un tema complejo e importante, que abarca varios campos de estudio. Al comprender y abordar los aspectos psicológicos y sociales de los procedimientos odontológicos, los profesionales pueden ayudar a reducir la ansiedad, el miedo y el estrés psicológico que afectan a los pacientes. El test PIDAQ puede utilizarse como herramienta para ayudar a los odontólogos a comprender mejor las implicaciones psicosociales de los tratamientos dentales y para ayudar a los pacientes a obtener mejores resultados (13).

2.2.3. PIDAQ

PIDAQ (Porcelain Veneers - Aesthetic Impact on Daily Activities Questionnaire) es un interrogatorio que tiene como meta evaluar el impacto psicosocial de la estética dental de cada individuo. Fue desarrollado por el Dr. JD Rudolph y su equipo en la Universidad de Carolina del Norte en Chapel Hill. (17)

La versión india del PIDAQ (idioma hindi): PIDAQ fue desarrollado en inglés, pero para que pueda ser utilizado en diferentes países fue necesario traducirlo y adaptarlo

adecuadamente y priorizando sus culturas de la nueva región conservando sus propiedades psicométricas (17).

La primera vez que fue traducida al idioma hindi, fue por dos estudiantes de postgrado de ortodoncia que dominaban los dos idiomas el inglés e hindi de forma independiente. (17)

El cuestionario tiene 23 ítems, y estas están agrupadas en 4 subgrupos:

- Autoconfianza dental – Formado por 6 ítems – Único dominio positivo
- Impacto psicológico – Formado por 6 ítems – Dominio negativo
- Preocupación estética – Formado por 3 ítems – Dominio negativo
- Impacto social – formado por 8 ítems – Dominio negativo (17)

El cuestionario usa una escala tipo Likert, y cada pregunta tiene un valor que en este caso va del 0 al 4:

- Nada – 0 puntos
- Un poco – 1 punto
- Algo – 2 puntos
- Mucho – 3 puntos
- Muchísimo – 4 puntos (17)

Cada dimensión evalúa un aspecto diferente:

- Autoconfianza dental: nivel de satisfacción de su propia percepción dental.
- Impacto Psicológico: se evalúa las emociones de la persona al comparar su percepción de apariencia dental con la de las personas que la rodean.
- Preocupación Estética: evalúa la desaprobación de su propia apariencia dental al encontrarse frente a un espejo, verse en una foto o mirar un video suyo.
- Impacto Social: se evalúa los eventos sociales que atraviesa según su apariencia dental. (17)

2.2.4. La autoestima

La autoestima se refiere al valor que uno se otorga a sí mismo. Es una evaluación subjetiva que hacemos acerca de nuestra propia valía y competencia. La confianza en uno mismo es un componente importante de nuestra salud emocional y psicológica, puesto que influye en nuestra percepción de nosotros mismos, nuestras relaciones interpersonales, nuestras decisiones y nuestras metas (18).

La confianza en uno mismo se forma a lo largo del transcurso de la vida y se ve afectada por una diversidad de elementos, como la genética, el ambiente familiar, la cultura y las experiencias personales. La niñez y la etapa de la adolescencia son momentos esenciales en el progreso de la autoestima, ya que las experiencias tempranas pueden influir en la formación de creencias y actitudes sobre uno mismo (18).

Una autoestima saludable se caracteriza por una sensación de valía personal positiva y un equilibrio entre la autoconfianza y la humildad. Una baja autoestima, por otro lado, se define por una percepción de carencia de valía personal y una falta de confianza en las propias habilidades y capacidades (18).

La autoestima puede ser mejorada a través de una variedad de estrategias, como el fortalecimiento de habilidades y competencias, la identificación y modificación de pensamientos negativos y la construcción de relaciones interpersonales positivas. La terapia de aceptación y compromiso son dos enfoques terapéuticos distintos pero efectivos son métodos terapéuticos que han comprobado su eficacia en abordar problemas de confianza en uno mismo reducida (18).

- **Tipos de autoestima**

- Autoestima basada en la apariencia física: este tipo de autoestima se centra en la imagen corporal de un individuo. Los seres humanos que tienen una autoestima basada en la apariencia física valoran su aspecto físico y pueden sentirse más seguras de sí mismas cuando se ven bien. Sin embargo, su autoestima puede verse afectada negativamente si perciben que su apariencia no cumple con los estándares culturales o personales (18).

- Autoestima basada en la relación: este tipo de autoestima se basa en las relaciones interpersonales. Las personas que tienen una autoestima basada en la relación valoran su capacidad para establecer relaciones interpersonales positivas y significativas. Pueden sentirse más seguras de sí mismas cuando tienen una buena relación con otras personas. Sin embargo, su autoestima puede verse afectada negativamente si enfrentan conflictos o rupturas en sus relaciones (18).

- Autoestima incondicional: este tipo de confianza en uno mismo se fundamenta en la aceptación incondicional de uno mismo, independientemente de los logros, la apariencia física o las relaciones interpersonales. Las personas que tienen una autoestima incondicional valoran su valía personal intrínseca y no dependen de factores externos para sentirse bien consigo mismas. Pueden experimentar una mayor sensación de paz y seguridad emocional (18).

- Autoestima fluctuante: este tipo de autoestima puede cambiar dependiendo de situaciones en las cuales se encuentre un individuo. Las personas que tienen una autoestima fluctuante pueden sentirse seguras de sí mismas en ciertos aspectos de su vida, pero inseguras en otros. Su autoestima puede fluctuar en función de los resultados de una tarea, su apariencia física o el estado de sus relaciones interpersonales (18).

- **Importancia de la autoestima**

La confianza en uno mismo es crucial debido a que influye en cómo nos sentimos acerca de nosotros mismos y en cómo interactuamos con el mundo que nos rodea. Cuando tenemos una autoestima saludable, nos sentimos seguros y capaces de enfrentar desafíos y superar obstáculos. Por otro lado, cuando tenemos una baja autoestima, podemos sentirnos inseguros, ansiosos y tener dificultades para relacionarnos con los demás. (19)

- **Elementos ligados a la autoestima**

- **El autoconcepto**

Es un concepto clave en la psicología se refiere a la percepción que una persona tiene de sí misma. Es la suma de todas las creencias, las reflexiones y emociones que una persona experimenta sobre su propio ser incluyendo sus habilidades, características físicas, rasgos de personalidad, valores, metas y experiencias de vida (19).

El autoconcepto es un proceso continuo y es un proceso en constante evolución que se forma a lo largo de la vida de una persona. Se puede influir en él a través de las experiencias, interacciones y relaciones que la persona tiene con el mundo exterior (19).

El autoconcepto puede ser tanto positivo como negativo y puede influir en la manera en que una persona se comporta y se interactúa con los demás. Cuando un individuo tiene un autoconcepto positivo, se siente bien consigo misma y tiene confianza en sus habilidades y potencialidades. Por otro lado, cuando una persona tiene un autoconcepto negativo, puede sentirse insegura, tener baja autoestima y tener dificultades para relacionarse con los demás (19).

- **El autorrespeto**

El autorrespeto hace referencia a la habilidad de una persona para apreciarse a sí misma, valorarse y respetarse a sí misma, lo que implica reconocer su dignidad, sus necesidades y sus límites, y actuar de acuerdo con ello (19).

El autorrespeto incluye la capacidad de establecer límites saludables en las relaciones, de decir "no" cuando es necesario, y de buscar el respeto y la consideración de los demás. También implica ser fiel a uno mismo y actuar en consonancia con los valores y principios que posee, en lugar de dejarse influir por las expectativas y opiniones de los demás (19).

- **El autoconocimiento**

El autoconocimiento es el proceso continuo y reflexivo de explorar y comprender nuestros pensamientos, emociones, motivaciones, valores y fortalezas personales. Es un camino de descubrimiento y comprensión de nosotros mismos, que nos permite tomar decisiones conscientes y alineadas con nuestros intereses y objetivos personales (19).

Es importante porque nos facilita reconocer nuestras virtudes y limitaciones, y nos ofrece la posibilidad de perfeccionar en áreas específicas de nuestra vida. Además, nos ayuda a desarrollar una mayor autoaceptación y autoestima, lo que nos permite vivir de manera más auténtica y satisfactoria. (19)

• **Niveles de autoestima**

- **Autoestima alta**

Este tipo de autoestima se caracteriza por una sensación generalizada de bienestar consigo mismo, confianza en las propias habilidades y una actitud positiva ante la vida. Las personas con autoestima alta suelen ser optimistas y tienen una actitud proactiva frente a los desafíos, lo que les permite superar las dificultades con mayor facilidad. Además, suelen ser más resistentes ante la crítica y el rechazo (18).

▪ **Característica de la autoestima alta**

✓ **Confianza en sí mismo:** las personas con una autoestima alta suelen tener una confianza en sí mismos sólida y realista.

✓ **Autoconocimiento:** las personas con una autoestima alta suelen tener un conocimiento claro de sus fortalezas y debilidades, lo que les permite trabajar en ellas y mejorar continuamente (18).

✓ **Actitud positiva:** las personas con una autoestima elevada suelen adoptar una actitud positiva hacia la vida y hacia uno mismo, lo que les permite afrontar los retos con más facilidad (18).

✓ **Autonomía:** las personas con una autoestima alta suelen ser autónomas y tener una fuerte habilidad para tomar decisiones y asumir la responsabilidad por sus acciones (18).

✓ Habilidad para establecer relaciones interpersonales saludables: las personas con una autoestima alta suelen ser capaces de establecer relaciones interpersonales saludables, respetuosas y significativas (18).

✓ Resiliencia: las personas con una autoestima alta suelen tener una gran capacidad para afrontar y superar las adversidades. (18)

- **Autoestima baja**

Este tipo de confianza en uno mismo se distingue por una percepción negativa de uno mismo, falta de confianza en las propias habilidades y una actitud pesimista ante la vida. Las personas con autoestima baja suelen ser críticas consigo mismas, lo que puede generar pensamientos negativos y auto descalificación. Además, suelen tener dificultades para aceptar el rechazo y la crítica, lo que puede afectar su bienestar emocional (18).

▪ Característica autoestima baja

✓ Auto criticismo: las personas con baja autoestima pueden ser muy críticas consigo mismas, enfocándose en sus defectos y fallas en lugar de en sus logros y fortalezas (18).

✓ Dependencia emocional: las personas con baja autoestima pueden depender demasiado de los demás para sentirse bien consigo mismas, buscando constantemente la aprobación y validación de los demás (18).

✓ Ansiedad social: individuos con una autoestima reducida pueden enfrentar desafíos al relacionarse con otras personas y pueden sentirse incómodas en situaciones sociales (18).

✓ Evitación de desafíos: las personas con baja autoestima pueden evitar tomar riesgos o enfrentar desafíos por miedo al fracaso o a la crítica (18).

✓ Falta de confianza: las personas con una autoestima reducida pueden carecer de autoestima y confianza en su capacidad para lidiar con los retos que la vida les presenta (18).

✓ Depresión: los individuos que tienen una autoestima baja pueden tener mayores tasas de depresión y otros problemas emocionales (18).

- **Autoestima media**

Este tipo de autoestima se encuentra en un punto intermedio entre la autoestima alta y la baja. Las personas con autoestima media tienen una percepción realista de sus habilidades y limitaciones, lo que les permite establecer objetivos alcanzables y tener una actitud equilibrada ante la vida. Además, suelen aceptar la crítica constructiva y trabajar en sus debilidades para mejorar (18).

▪ Característica autoestima media

✓ Realismo: las personas con autoestima media suelen tener una visión realista de sí mismas y de sus habilidades, sin exagerar sus fortalezas ni enfocarse excesivamente en sus debilidades (18).

✓ Aceptación de sí mismas: las personas con autoestima media suelen tener una aceptación equilibrada de sí mismas, sin caer en la arrogancia ni en la autocrítica excesiva (18).

✓ Autoconfianza: las personas con autoestima media suelen confiar en sus habilidades y en su habilidad para afrontar las adversidades de la vida (18).

✓ Respeto por sí mismas: Las personas con una autoestima moderada generalmente tienen un respeto hacia sí mismas y sus propias necesidades y deseos, sin ignorarlas ni imponerlas sobre los demás (18).

✓ Adaptabilidad: Los individuos con una autoestima intermedia suelen ser capaces de adaptarse a diferentes situaciones y de aprender de sus errores y fracasos.

✓ Buena autoimagen: las personas con autoestima media suelen tener una imagen positiva de sí mismas y de su lugar en el mundo, sin caer en la vanidad ni en la autocompasión (18).

- **Autoestima sobreelevada**

Este tipo de confianza en uno mismo se distingue por una percepción exageradamente positiva de uno mismo, sin tener en cuenta las limitaciones y los errores. Las personas con autoestima sobreelevada pueden tener una actitud arrogante y desafiante ante los demás, lo que puede afectar negativamente sus relaciones interpersonales. Además, enfrentan desafíos al aceptar la crítica y los errores, lo que puede impedir su crecimiento personal y profesional (18).

- Característica autoestima sobreelevada
 - ✓ Narcisismo: las personas con autoestima sobreelevada suelen tener una visión inflada de sí mismas y exagerar sus logros y habilidades (18).

- ✓ Falta de empatía: las personas con autoestima sobreelevada suelen tener dificultades para ponerse en el lugar de los demás y considerar sus perspectivas y necesidades (18).

- ✓ Búsqueda constante de validación externa: las personas con autoestima sobreelevada pueden depender excesivamente de la aprobación de los demás y de la retroalimentación positiva para mantener su autoestima (18).

- ✓ Competitividad excesiva: las personas con autoestima sobreelevada suelen ser muy competitivas y pueden sentirse amenazadas por la habilidad o los logros de los demás (18).

- ✓ Tendencia a la manipulación: las personas con autoestima sobreelevada pueden ser hábiles para manipular a los demás para obtener lo que quieren, a menudo en detrimento de las necesidades y deseos de los demás (18).

- ✓ Sensación de superioridad: las personas con autoestima sobreelevada pueden sentirse superiores a los demás y desvalorizar las contribuciones y habilidades de los demás (18).

- ✓ Dificultad para aceptar la crítica: las personas con autoestima sobreelevada pueden tener dificultades para aceptar la crítica y pueden sentirse heridas o amenazadas por ella (18).

2.2.5. La autoestima en odontología

Estos dos temas están estrechamente relacionados, muchos estudios han examinado cómo está relacionado con la estética dental o la forma en que se percibe la apariencia de los dientes (14).

La estética dental es la rama de la odontología que se dedica a mejorar la apariencia dental de las personas a través de diferentes tratamientos, como el blanqueamiento dental, la ortodoncia, las carillas dentales, entre otros. Estos tratamientos no solo mejoran la apariencia dental, sino que también pueden influir de manera positiva en la confianza en uno mismo (14).

Algunos estudios han evidenciado que la insatisfacción respecto a la apariencia de los dientes puede estar asociada con una autoestima baja y una disminución en la calidad de vida psicológica. Por otro lado, la mejora de la apariencia dental puede llevar a un aumento de la confianza y una mayor satisfacción con el nivel de bienestar en la vida (14).

En lo que respecta a la odontología estética, es importante que los profesionales de la odontología tomen en cuenta la autoestima de sus pacientes al planear y llevar a cabo los tratamientos. Es fundamental que se establezca una comunicación clara con el paciente y se les brinde información detallada sobre los procedimientos y los resultados esperados de manera que puedan tomar una elección basada en información completa y sentirse satisfechos con el resultado (14).

- **Factores que influyen en la autoestima relacionados con la salud oral**

- Estado de salud bucal: los trastornos orales, como la caries y la periodontitis, pueden causar dolor y malestar, lo que puede afectar la autoestima de una persona. Además, la falta de dientes también puede tener un efecto negativo sobre la autoestima (20).

- Higiene bucal: la higiene bucal inadecuada puede llevar a problemas dentales y a un mal aliento, lo que puede afectar la confianza en sí mismo de una persona. Por otro lado, una buena higiene bucal puede mejorar la apariencia de los dientes y la salud bucal en general, lo que puede tener un efecto positivo en la autoestima (20).

- Tratamientos dentales previos: las vivencias anteriores con tratamientos dentales tienen la capacidad de afectar la autoestima de un paciente. Si el tratamiento dental anterior no tuvo éxito o causó dolor, esto puede disminuir la autoestima de una persona y hacer que se sienta menos dispuesta a buscar tratamiento en el futuro (20).

- Influencias sociales: las opiniones de los demás y los estándares sociales también pueden influir en la confianza en uno mismo en relación con su salud bucal. La presión social para tener una sonrisa perfecta o un aliento fresco puede hacer que algunas personas se sientan inseguras acerca de su apariencia dental y, por lo tanto, disminuir su autoestima (20).

- **Estrategias para mejorar la autoestima en pacientes con problemas dentales**

- Educación y orientación: proporcionar información clara y detallada sobre la salud bucodental y cómo los problemas dentales pueden afectar la autoestima. También es importante enseñar técnicas de higiene oral y cuidado dental para prevenir o mejorar los problemas dentales (14).

- Tratamiento adecuado: realizar un tratamiento dental completo y adecuado para mejorar la apariencia y función dental del paciente, lo cual puede tener un impacto positivo en su autoestima (14).

- Psicoterapia: la terapia psicológica puede ayudar a los pacientes a comprender y superar los sentimientos negativos que pueden surgir como resultado de sus problemas dentales (14).

- Apoyo social: brindar apoyo emocional y social a los pacientes puede ser beneficioso para mejorar su autoestima. Por ejemplo, fomentar la participación en actividades sociales y deportivas, donde puedan sentirse cómodos y aceptados (14).

- Aceptación y autoaceptación: ayudar al paciente a aceptar su situación actual y a desarrollar una actitud positiva hacia sí mismo. Esto puede lograrse mediante la identificación y el fortalecimiento de las fortalezas personales, el establecimiento de metas realistas y alcanzables, y el fomento de la autoconfianza (14).

- **El papel del odontólogo en la mejora de la autoestima de los pacientes**

Esto se refiere a la capacidad del profesional de la odontología para no solo tratar los problemas dentales de los pacientes, sino también para abordar los aspectos emocionales y psicológicos relacionados con la imagen de sí mismos y la autoestima (14).

El odontólogo puede ayudar a mejorar la autoestima de los pacientes mediante la implementación de tratamientos personalizados que consideren las necesidades estéticas y funcionales de cada individuo, y brindando un ambiente acogedor y empático que fomente la confianza y seguridad en sí mismos (14).

Además, el odontólogo puede ofrecer recomendaciones y métodos para elevar la limpieza bucal y la salud dental en términos generales, lo que puede contribuir a una mayor confianza en uno mismo y nivel de bienestar en los pacientes (14).

2.2.6. Test de Rosenberg

Fue desarrollado por el sociólogo Morris Rosenberg en 1965 y ha sido utilizado frecuentemente en estudios de investigación y en la práctica clínica (21).

Morris falleció 1992, pero sus estudios y escala sobre la autoestima siguen vigentes hasta el día de hoy (21). La escala de Rosenberg es un cuestionario para medir el grado de autoestima de una persona entendida como los sentimientos que avala la persona y el respeto a sí mismo y contribuir así en el proceso de diagnóstico (21). Cuenta con 10 ítems. Las frases enunciadas están en positivos y negativos de manera equitativa con el objetivo de evitar el llamado efecto de “aquiescencia (afirmación) autoadministrada” (21).

Cada ítem puede recibir una puntuación entre el 0 y el 3, según cuanto se identifica esta con la pregunta. De esta manera, 0 corresponde a Muy En Desacuerdo Y 3 A Totalmente De Acuerdo. (21)

Los ítems que componen la escala de Rosenberg son los siguientes:

- Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos tanto como los demás.
- Siento que tengo cualidades positivas.
- En general, me inclino a pensar que soy un/a fracasado/a.
- Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de los demás.
- Siento que no tengo mucho de lo que enorgullecerme.
- Adopto una actitud positiva hacia mí mismo/a.
- En conjunto, me siento satisfecho/a conmigo mismo/a.
- Me gustaría tener más respeto por mí mismo/a.
- A veces me siento ciertamente inútil.
- A veces pienso que no sirvo para nada.

Los ítems 1, 2, 4, 6 y 7 son los positivos y se puntúan del 0 al 3. Los ítems 3, 5, 8, 9 y 10 son los negativos y se valoran del 3 al 0, de manera inversa. En los resultados, si se obtiene una puntuación menor a 15 significa autoestima baja, una puntuación entre 15 y 25 se considera autoestima normal, 26 a 30 autoestima alta (21).

2.3. Definición de términos básicos

2.3.1 Impacto psicosocial

El impacto psicosocial se refiere a las consecuencias emocionales, mentales y sociales que puede tener una situación o evento en las personas, así como en su entorno (17).

2.3.2 Estética dental

Se refiere fundamentalmente a la apariencia visual de los dientes y la sonrisa (14).

2.3.3 PIDAQ

Evalúa el impacto psicosocial de la estética dental. Este cuestionario fue hecho en inglés por Klages y Cols. en el año 2006 (17).

2.3.4 Autoestima

Este se refiere a la percepción positivo o negativo de una persona que se hace hacia si misma en función de sus sentimientos, pensamientos y comportamientos (14).

2.3.5 Salud oral

La salud oral se describe al estado de bienestar de los tejidos de la boca, incluyendo las encías, mucosa, dientes, la lengua, el paladar y glándulas salivales. Esto implica la ausencia de enfermedades de la boca, dientes y encías, así como el correcto funcionamiento de la mandíbula y los músculos asociados (19).

2.3.6 Test de Rosenberg

Este cuestionario se utiliza para poder medir el nivel de autoestima de una persona. Consiste en una serie de 10 preguntas a las que se responde en una escala de tipo Likert de cuatro puntos, que van desde "totalmente en desacuerdo" hasta "totalmente de acuerdo" (21).

CAPÍTULO III

Hipótesis y variables

3.1. Hipótesis

3.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima según escala de Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023

Ho: No existe impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima según escala de Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023

3.3.2. Hipótesis específicas

HE 1: Existe relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima según escala Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023 de acuerdo con el sexo masculino

HE 2: Existe relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima según escala Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023 de acuerdo con el sexo femenino

HE 3: Existe relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima según escala Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023 según edad de 18 a 29 años.

HE 4: Existe relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima según escala Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023 según edad de 30 a 60 años.

3.2. Identificación de variables

Impacto psicosocial: se refiere a la influencia en los estados psicológicos y sociales de una persona o un grupo (17).

Autoestima: es la valoración que tiene un individuo sobre su propia imagen, ya sea de manera crítica o constructiva. La forma de pensar que uno tiene de sí mismo (18).

3.3. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	TIPO	ESCALA DE MEDICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES
Autoestima	Se define como la apreciación que tenemos nosotros mismos, pueden ser de valoración positiva o negativa. Esta auto percepción es guiada por los sentimientos y el respeto de sí mismo.	Categoría	Nominal	Autoestima positiva Autoestima negativa	A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo
Impacto psicosocial de la estética dental	Se refiere a cómo y en qué intensidad la apariencia de los dientes y boca en general afectan a diferentes áreas como autoestima, relaciones sociales y bienestar emocional.	Categoría	Nominal	Confianza en sí mismo según su aspecto dental Impacto social Impacto psicológico Preocupación por la estética Puntuación PIDAQ total	Bajo: 0 – 12 Alto: 13 – 24 Bajo: 0 – 16 Alto: 17 – 32 Bajo: 0 – 12 Alto: 13 – 24 Bajo: 0 – 8 Alto: 9 – 16 Bajo: 0 – 64 Alto: 65 – 128

CAPÍTULO IV

Metodología

4.1. Métodos, tipo y nivel de la investigación

4.1.1. Método de la investigación

La reciente investigación se llevó a cabo respetando los lineamientos del método científico que proporcionó la generación de conocimientos tanto teóricos como prácticos (22).

4.1.2. Tipo de la investigación

Fue de tipo básica ya que se buscó recopilar información acerca de un fenómeno específico para comprender y ampliar el conocimiento que se tiene de este sin ningún objetivo práctico específico.

4.1.3. Alcance de la investigación

Esta investigación fue correlacional, Hernández et al. (22), especifican que dicho estudio explicativo tiene prioridad comprender y analizar la relación que haya entre dos o más variables para tratar de instituir la relación causa y efecto.

4.2. Diseño de la investigación

Se utilizó el diseño no experimental, al no ejercer una influencia directa sobre las variables se cumple con este tipo de diseño.

Fue transversal, ya que esta investigación se efectuó en un momento específico del tiempo, recogiéndose datos sin hacer un seguimiento a lo largo del tiempo (22).

Fue prospectivo, porque es una investigación que siguió a un grupo de individuos en el tiempo para evaluar una relación entre una exposición y un resultado (22).

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población

La población se conformó de 3130 pacientes entre los 18 y 60 años atendidos en la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, ubicada en jirón Quilca en el distrito de Breña, año 2023.

Usando la ecuación de muestreo probabilístico aleatorio simple para una población finita, se puede fijar el tamaño muestral necesario para alcanzar un margen de error y nivel de confianza adecuados. La ecuación es:

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{E^2 (N - 1) + Z^2 P Q}$$

4.3.2. Muestra

Usando la ecuación de muestreo probabilístico aleatorio simple para una población finita, se fijó una muestra de 343 pacientes que se conformó con pacientes de la Clínica Odontológica Víctor Raúl Haya de la Torre.

n: Tamaño de la muestra

N: Tamaño de la población

z: Valor crítico de la distribución normal estándar para el nivel de confianza deseando (1.96 para un nivel de confianza del 95 %)

e: Margen de error (0.5 en este caso)

p: Proporción estimada de la población que posee una característica en particular (0.5, para un tamaño de muestra máximo, ya que no se tiene información previa acerca de la proporción)

q: 1 - p

Sustituyendo los valores en la fórmula:

$$n = 3130 * (1.96^2 * 0.5) / (0.05^2 * (3130 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5)$$

$$n = 342.26$$

Por lo tanto, el tamaño de muestra necesario para una población de 3130 pacientes (finita), con un nivel de confianza del 95 % y un margen de error del 5 % será de 343 participantes.

a) Criterios de inclusión

- Adultos entre 18 a 60 años
- Adultos que voluntariamente acepten participar
- Adultos que puedan firmar su consentimiento informado
- Adultos de ambos sexos, femeninos y masculino
- Adultos que se atienden en la clínica odontológica Víctor Raúl Haya de la Torre
- Pacientes que viven en Lima

b) Criterios de exclusión

- Personas que se nieguen en firmar el consentimiento informado
- Pacientes menores de 18 años
- Pacientes mayores de 60 años
- Pacientes con enfermedades oncológicas
- Pacientes con problemas psicológicos
- Pacientes que vivan fuera de Lima

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

4.4.1. Técnicas

Se utilizó la técnica de observación y encuesta, esta será ejecutada a los pacientes que conformarán la muestra y cumplan con los criterios tanto de inclusión como de exclusión. Se nos facilitó el acceso a la clínica para la recopilación de datos y lograr los resultados esperados (21).

Se solicitó también el permiso del director de la clínica odontológica privada Víctor Raúl Haya de la Torre de Breña para la realización de la investigación y así poder ingresar a su establecimiento y poder recolectar los datos mediante cuestionarios (21).

4.4.2. Instrumento de recolección de datos

Se utilizó dos cuestionarios:

- El de Rosenberg para poder medir la autoestima.
- El cuestionario PIDAQ para medir el impacto psicosocial de la estética dental.

a) Diseño

La escala de autoestima de Rosenberg fue utilizada para poder medir la autoestima en los pacientes de nuestra muestra, este instrumento manifestó ser aceptable al presentar una validez de 0.86 cuando fue sometido al método alfa de Cronbach.

El cuestionario está compuesto por preguntas: 5 poseen un contenido positivo y 5, negativo. Para la calificación se configuró con una escala de Likert. Las preguntas 1, 2, 4, 6 y 7 (positivas) serán puntuadas con 3, 2, 1 y 0 según la respuesta: muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo, muy en desacuerdo, respectivamente. Las preguntas 3, 5, 8, 9, 10 (negativas) serán puntuadas con 0, 1, 2 y 3. (21)

Se obtendrá al finalizar la escala siguiente:

- Nivel de autoestima alto: >25
- Nivel de autoestima medio: 15 - 25
- Nivel de autoestima bajo: <15

Para medir el impacto psicosocial de la estética dental se utilizó PIDAQ. Este al someterse al método de alfa de Cronbach, manifestó un coeficiente de fiabilidad de 0.92. Las 23 preguntas que componen este cuestionario están disgregadas en 4 dimensiones:

- Seguridad en la estética dental propia – 6 preguntas
- Impacto social – 8 preguntas
- Impacto psicológico – 6 preguntas
- Intranquilidad por la estética – 3 preguntas

Finalmente, para determinar el resultado se suman los puntajes obtenidos, teniendo como resultado 92. Se considera un alto impacto cuando el puntaje oscila entre 47 y 92, mientras que es considerado impacto bajo si se encuentra entre 0 y 46 puntos. (17)

b) Confiabilidad

Morris Rosenberg, fue sociólogo doctor y profesor en la Universidad de Maryland. Desde 1975, determina a la autoestima como un fenómeno actitudinal creado por fuerzas sociales y culturales. Morris desarrolló originalmente esta escala para poder evaluar la autoestima en las personas, esto incluye diez ítems que se centran en la aceptación de sí mismo y el respeto y sentimientos de cada uno (21).

Klages et al. (17) desarrollaron el cuestionario de PIDAQ, que se elaboró por un equipo de expertos. Fueron 2 ortodoncistas, 1 psicólogo clínico y 2 entrevistadores de la etapa anterior del desarrollo del cuestionario.

Este cuestionario se utilizó para poder medir la auto percepción y el impacto psicosocial de la estética dental. La encuesta se divide en cuatro subescalas:

- La autoconfianza dental
- Impacto social,
- Impacto psicológico
- Preocupación estética.

c) Validez

Ambos fueron instrumentos verificados por tres jueces expertos cirujanos dentistas. (Anexo 6)

El instrumento de Rosenberg mide el nivel de autoestima mediante una escala que evalúa la autoestima general, describiendo una actitud positiva y negativa del paciente, mediante el análisis de la consistencia en esta escala se percibió un alfa de Cronbach de 0.72. (21).

El instrumento de PIDAQ, que evalúa impacto psicosocial de la estética dental a nivel psicométrico, cuenta con 23 preguntas y por medio de este análisis de consistencia tiene una fiabilidad alta de 0,85 según el alfa de Cronbach (17).

4.4.3. Procedimiento de la investigación

El primer paso fue solicitar el permiso de la clínica en la que se realizó la investigación, se redactó una carta dirigiéndose al director encargado de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre de la ciudad de Lima distrito de Breña, solicitando autorización para realizar las encuestas necesarias para la investigación. (Anexo 4)

Con ayuda del coordinador de la CEVRHT se acordó con los odontólogos que antes de proceder con el respectivo tratamiento odontológico, el paciente sería entrevistado con los cuestionarios respectivos de la investigación.

Se informó a todos los pacientes sobre el tema de investigación y la función que tendrán que realizar según el cuestionario de la investigación. Posterior a ello, decidieron de manera voluntaria participar y firmar el consentimiento informado (Anexo 3).

Ya obtenida la información se les hizo saber las instrucciones para que ejecuten el llenado de la encuesta (Anexo 5). Al concluir correctamente la encuesta por parte de los pacientes, se procedió a reunir de forma ordenada las fichas para guardar de manera anónima los datos obtenidos de ellas.

Para estudio de los datos a través de gráficos y tablas, se realizó en el programa de SPSS 25.

En el análisis inferencial se utilizó el test exacto de Fisher. Este se utilizó para evaluar la asociación que existe entre las variables cualitativas. La ventaja que existe al utilizar esta prueba es que se realizaran los ajustes al encontrar frecuencias esperadas menor a 5.

4.5. Consideraciones éticas

Garantizar de manera expresa la confidencialidad de la identidad del sujeto de investigación, el respeto a su privacidad y el mantenimiento de la confidencialidad de la información recolectada antes, durante y después de su participación en la investigación. El contenido de esta sección deberá encontrarse dentro de lo permitido por la Ley No 29733, Ley de protección de datos personales y su reglamento.

Esta investigación obtuvo la aprobación del Comité de Ética de la universidad continental (Anexo 2).

CAPÍTULO V

Resultados y discusión

5.1. Presentación de resultados

Tabla 1. Relación entre el nivel de impacto psicosocial de la estética dental y el nivel de autoestima en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre

Nivel de impacto psicosocial	Nivel de autoestima			Total	p valor
	Baja	Media	Alta		
Bajo impacto	36 42.1	249 243.3	36 35.6	321	0.001
Alto impacto	9 2.9	11 16.7	2 2.4	22	
Total	45	260	38	343	

Interpretación

En referencia al test exacto de Fisher, al relacionar el nivel de impacto psicosocial de la estética dental con el nivel de autoestima, se obtuvo un p valor de 0.001; por lo tanto, se encontró una relación estadísticamente significativa ($p < 0.05$).

Tabla 2. Relación entre el nivel de impacto psicosocial de la estética dental y el nivel de autoestima en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, según sexo

	Prueba de chi cuadrado	p valor (Test exacto de Fisher)
Relación impacto		
Psicosocial-autoestima según sexo masculino	17.4726	0.002
Relación impacto		
Psicosocial-autoestima según sexo femenino	2.2535	0.221

Interpretación

En referencia al test exacto de Fisher, al relacionar el nivel de impacto psicosocial de la estética dental con el nivel de autoestima según el sexo masculino, se obtuvo una relación estadísticamente significativa con un p valor de 0.002 ($p < 0.05$); por el contrario, en referencia según el sexo femenino no se encontró una relación estadísticamente significativa con un p valor de 0.221 ($p > 0.05$).

Tabla 3. Relación entre el nivel de impacto psicosocial de la estética dental y el nivel de autoestima en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, según edad

	Prueba de chi cuadrado	p valor (Test exacto de Fisher)
Relación impacto		
Psicosocial-autoestima según edad de 18 a 29 años	10.0969	0.010
Relación impacto		
Psicosocial-autoestima según edad de 30 a 60 años	8.5023	0.077

Interpretación

En referencia al test exacto de Fisher, al relacionar el nivel de impacto psicosocial de la estética dental con el nivel de autoestima según la edad de 18 a 29 años, se obtuvo una relación estadísticamente significativa con un p valor de 0.010 ($p < 0.05$); mientras que, en referencia según la edad de 30 a 60 años no se encontró una relación estadísticamente significativa con un p valor de 0.077 ($p > 0.05$).

5.2. Discusión de resultados

El propósito de este estudio consistió en determinar el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima según la escala de Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima 2023. La investigación reveló la existencia de una correlación entre el impacto psicosocial y la estética dental. Estos hallazgos respaldan la importancia de enfoques holísticos en la atención de la salud oral, incluyendo aspectos estéticos con el objetivo de elevar el nivel de vida y el bienestar emocional y social de los pacientes. Con relación a la autoestima, reveló que una proporción significativa de participantes presentó un nivel medio de autoestima (75.80%). Esto sugiere que la estética dental puede influir en la autoimagen y la confianza personal. Los resultados también indican que un número significativo de individuos presentó niveles reducidos (13.12%) o elevados (11.08%) de autoestima. Esto señala la importancia de considerar los factores individuales y contextuales que pueden modular la conexión entre la influencia emocional y social de la apariencia dental y la confianza en uno mismo.

Al analizar los resultados de Guzman (11), se observa que ese estudio coincidió con los resultados de la presente investigación, ya que se evidenció que los hallazgos obtenidos indican que hay estadísticas vinculadas sobre la influencia emocional y social de la apariencia dental en la confianza en uno mismo de los estudiantes en cuestión. De acuerdo con el análisis estadístico de la prueba de chi cuadrado, se demostró una relación estadísticamente significativa entre la influencia emocional y social de la apariencia dental y la confianza en uno mismo. ($p=,000$). El 94,3 % de los participantes experimentaron un impacto psicosocial reducido, mientras que solamente el 5,7 % reportó un impacto elevado. En cuanto a la autoestima, el 83,0 % de los adolescentes mostraron una autoestima normal, seguido por el 14,6 % que presentó una autoestima baja y solo el 2,4 % manifestó una autoestima positiva.

En los estudios de Andrew (1) se evaluó la relación entre impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima. Los resultados obtenidos respaldan la existencia de una conexión estadísticamente significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima de los estudiantes evaluados

Los resultados de la presente investigación difieren de los estudios de Álvarez (3), en la que indagó el impacto psicosocial de la estética dental y la posible relación que existe con la confianza en uno mismo los resultados de esta investigación se concluye que no se encontró una relación estadísticamente significativa entre las variables. Además de estos factores psicológicos, se observa que otros factores psicosociales como la edad, el género y el nivel educativo parecen ejercer una influencia tanto en la satisfacción de las personas con su apariencia como en su confianza en sí mismas y sus niveles de perfeccionismo.

De la misma manera, en la investigación de Cayo (13) , los resultados indicaron que no se encontró alguna relación con el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima de los adolescentes evaluados

Anco (12) evaluó la posible correlación que hubo sobre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima. Los resultados que se obtuvieron de la investigación indicaron que no existió una relación estadísticamente significativa entre la influencia emocional y social debida a la apariencia dental y la confianza en uno mismo de los pacientes adolescentes evaluados.

En contraste con diferentes estudios donde se encontró relación estadísticamente significativa entre las variables en pacientes femeninas, considerando el último año marcado por la presencia del Covid-19, en nuestro estudio se observó lo contrario. Presumimos que las pacientes femeninas experimentaron un incremento en su nivel de confianza al utilizar mascarillas faciales, dado que estas cubren una parte significativa de su rostro. Esto les proporcionó una sensación de seguridad, lo que se reflejó en una mayor comodidad.

Conclusiones

1. Se concluyó que, sí hay relación estadísticamente significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima según la escala de Rosenberg en la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre
2. Se determinó que en el sexo masculino sí existe relación estadísticamente significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima según la escala de Rosenberg en la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre,
3. Se determinó que en el sexo femenino no existe relación estadísticamente significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima según la escala de Rosenberg en la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre
4. Se determinó que, sí hay relación dentro del rango de edades entre los 18 y 29 años, entre el impacto psicosocial y la autoestima según la escala de Rosseberg en la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre.
5. Se determinó que, no se encontró relación dentro del rango de edades de los 30 y 60 años, entre el impacto psicosocial y la autoestima según la escala de Rosseberg en la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre.

Referencias bibliográficas

1. Andrew V, Cipriani Y. Impacto psicosocial de la estética dental en relación a la autoestima en adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021. [Tesis para optar el Título de Cirujano Dentista]. Piura: Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud, 2021.; 2021.
2. Sanchez E, Contreras A, Ligan R. Impacto psicosocial de la estética dental en pacientes atendidos en el Consultorio Giraldent - 2022. [Tesis para optar el Título de Cirujano Dentista]. Huancayo: Universidad Continental, Facultad Ciencias de la Salud, 2022.
3. Alvarez G, Cruz L. Impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima en estudiantes adolescentes de una institución educativa particular. Arequipa. 2020. [Tesis para optar el Título de Cirujano Dentista]. Piura: Universidad Cesar Vallejo, Facultad Ciencias de la Salud, 2020.
4. Camacho C. Self Perception of Dental Esthetics and Its Impact Among Adults Self. [Master Thesis]. California: Dominican University of California, Department of Global Public Health, 2020.
5. Fernandez A. Afecciones psicosociales y autoestima relacionada a la deficiente estética dental en adolescentes de 14 a 18 años de edad en el colegio Rita Lecumberri de Guayaquil. [Tesis para optar el Título de Cirujano Dentista]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil, Facultad Piloto de Odontología, 2019.
6. Pagalo V. Relación entre el impacto psicosocial de la estética dental, el perfeccionismo y la autoestima de los estudiantes de séptimo, octavo y noveno semestre de la facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador, periodo 2021-2021. [Tesis para optar el Título de Cirujano Dentista]. Quito: Universidad Central de Ecuador, Facultad de Odontología, 2021.; 2021.
7. Hafidh H. How Dental Aesthetics Affects Self – Confidence And Its Impact On Psychosocial Behaviour: A Clinical Study Within The University Of Leeds Ages 18-25. [Master Thesis]. Birmingham: Lithuanian University of Health Sciences, Faculty of Odontology, 2019.
8. Zawani M. Impacts of Self-Perceived Malocclusion on the Oral Health-Related Quality of Life of Young Adults in Malaysia. [Master Thesis]. Malaysia: University of Malaya; 2020.
9. Bakulesh A. The Impact Of The Presence Of An Anterior Open Bite On The Oral. [Master Thesis]. Birmingham: University of Birmingham, 2018.; 2018.

10. Castro M. Importância e influência da estética dental relacionada à saúde biológica e social do indivíduo. [Master Thesis]. Paraiba, Brasil: Universidade Federal de Campina Grande ,2019., Facultad de Ciencias de la Salud; 2019.
11. Guzman C. Relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021. [Tesis para optar el Título de Cirujano Dentista]. Chimbote: Universidad Católica de los Angeles Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud, 2021.
12. Anco N, Vizcarra R. Impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en pacientes jóvenes de un consultorio particular, Arequipa 2022. [Tesis para optar el Título de Cirujano Dentista]. Huancayo: Universidad Roosevelt, Facultad Ciencias de la Salud,2022; 2022.
13. Cayo A, Rodriguez A. Relación entre el impacto psicosocial y la autopercepción de la estética dental en adultos que acuden a un centro médico, Arequipa 2021. [Tesis para optar el Título de Cirujano Dentista]. Huancayo: Universidad Roosevelt, Facultad de Ciencias de la Salud, 2021.; 2019.
14. Torre E, Inka K. Relación de las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en estudiantes de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac - 2022. Tesis para optar el Título de Cirujano Dentista. Apurimac: Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez; 2022.
15. Rey E, Contreras A, Lingan R. Impacto psicosocial de la estética dental en pacientes atendidos en el Consultorio Giraldent - 2022. [Tesis Para Optar El Título Profesional De Cirujano Dentista]. Huancayo,Peru.: Universidad Continental, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.
16. Yampara M. Maloclusiones Dentarias Y Su Impacto Psicosocial De La Estetica Dental En Los Estudiantes De 13 A 15 Años De Edad De La Institución Educativa Secundaria Simón Bolívar Del Distrito De San Miguel, 2019. [Tesis para Optar el Título de Cirujano Dentista]. Juliaca: Universidad Andina,2021; 2021.
17. Klages U, Claus N, Wehrbein H, Zentner A. Development of a questionnaire for assessment of the psychosocial impact of dental aesthetics in young adults. European Journal of Orthodontics. 2006 Octubre.
18. Arteaga A, Pantoja C, Burbano F, Escobar J, Lara S, Coral Y. Nivel De Autoestima En Pacientes Con Pérdida De Uno O Más Dientes Anteriores Atendidos En La Clínica Odontológica De La Universidad Cooperativa De Colombia, Campus Pasto. [Tesis para optar el Título de Cirujano Dentista]. Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia,2022, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.

19. Cerón X. Relación de calidad de vida y salud oral en la población adolescente. CES Odontología. 2018 Junio; Vol.31 no.1.
20. Díaz S, Tirado L, Tamayo G. Impacto de la sonrisa sobre calidad de vida relacionada con salud bucal en adultos. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral. 2018 noviembre; Vol. 11(29).
21. Rosenberg M. Society and the Adolescent Self-Image New Jersey: Princeton University Press; 1965.
22. Hernández S, Fernandez C, Baptista L. Metodología de la investigación. D.F.: McGraw-Hill. 2022; 8a ed. México.
23. Mena P, Romero A, Moscoso G. Autopercepción de la estética dental en estudiantes de la carrera de odontología con tratamiento de ortodoncia. Unidades. 2022 Setiembre; 1: p. 28.
24. Mandava P, Obili S, Nettam V, Sasipriya V, Erugu S. Impacto de la autoestima en la relación entre el tratamiento de ortodoncia y la calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes después del tratamiento de ortodoncia: una revisión sistemática. PubMed Central. 2021 Abril; Vol.1(158-169).
25. Santos W. “Influencia de las alteraciones estéticas dentales en la autoestima de los adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa de Gestión Privada Mitchell & Porter Moquegua 2018”. [Tesis para Obtener el Título de Cirujano Dentista]. Moquegua: Universidad José Carlos Mariátegui, 2019, Facultad de Ciencias de la Salud; 2019.
26. Simbaña Z, Macias S, Lopez E. Prevalencia de la maloclusión y necesidad de tratamiento ortodóntico e impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes del nororiente de la ciudad de Quito. Revista Odontologica. 2023 Enero - Junio; 25(1): p. 7–16.
27. Condori C. Relación Entre La Maloclusión Dental Y El Impacto Psicosocial De La Estética en los adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar. [Tesis para optar la Título de Cirujano Dentista]. Tacna: Universidad Latinoamericana Cima ,2022; 2022.
28. Piscoche C. Autopercepción estética de la sonrisa y su relación con los rasgos de la personalidad en los estudiantes de pregrado de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el año 2021. Tesis para Obtener el Título de Cirujano Dentista. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el año 2021; 2021.

Anexos

Anexo 1

Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES INDICADORES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>Problema general: ¿Cuál es el impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima según escala Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cuál es la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima según escala Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023 de acuerdo con el sexo masculino?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima según escala Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023 de acuerdo con el sexo femenino?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima según escala Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023 según edad de 18 a 29 años?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima según escala Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023 según edad de 30 a 60 años?</p>	<p>Objetivo general: Determinar el impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima según escala Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023</p> <p>Objetivos específicos: Establecer la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima según escala Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023 de acuerdo con el sexo masculino</p> <p>Establecer la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima según escala Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023 de acuerdo con el sexo femenino</p> <p>Establecer la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima según escala Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023 según edad de 18 a 29 años.</p> <p>Establecer la relación entre el Impacto Psicosocial de la estética dental y la autoestima según escala Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023 según edad de 30 a 60 años.</p>	<p>Hipótesis general: H1: Existe impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima según escala Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023</p> <p>H0: No existe impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima según escala Rosenberg en pacientes de la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima – 2023</p>	<p>Variables: - Autoestima - Impacto psicosocial de la estética dental Indicadores: Ficha de recolección de datos: - Test de autoestima de Rosenberg - Test de PIDAQ</p>	<p>Método: Este estudio se llevó a cabo empleando las directrices del método científico, que permiten desarrollar entendimientos tanto teóricos como prácticos. Tipo: Básica. Alcance: Correlacional Diseño: El presente estudio es de diseño no experimental, prospectivo y transversal.</p>	<p>Población: La población estuvo conformada por personas que fueron atendidas en la CEVRHT con edades comprendidas entre los 18 y 60 años; ubicada en Jirón Quilca, distrito de Breña, año 2023. Muestra: Se reunió una muestra de 343 pacientes que visitaron el centro odontológico, seleccionados al azar, que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión, para participar en el estudio.</p>

Anexo 2

Documento de aprobación por el Comité de Ética



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huancayo, 15 de abril del 2023

OFICIO N°0213-2023-CIEI-UC

Investigadores:

BRANDON SALAZAR GOMEZ
EVELYN YAJAIRA ESQUÉN AGUILAR
STHEFANY LIZBETH VERGARA SOSA

Presente-

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL Y SU RELACIÓN CON EL AUTOESTIMA SEGÚN ESCALA DE ROSENBERG EN PACIENTES DE LA CLÍNICA VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE, LIMA-2023.**

Ha sido **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo las siguientes precisiones:

- El Comité puede en cualquier momento de la ejecución del estudio solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas.
- El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente




Walter Calderón Gerstein
Presidente del Comité de Ética
Universidad Continental

C.c. Archivo.

Arequipa
Av. Los Incas S/N,
José Luis Bustamante y Rivero
(054) 412 030

Calle Alfonso Ugarte 607, Yanahuara
(054) 412 030

Huancayo
Av. San Carlos 1980
(064) 481 430

Cusco
Urb. Manuel Prado - Lote B, N° 7 Av. Collasuyo
(084) 480 070

Sector Angostura KM. 10,
carretera San Jerónimo - Saylla
(084) 480 070

Lima
Av. Alfredo Mendicla 5210, Los Olivos
(01) 213 2760

Jr. Junín 355, Miraflores
(01) 213 2760

Anexo 3

Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

1. Título del protocolo de investigación con seres humanos.

IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL Y SU RELACIÓN CON EL AUTOESTIMA SEGÚN ESCALA DE ROSENBERG EN PACIENTES DE LA CLÍNICA VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE, LIMA-2023

2. Institución de investigación, investigador principal, Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) y Autoridad Reguladora local.

CLÍNICA VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE, LIMA-2023

3. Introducción:

Reciba nuestros saludos cordiales, de parte de Esquén Aguilar Evelyn Yajaira, Salazar Gomez Brandon y Vergara Sosa Sthefany Lizbeth, bachilleres de la carrera profesional de odontología, le invitamos a participar del estudio de investigación para determinar Impacto psicosocial de la estética dental y su relación con el autoestima según escala de Rosenberg en adultos jóvenes.

La participación es voluntaria, libre de coacción e influencia indebida y libertad de terminar su participación. Las medidas que serán tomadas para evitar la coacción de los sujetos de investigación:

4. Justificación, Objetivos y propósito de la Investigación:

Este estudio investiga el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en adultos, tanto individualmente como en relación. Los resultados serán útiles para los cirujanos dentistas al momento de aplicar medidas preventivas e intervenciones tempranas para mejorar la atención al paciente. Esto permitirá una atención más oportuna al derivar a los pacientes a la atención psicológica, mejorando su calidad de vida. El estudio tiene implicaciones significativas para la sociedad odontológica en su conjunto.

5. Número de personas a estudiar

El número de personas que conformarán este estudio será de 343.

6. Duración esperada de la participación del sujeto de investigación

10 minutos

7. Tratamientos o intervenciones del estudio.

- Registro de cuestionario de PIDAQ
- Registro de cuestionario de Rosenberg

8. Procedimientos del estudio

- Se dará lectura del consentimiento informado y se entregará el cuestionario de la ficha de recolección de datos para que se realice el test de PIDAQ y el test de Rosenberg.
- Cabe precisar que los aspectos que no formen parte de la investigación quedan fuera del consentimiento informado

9. Compromisos que asume el sujeto de investigación si acepta participar en el estudio.

Llenar los datos con veracidad.

10. Privacidad y confidencialidad

Se garantiza de manera expresa la confidencialidad de la identidad del sujeto de investigación, el respeto a su privacidad y el mantenimiento de la confidencialidad de la información recolectada antes, durante y después de su participación en la investigación. El contenido de esta sección deberá encontrarse dentro de lo permitido por la Ley No 29733, Ley de protección de datos personales y su reglamento.

La información estará a cargo del experto y los investigadores quienes serán los únicos y que tendrán acceso a esta.

11. Información del estudio.

Acceso público de la información del estudio disponible en la dirección de su página web:
<https://repositorio.continental.edu.pe/>

12. Datos de contacto

- Investigador principal(es): Dirección, correo electrónico y teléfonos.
 - Brandon Salazar Gomez
Dirección : Jirón Echenique 293 - Magdalena del mar
Correo : 71860067@continental.edu.pe
Celular : 986728572
 - Evelyn Yajaira Esquén Aguilar
Dirección : Asent.H Municipal Chavarria Mz X LT8
Correo : 73112960@continental.edu.pe
Celular : 947377005.
 - Sthefany Lizbeth Vergara Sosa
Dirección : Av Belaunde Este 902 Comas
Correo : 72839035@continental.edu.pe
Celular : 947450553.

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

- Yo _____ he leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento. Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.
- Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación.....
Firma del sujeto de investigación.....
Lugar, fecha y hora.....

Sección para llenar por el testigo (según el caso):


He sido testigo de la lectura exacta del formato de consentimiento informado para el potencial sujeto de investigación, quien ha tenido la oportunidad de hacer preguntas.
Confirmando que el sujeto de investigación ha dado su consentimiento libremente.

Nombre completo del testigo.....
Firma del testigo.....
Fecha y hora.....


Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Evelyn Yajaira Esquén Aguilar.
Nombre completo del investigador/a.


Firma

Brandon Salazar Gomez
Nombre completo del investigador/a.


Firma

Sthefany Lizbeth Vergara Sosa.
Nombre completo del investigador/a.


Firma

Lugar, fecha y hora. _____

“Este asentimiento sólo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú.”

Anexo 4

Permiso institucional



AUTORIZACIÓN DE LA REALIZACIÓN DE PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD CON SERES HUMANOS EN LA INSTITUCIÓN DE INVESTIGACIÓN

Ciudad, Lima 21 de abril del 2023

Sr(a). Dr.(a) Walter Calderón Gerstein
Presidente del CIEI-UC

Presente. –

De mi consideración:

El Jefe/Director del Departamento/Servicio/Institución Ruth Acosta Zeballos, hago de su conocimiento que el/la investigador(a) Brandon Salazar Gomez, Evelyn Yajaira Esquén Aguilar y Sthefany Lizbeth Vergara Sosa, disponen de la autorización para realizar el proyecto de investigación titulado "IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL Y SU RELACIÓN CON EL AUTOESTIMA SEGÚN ESCALA DE ROSENBERG EN PACIENTES DE LA CLÍNICA VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE, LIMA-2023"

Este protocolo deberá contar además con la evaluación del comité institucional de ética en investigación (CIEI) antes de su ejecución por tratarse de un protocolo de investigación en salud con seres humanos.

Sin otro particular, quedo de usted atentamente.




c. RUTH ACOSTA ZEBALLOS
VRHT DIRECTORA DE LA CD VRHT

Nombre: Ruth Acosta Zeballos

Firma y sello



CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA VÍCTOR RAÚL HAYA DE LA TORRE

Servicio Docente Asistencial de la Agrupación Nacional de Odontólogos Apristas
VOLUNTARIADO



“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

CERTIFICADO

La directora de la Clínica Estomatológica Víctor Raúl Haya de la Torre certifica la ejecución del proyecto tesis: "Impacto psicosocial de la estética dental y relación con la autoestima según escala de Rosenberg en pacientes de la CEVRHT, Lima -2023" presentado por el bachiller Brandon Salazar Gomez con DN1 71860067, Evelyn Yajaira Esquén Aguilar con DNI73112960 y Sthefany Lizbeth Vergara Sosa con DNI 72839035.

La ejecución constó de 343 pacientes encuestados atendidos en la CEVRHT entre los 18 y 60 años. Se determinó la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima. Se informó a todos los pacientes sobre el tema de investigación. Posterior a ello, decidieron de manera voluntaria participar y firmar el consentimiento informado. Se les dio las instrucciones para que ejecuten el llenado de la encuesta, manteniéndose la confidencialidad de identidad y datos del presente estudio.

La supervisión estuvo a cargo del coordinador ejecutivo de la CEVRHT asegurando la veracidad del procedimiento.

Atentamente,


.....


Lima, 15 de junio del 2023



CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA VÍCTOR RAÚL HAYA DE LA TORRE
Teléfonos: 014311958-014313540
Celular: 997461065
Av. Alfonso Ugarte 1012 Breña

Anexo 5

Instrumento de recolección de datos



FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DATOS GENERALES

Nº		EDAD:		GÉNERO:		HC N°:	
----	--	-------	--	---------	--	--------	--

INSTRUCCIONES: Marque con una (X) la respuesta con la más se identifique. Este cuestionario no tiene una nota calificativa, por tanto, no hay respuestas buenas ni malas, solo responda con honestidad. De antemano, se agradece su colaboración.

Cuestionario de Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIDAQ)

	0 "Nada"	1 "Un poco"	2 "Algo"	3 "Mucho"	4 "Muchísimo"
Confianza en la propia estética dental					
1. Estoy orgulloso/a de mis dientes.					
2. Me gusta mostrar mis dientes cuando sonrío.					
3. Estoy contento/a cuando veo mis dientes en el espejo.					
4. Mis dientes gustan a otra persona.					
5. Estoy satisfecho/a con el aspecto de mis dientes.					
6. Encuentro agradable la posición de mis dientes.					
Impacto Social					
7. Evito mostrar mis dientes cuando sonrío					
8. Cuando estoy con gente que no conozco me preocupa 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 una broma.					
14. A veces me preocupan lo que piensen personas del sexo opuesto sobre mis dientes.					
Impacto Psicológico					

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 bonitos.					
Preocupación Estética					
21. No me gusta mirarme 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.					

Escala de Autoestima de Rosenberg

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

Anexo 6
Validación del instrumento



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: Dr. Ruben Darío Huamán Rodríguez

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

- Test de autoestima de Rosenberg (Morris Rosenberg, 1965)
- Test de PIDAQ (Klages y cols, 2006)

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	"IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL Y SU RELACIÓN CON EL AUTOESTIMA SEGÚN ESCALA DE ROSENBERG EN PACIENTES DE LA CLÍNICA VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE, LIMA-2023"
--------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 26 de Abril del 2023

Tesista: Bach. Stefany Vergara Sosa
D.N.I: 72839035

Tesista: Bach. Evelyn Esquén Aguir
D.N.I: 73112960

Tesista: Bach. Brandon Salazar Gomez
D.N.I: 71860067

RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Criterios	Escala de valoración					PUNTAJE
	(1) Deficiente 0-20%	(2) Regular 21-40%	(3) Bueno 41-60%	(4) Muy bueno 61-80%	(5) Eficiente 81-100%	
<p>1. SUFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.</p>	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	4
<p>2. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.</p>	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	5
<p>3. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintaxis y semántica son adecuadas.</p>	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	5
<p>4. COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.</p>	Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que está midiendo.	Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.	Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.	4
<p>5. RELEVANCIA: Los ítems son esenciales e importantes y deben ser incluidos.</p>	Los ítems deben ser eliminados sin que se vea la afectada medición de la dimensión o indicador.	Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems tienen alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide.	Los ítems son necesarios.	Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido.	5

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	Rubén Darío Hudson Rodríguez
Profesión y Grado Académico	CIRUJANO - DENTISTA
Especialidad	ORTODONCIA
Institución y años de experiencia	ODONTOTELP Clínica Dental 15 AÑOS.
Cargo que desempeña actualmente	GERENCIO GENERAL

Puntaje del Instrumento Revisado: 23

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()


Rubén Darío Hudson Rodríguez
CIRUJANO - DENTISTA
COP. 25951

Nombres y apellidos

DNI: 25717346

COLEGIATURA: 25951

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTO**

Estimado Especialista: Dr(a). Karla Noemi Matos Rojas.

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

- Test de autoestima de Rosenberg (Morris Rosenberg, 1965)
- Test de PIDAQ (Klages y cols, 2006)

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	"IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL Y SU RELACIÓN CON EL AUTOESTIMA SEGÚN ESCALA DE ROSENBERG EN PACIENTES DE LA CLÍNICA VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE, LIMA-2023"
--------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 26 de Abril del 2023



Tesista: Bach. Stefany Vergara Sosa
D.N.I: 72839035



Tesista: Bach. Evelyn Esquén Aguilar
D.N. I: 73112960



Tesista: Bach. Brandon Salazar Gomez
D.N.I:

71860067

RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Criterios	Escala de valoración					PUNTAJE
	(1) Deficiente 0-20%	(2) Regular 21-40%	(3) Bueno 41-60%	(4) Muy bueno 61-80%	(5) Eficiente 81-100%	
1. SUFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	5
2. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	4
3. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintaxis y semántica son adecuadas.	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	5
4. COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que está midiendo.	Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.	Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.	4
5. RELEVANCIA: Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.	Los ítems deben ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems tienen alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide.	Los ítems son necesarios.	Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido.	5

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	Karla Noemí Matos Rojas
Profesión y Grado Académico	Cirujano Dentista.
Especialidad	
Institución y años de experiencia	Clinica Dental Asonreir.
Cargo que desempeña actualmente	Gerente General.

Puntaje del Instrumento Revisado: 23

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()



Dra. Karla Matos Rojas
CIRUJANO-DENTISTA
GOP 19732

Nombres y apellidos Karla Noemí Matos Rojas
DNI: 40699467
COLEGIATURA: 19732

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTO**

Estimado Especialista: Dr(a). Susana Rosario Pacheco Berrocal

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

- Test de autoestima de Rosenberg (Morris Rosenberg, 1965)
- Test de PIDAQ (Klages y cols, 2006)

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	"IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL Y SU RELACIÓN CON EL AUTOESTIMA SEGÚN ESCALA DE ROSENBERG EN PACIENTES DE LA CLÍNICA VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE, LIMA-2023"
--------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 26 de Abril del 2023



Tesista: Bach. Stefany Vergara Sosa
D.N.I.: 72839035



Tesista: Bach. Evelyn Esquén Aguilar
D.N. I: 73112960



Tesista: Bach. Brandon Salazar Gomez
D.N.I: 71860067

RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Criterios	Escala de valoración				PUNTAJE	
	(1) Deficiente 0-20%	(2) Regular 21-40%	(3) Bueno 41-60%	(4) Muy bueno 61-80%		(5) Eficiente 81-100%
1. SUFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	4
2. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	4
3. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintaxis y semántica son adecuadas.	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	5
4. COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que está midiendo.	Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.	Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.	5
5. RELEVANCIA: Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.	Los ítems deben ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems tienen alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide.	Los ítems son necesarios.	Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido.	5


INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	Susana Rosario Pacheco Berrocal
Profesión y Grado Académico	Cirujano Dentista.
Especialidad	
Institución y años de experiencia	"Odontohelp" clinica Dental. 16 años
Cargo que desempeña actualmente	

Puntaje del Instrumento Revisado: 23 a

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN () NO APLICABLE ()



 Dra. Susana Pacheco Berrocal
 CIRUJANO DENTISTA
 Nombres y Apellidos

DNI: 06269035

COLEGIATURA: 20737.

Anexo 7
Evidencias fotográficas



Figura 1. Con el permiso para realizar la muestra en la CEVRHT



Figura 2. Investigador realizando la recolección de datos en CEVRHT



Figura 3. Investigador realizando la recolección de datos en la CEVRHT



Figura 4. Investigador encuestando y realizando unas preguntas al paciente



Figura 5. Paciente llenando la encuesta



Figura 6. Paciente llenando la encuesta



Figura 7. Investigador dando charla sobre la investigación



Figura 8. Investigadores haciendo preguntas a los encuestados



FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS
DATOS GENERALES

N°	245	EDAD:	20	GÉNERO:	F	HC N°:	5768-23
----	-----	-------	----	---------	---	--------	---------

INSTRUCCIONES: Marque con una (X) la respuesta con la más se identifique. Este cuestionario no tiene una nota calificativa, por tanto, no hay respuestas buenas ni malas, solo responda con honestidad. De antemano, se agradece su colaboración.

Cuestionario de Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIDAQ)

	0 "Nada"	1 "Un poco"	2 "Algo"	3 "Mucho"	4 "Muchísimo"
Confianza en la propia estética dental					
1. Estoy orgulloso/a de mis dientes.				X	
2. Me gusta mostrar mis dientes cuando sonrío.				X	
3. Estoy contento/a cuando veo mis dientes en el espejo.				X	
4. Mis dientes gustan a otra persona.					
5. Estoy satisfecho/a con el aspecto de mis dientes.			X		
6. Encuentro agradable la posición de mis dientes.			X		
Impacto Social					
7. Evito mostrar mis dientes cuando sonrío	X				
8. Cuando estoy con gente que no conozco me preocupa lo que piensen de mis dientes.	X				
9. Tengo miedo de que la gente pudiera hacer comentarios despectivos sobre mis dientes.	X				
10. Soy algo tímido/a en las relaciones sociales debido al aspecto de mis dientes.	X				
11. Sin darme cuenta me cubro la boca para ocultar mis dientes.	X				
12. A veces pienso que la gente me está mirando los dientes.	X				
13. Me molesta que hagan comentarios sobre mis dientes, aunque sea una broma.	X				
14. A veces me preocupan lo que piensen personas del sexo opuesto sobre mis dientes.	X				
Impacto Psicológico					

Figura 9. Llenado de la ficha de recolección de datos

15. Envidio los dientes de otras personas cuando son bonitos.	<input checked="" type="checkbox"/>				
16. Me fastidia ver los dientes de otras personas.	<input checked="" type="checkbox"/>				
17. A veces estoy disgustado/a con el aspecto de mis dientes.		<input checked="" type="checkbox"/>			
18. Pienso que la mayoría de la gente que conozco tiene los dientes más bonitos que los míos.	<input checked="" type="checkbox"/>				
19. Me siento mal cuando pienso en el aspecto que tienen mis dientes.	<input checked="" type="checkbox"/>				
20. Me gustaría que mis dientes fueran bonitos.		<input checked="" type="checkbox"/>			
Preocupación Estética					
21. No me gusta mirarme en el espejo.					<input checked="" type="checkbox"/>
22. No me gusta ver mis dientes en las fotografías					<input checked="" type="checkbox"/>
23. No me gusta ver mis dientes cuando aparezco en un video.					<input checked="" type="checkbox"/>

Escala de Autoestima de Rosenberg

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

Figura 10. Llenado de la ficha de recolección de datos

TEST DE BASES DE DATOS										FICHA DE RECOLECCION DE DATOS																				TEST DE FIRMA																													
SECCION	AREA	TEST DE BASES DE DATOS	TEST DE BASES DE DATOS	TEST DE BASES DE DATOS	TEST DE BASES DE DATOS	TEST DE BASES DE DATOS	TEST DE BASES DE DATOS	TEST DE BASES DE DATOS	TEST DE BASES DE DATOS	TOTAL	PRUEBAS DE IDENTIFICACION DE DATOS										PRUEBAS DE IDENTIFICACION DE DATOS										PRUEBAS DE IDENTIFICACION DE DATOS										TOTAL	FORMA DE DATOS																	
										PRUEBAS DE IDENTIFICACION DE DATOS										PRUEBAS DE IDENTIFICACION DE DATOS										PRUEBAS DE IDENTIFICACION DE DATOS																													
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
39	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
49	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
51	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
52	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
54	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
55	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
56	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
57	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
58	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
59	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
61	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
64	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
69	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
71	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
72	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
73	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
74	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
75	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
76	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
77	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
78	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
79	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
80	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
81	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
82	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
83	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
84	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
85	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
86	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
87	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
88	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
89	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
90	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
91	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
92	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
93	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
94	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
95	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
96	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
97	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
98	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
99	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							
100	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10																																									10	1							

Figura 11. Excel con la muestra recolectada