

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

**Impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes  
del nivel secundario de una institución educativa de  
Moquegua 2021**

Angela Yessenia Orihuela Guzman  
Danny Mary Padilla Tito

Para optar el Título Profesional de  
Cirujano Dentista

Huancayo, 2022

Repositorio Institucional Continental  
Tesis digital



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

## AGRADECIMIENTOS

A la Dra. Lizeth Villaverde Moscol, por su asesoramiento, orientación para la realización del trabajo de investigación.

A la Dra. Cecilia Bueno Beltrán, por su apoyo brindado y ayudarnos a despejar algunas dubitaciones y asesoría.

Al director Francisco Flores Huarache, por su amabilidad para la realización de esta investigación en la Institución Educativa Mariscal Domingo Nieto de Omate.

Al Licenciado Hugo Castillo Ramos, por su disponibilidad en todo momento en cuanto a la comunicación con los docentes tutores durante la ejecución de la presente tesis.

## DEDICATORIA

A mi Padre Dios todopoderoso, por su infinito amor, por hacer tantas cosas bellas en mi vida y darme la fortaleza física y espiritual para seguir adelante y cumplir con las metas trazadas, porque para Dios nada es imposible. A mis padres en especial a mi madre por todo su apoyo incondicional y desmedido. A mi hermana por su cariño y motivación en todo momento.

A Dios, por ser un guía en el camino de mi vida y su bendición al darme un esposo e hijos que son mi razón de seguir adelante, mi más grande tesoro, mi inspiración para nunca darme por vencida y cumplir mis metas.

A mi suegra Soledad por su apoyo desmedido que me brinda a diario y por sus enseñanzas para seguir adelante.

A mi padre Johnny, mi madre Rosa por su apoyo incondicional, moral y económica aún por encima de sus propias necesidades y por sus consejos para crecer profesionalmente.

# ÍNDICE

AGRADECIMIENTOS	ii
DEDICATORIA	iii
ÍNDICE	iv
ÍNDICE DE TABLAS	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	viii
CAPÍTULO I:	10
PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO	10
1.1 Planteamiento y formulación del problema	10
1.2 Objetivos	11
1.3 Justificación e importancia	12
1.4 Hipótesis y descripción de variables	12
CAPÍTULO II:	13
MARCO TEÓRICO	13
2.1 Antecedentes del problema	13
2.2 Bases teóricas	15
2.3 Definición de términos básicos	23
CAPÍTULO III:	24
METODOLOGÍA	24
3.1 Métodos, y alcance de la investigación	24
3.2 Diseño de investigación	25
3.3 Población y muestra	25
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos	26
CAPÍTULO IV:	28
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	28
4.1 Resultados	28
4.2 Prueba de hipótesis	35
4.3 Discusión de resultados	36
CONCLUSIONES	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41
ANEXOS	46

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución por género.....	28
Tabla 2. Distribución muestral por edad del muestreado .....	29
Tabla 3. Frecuencia de nivel de impacto psicosocial .....	29
Tabla 4. Pregunta con mayor y menor frecuencia de respuesta .....	30
Tabla 5. Género del muestreado y el impacto psicosocial .....	32
Tabla 6. Edad del muestreado y el impacto psicosocial .....	33
Tabla 7. Frecuencia del impacto psicosocial según dimensiones.....	35

## RESUMEN

El objetivo del presente trabajo fue determinar el impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa de Moquegua 2021. La investigación fue de tipo básica, de alcance descriptivo, y de diseño no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 70 estudiantes, quienes completaron el cuestionario del Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIQAD), que tuvo como finalidad determinar el nivel de impacto psicosocial de la estética dental de los escolares. Se obtuvieron como resultados que 66 (94,3%) escolares presentaron un bajo impacto psicosocial de la estética dental mientras que tan solo 4 (5,7%) estudiantes presentaron un alto impacto. En cuanto al género, 41 (58,6%) de las estudiantes mujeres 25 y (35,7%) de estudiantes varones presentaron un bajo impacto psicosocial, no se observó una asociación estadísticamente significativa entre el impacto psicosocial y el género ( $p= 0,141$ ). Con respecto a la edad, se encontró que 5 (7,6%) estudiantes de 12 años, 10 (15,2%) estudiantes de 13 años, 9 (13,6%) estudiantes de 14 años, 14 (21,2%) estudiantes de 15 años, 24 (36,4%) estudiantes de 16 años, 3 (4,5%) estudiantes de 17 años y 1 (1,5%) estudiante de 18 años presentaron un bajo impacto, demostrándose que existe una relación estadística significativa entre la edad y el impacto psicosocial ( $p=0,000$ ). Se concluye que los alumnos del nivel secundario de un centro educativo de Moquegua presentaron un bajo impacto psicosocial de la estética dental.

Palabras claves: Impacto psicosocial, estética dental, adolescentes, autoestima, autopercepción.

## ABSTRACT

The objective of the present study was to determine the psychosocial impact of dental aesthetics in secondary school students of an educational institution in Moquegua 2021. The research was of a basic type, descriptive in scope, and of a non-experimental and cross-sectional design. The sample consisted of 70 students, who completed the questionnaire on the Psychosocial Impact of Dental Aesthetics (PIQAD), which aimed to determine the level of psychosocial impact of the dental aesthetics of schoolchildren. The results were that 66 (94.3%) students presented a low psychosocial impact of dental aesthetics while only 4 (5.7%) students presented a high impact. Regarding gender, 41 (58.6%) of female students 25 and (35.7%) of male students presented a low psychosocial impact, no statistically significant association was found between psychosocial impact and gender ( $p = 0.141$ ). Regarding age, it was found that 5 (7.6%) 12-year-old students, 10 (15.2%) 13-year-old students, 9 (13.6%) 14-year-old students, 14 (21.2%) 15-year-old students, 24 (36.4%) 16-year-old students, 3 (4.5%) 17-year-old students and 1 (1.5%) 18-year-old student presented a low impact, showing that there is a statistically significant relationship between age and the psychosocial impact of dental aesthetics ( $p = 0.000$ ). It is concluded that the students of the secondary level of an educational institution in Moquegua presented a low psychosocial impact of dental aesthetics.

Keywords: Psychosocial impact, dental aesthetics, adolescents, self-esteem, self-perception.



## INTRODUCCIÓN

Las alteraciones en la estética dental, es un problema que preocupa en gran mayoría a las personas. Los cambios en la forma de los dientes, cambios de color o de la posición normal dental, puede producir un gran impacto psicosocial, sobre todo en niños y adolescentes, ya que, debido a la falta de madurez emocional y psicológica propia de estas edades, ambos grupos etarios, podrían presentar alteraciones en su desarrollo psicológico, pudiendo esto persistir hasta la adultez.

Las alteraciones dentales pueden afectar el bienestar psicosocial de cualquier individuo, sobre todo en los adolescentes quienes, al sentirse avergonzados por sus dientes, evitan participar en reuniones y actividades sociales, y esto puede llevar consigo deficiencias en el rendimiento escolar y desenvolvimiento social. Además, el adolescente se puede llegar a sentir inferior en comparación con los demás, afectando seriamente su autoestima.

Actualmente, la estética dental ha presentado un avance a nivel odontológico, con respecto a técnicas e insumos, sumado a los medios de comunicación como la televisión, el internet y las redes sociales, han creado un estereotipo físico, donde una sonrisa simétrica, el color blanco de los dientes y una alineación perfecta en la posición de los dientes, son parte importante en la estética facial. En la actualidad, la apariencia física tiene un aporte significativo en el desarrollo de la personalidad y forma parte importante entre las interacciones sociales que tienen los adolescentes. Una sonrisa con los dientes bien alineados y con una posición adecuada dentro de los arcos dentarios, transmiten una sensación de agrado hacia los demás, siendo muchas veces crucial durante las relaciones interpersonales e incluso las relaciones laborales; es por ello que, las alteraciones dentales, pueden traer consigo un impacto psicológico y psicosocial negativo, el cual crea complicaciones durante las relaciones sociales. Es por todo ello que se decide realizar el presente trabajo de investigación, con el objetivo de determinar el impacto psicosocial de

la estética dental en un grupo de adolescentes de una institución educativa de la ciudad de Moquegua.

# CAPÍTULO I:

## PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

### 1.1 Planteamiento y formulación del problema

Actualmente, la estética e imagen corporal ha tomado un inmenso auge en nuestra sociedad, donde la estética dental juega un rol muy importante. Alguna alteración en lo considerado estético, bello o atractivo, puede ocasionar en el sujeto, sentimientos negativos hacia sí mismo, disminuyendo su confianza en sí mismo y generando problemas durante las relaciones sociales. A nivel mundial, diversos estudios han revelado el impacto psicosocial que las alteraciones dentales producen en los adolescentes, es así como, en el artículo de Wan et al. (1), concluye que hay un 90% de prevalencia de impacto psicosocial en adolescentes y de éstos el 14% reportó un impacto significativo. En la tesis de Alegría et al. (2), concluyen el 35.4% de adolescentes presentó un impacto psicosocial alto.

Cuenca et al. (3) afirman que los factores psicosociales, que incluyen a la apariencia personal y a la autoestima, forman parte esencial en el bienestar general de los individuos y cualquier alteración en éstos, afectaría su calidad de vida. Bajo este contexto, las enfermedades bucodentales alteran estos factores produciendo en la

persona un impacto negativo en su bienestar, y más aún en adolescentes, quienes atraviesan por una etapa de grandes cambios fisiológicos, psicológicos y físicos, y por tanto tienen una percepción diferente de sí mismos y prestan demasiada atención a la opinión de los demás, y como consecuencia el adolescente podría sufrir de una baja autoestima.

Esta investigación es importante porque se conocerá el grado de impacto psicosocial de la estética dental que sufren los escolares de una institución educativa, y a partir de ello los cirujanos dentistas planificarán sus tratamientos dentales tomando en consideración la estética y cumpliendo con satisfacer las altas expectativas y exigencias estéticas del paciente adolescente.

Este estudio tendrá como objetivo determinar el impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa de la ciudad de Moquegua.

## Formulación del problema

¿Cuál es el impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa de Moquegua 2021?

## 1.2 Objetivos

### Objetivo General

Determinar el impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa de Moquegua 2021.

### Objetivos específicos

Identificar la pregunta del cuestionario PIDAQ con mayor y menor frecuencia de respuesta.

Identificar el nivel de impacto psicosocial de la estética dental, según género.

Identificar el nivel de impacto psicosocial de la estética dental, según edad.

Identificar el impacto psicosocial de la estética dental, según dimensiones.

### 1.3 Justificación e importancia

Este estudio es conveniente ya que se obtuvieron datos estadísticos sobre el impacto psicosocial de la estética dental en escolares del nivel secundario de un centro educativo, y de esta manera los dentistas podrán comprender y conocer el impacto negativo que una alteración estética puede generar en un adolescente. Además, tiene relevancia social, debido a que beneficiará a los odontólogos, especialistas y a los profesionales de la salud, ya que tendrán una mejor comprensión acerca de la importancia de la estética dental y cómo ésta influye negativamente en los pacientes; así mismo, beneficiará a los pacientes, sobre todo adolescentes, ya que recibirán una atención de calidad basada en sus exigencias estéticas.

### 1.4 Hipótesis y descripción de variables

Según Hernández et al. (4), los estudios de alcance descriptivo no llevan hipótesis.

Variable 1: Impacto psicosocial de la estética dental.

El impacto psicosocial de la estética dental se refiere a una serie de conductas y actitudes inadecuadas que tienen su origen en alguna alteración estética de la sonrisa, afectando el bienestar personal y social de individuo (5).

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes del problema

#### Antecedentes nacionales

En la tesis de Álvarez et al (6), concluyen que la mayoría de los estudiantes de la institución particular presentaron un bajo impacto psicosocial y una autoestima normal en ambos sexos para lo cual no existe asociación entre el impacto psicosocial y la autoestima en estudiantes adolescentes.

En la tesis de Arela (7), concluye que en el Impacto psicosocial de la maloclusión en estudiantes de 12 a 15, el 55% de adolescentes obtuvieron un máximo impacto en el dominio de confianza en la propia estética dental, siendo mayor en el sexo femenino.

En la tesis de Reyes (8), concluye que no existe relación entre prevalencia de maloclusiones con el impacto psicosocial en adolescentes de 13 a 17; así mismo el 53.2% presento una prevalencia de oclusión normal y solo el 4.2% presento maloclusión muy severa.

En la tesis de Ponce (9), concluye que existe una relación entre la maloclusión relacionada con el impacto psicosocial en adolescentes de 12 a 16 en instituciones educativas pública y privada evidenciando que fue mayor en los escolares de la I.E. privada. Además, se observó que el impacto psicosocial no se asocia con el sexo.

En la tesis de Miranda (10), concluye que el Impacto psicosocial de la maloclusión en adolescentes de 11 a 20 aumenta con la gravedad de la maloclusión. Además, se observó que el 57,5% del sexo femenino presenta mayor prevalencia en maloclusiones.

#### Antecedentes internacionales

En la tesis de Ochoa (11), concluye que hay una relación estadística entre las maloclusiones y el impacto psicosocial de la estética dental, observándose un predominio en adolescentes entre 11-15 en una secundaria de San Luis Potosí.

En el artículo de Domenech et al.(12), concluyen que la mayoría de los adolescentes indicaron que la severidad de anomalías dentomaxilares, tiene un impacto psicosocial significativo en su vida, siendo el grado de afectación estética más predominante en el sexo femenino.

En la tesis de Simbaña (13), concluye que la prevalencia de maloclusiones y la necesidad de tratamiento de ortodoncia y el impacto psicosocial en adolescentes de 14 a 18 presenta una asociación media de bajo impacto entre el impacto psicosocial y la severidad de la maloclusión.

En el artículo de Díaz et al. (14), concluyen que los adolescentes de 12 a 16 que acudieron a escuelas rurales presentaron menor necesidad de tratamiento de ortodoncia y mejor percepción de su aspecto estético dental que los de la escuela urbana, en cuanto al impacto psicosocial existe relación significativa con los problemas bucodentales

En la tesis de Yumbo (15), concluye que la autopercepción y el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes entre edades de 12 a 15 con tratamiento de ortodoncia presentan un bajo impacto psicosocial, no se encontraron diferencias estadísticas en relación al género, pero si se encontró diferencia entre las edades en las dimensiones impacto social y preocupación por la estética.

## 2.2 Bases teóricas

### Impacto psicosocial

La estética, en relación a las piezas dentarias y todo el entorno bucal, ha sido motivo de preocupación desde tiempos inmemoriales, y en la actualidad ha recobrado una mayor fuerza e impacto. Existe por parte de la población, un temor al rechazo social a causa de las alteraciones dentales como los cambios en la forma de las piezas dentarias, cambios de color o alteraciones en la posición normal de los dientes, lo que podría conllevar en el individuo, a un gran impacto psicosocial. Las anomalías dentomaxilofaciales (ADMF), pueden presentarse con distintas características y con diferentes grados de severidad y complejidad durante el tratamiento dental; sin embargo, tienen algo en común, y es que afectan generalmente, la psiquis y autoestima de los pacientes, sobre todo en pacientes adolescentes (12).

La adolescencia es una etapa de la vida comprendida desde los 12 a 17 , durante el cual se pueden observar cambios fisiológicos, psicológicos y físicos, donde la mayoría de adolescentes perciben sentimientos de desagrado de su cuerpo por alguna alteración o defecto físico que pudieran tener, y este sentimiento ha ido en aumento en los últimos años, ya que los medios de comunicación nos brindan estereotipos de belleza, por lo que cualquier persona no puede evitar las comparaciones y emociones negativas cuando perciben alguna alteración física y dental, pudiendo impactar de manera negativa en su vida social, intelectual, y en



niveles más severos puede incluso afectar la autoestima. En los adolescentes, es común observar que no se encuentran conformes consigo mismos, y muchas veces encuentran defectos que probablemente ni existen, presta demasiada atención a las opiniones que tienen los demás sobre ellos; de modo para ellos, el atractivo físico forma parte importante en su vida (12).

La calidad de vida en salud bucal está determinada por el impacto que la salud oral o la enfermedad tienen sobre el bienestar físico, psicológico y social de las personas, incluyendo una adecuada función y estética. Uno de los factores que más comúnmente afecta la calidad de vida, son las desarmonías dentales y oclusales, sobre todo en la actualidad, donde la sociedad nos condiciona con estereotipos de belleza, y nos hace creer que el atractivo físico es crucial para alcanzar el éxito y la felicidad; y dentro de la apariencia física, la sonrisa juega un papel importante e irrefutable, por ser considerada como nuestra carta de presentación. Dentro de las alteraciones dentales más comunes, se encuentran los cambios en el color de los dientes y las maloclusiones dentales (16).

En la actualidad, una sonrisa perfecta es aquella que está conformada por dientes blancos, bien alineados, donde las coronas clínicas poseen tamaños y longitudes proporcionales y simétricas; toda esta ideología de la “sonrisa perfecta” se debe principalmente a los medios de comunicación como la televisión, publicidad y redes sociales, donde se muestra a modelos con estas características (17), influyendo en los estándares de belleza (18). La sonrisa influye en la apariencia facial y física del individuo, y en la actualidad, es necesaria en el éxito en las relaciones interpersonales con los demás (19).

## La Estética

La definición de estética fue dada en 1750, y es considerada como la ciencia que se ocupa de la belleza, a diferencia de cualquier otra ciencia lógica (20).

Forma parte como una rama de la filosofía, y tiene como finalidad el estudio del razonamiento del ser humano y como éste interpreta los estímulos que recibe del medio ambiente que lo rodea. La palabra estética, deriva de la voz griega que significa percepción, y es la ciencia que estudia el tipo de conocimiento que adquiere el ser humano a través de los sentidos. La estética tiene como finalidad de estudio a la belleza y a los juicios de gusto de las personas, así como la interpretación que cada individuo brinda; es por ello, que la estética está significativamente relacionada al arte y analiza los diversos estilos artísticos conforme y sus diversos componentes estéticos (21).

### Estética dental

La estética dental tiene como objetivo fundamental brindar un bienestar fisiológico, pero sobre todo psicosocial a las personas. Una sonrisa atractiva y unos dientes blancos y alineados juegan un papel importante en el atractivo facial de una persona, ya que es sinónimo de una adecuada salud bucal y éxito social. Es por ello, que los pacientes buscan en sus tratamientos dentales, no solo funcionalidad, sino que buscan tratamientos que ayuden a mejorar y perfeccionar su estética dental (15).

La estética dental o cosmética dental es una rama de la odontología encargada de solucionar alteraciones relacionadas con la armonía estética dental y todos los componentes de la cavidad bucal. La odontología estética, a través de la historia, ya era considerada un arte, incluso muchos años antes de Cristo, ya que, desde la época egipcia, los encargados de ejercer la medicina incrustaban piedras preciosas en los dientes como signo de belleza y estética (21).

Existen diversos estudios que muestran, que los defectos físicos pueden generar en los individuos una enfermedad psíquica clínicamente establecida, motivo por el cual, la odontología estética ha presentado un gran auge en la actualidad,

considerándose una especialidad de la odontología sumamente necesaria. Con el avance de la tecnología, la aparición de nuevos materiales y nuevas técnicas, se consiguen resultados funcionales y estéticos muy satisfactorios para el paciente, por lo que se ha convertido en una especialidad indispensable como parte de la odontología moderna (21).

### Tratamiento de estética dental

En todo paciente que requiera de un tratamiento estética, se le pueden aplicar diversos tratamientos con la finalidad de corregir y mejorar los tres elementos principales que influyen en una sonrisa perfecta: labios, encías y dientes. Básicamente, estos tratamientos se basan en realizar técnicas con el fin de alinear piezas mal posicionadas, blanquear dientes oscurecidos y restaurar dientes para darles una forma anatómica más estética. Sin embargo, estos tratamientos estéticos están indicados en pacientes con dientes y encías saludables, es por este motivo, que todo paciente que desea ser sometido a tratamientos estéticos, debe tomar conciencia de la importancia de tratar y prevenir enfermedades como la caries dental y la enfermedad periodontal (22).

### La belleza

La belleza ha sido siempre un tema muy discutido desde tiempos inmemoriales y desde las primeras civilizaciones, que ya desde la antigüedad, ha sido preocupación por parte de los individuos, quienes siempre han anhelado un mejor aspecto físico y dental (23).

La belleza forma parte del estudio de la estética, la estética es considerada por algunos autores como la teoría de la belleza o a la teoría del arte, y tiene como objetivo el estudio del arte (23).

## Sonrisa

La sonrisa es parte fundamental en nuestras vidas, aprendemos a sonreír desde muy temprana edad, y puede ser definida como la capacidad que tiene una persona para expresar sus emociones sobre todo de alegría y felicidad, donde forman parte estructuras faciales, principalmente dientes y labios. Para crear una sonrisa armoniosa, se requiere de un trabajo en conjunto e interdisciplinario entre todas las especialidades odontológicas, utilizando técnicas, instrumentos, equipos, materiales y técnicas adecuadas para lograr un tratamiento estético de calidad y satisfactorio para el paciente, basándose en principios científicos para un diagnóstico adecuado y una planeación de tratamiento correcto. Además, es necesario, tener conocimientos de estética y parámetros de belleza, y sobre los componentes que hacen una sonrisa agradable, tomando en consideración la opinión y percepción de belleza de los pacientes (20).

## Anatomía de la sonrisa

Una sonrisa armoniosa está basada principalmente en las piezas dentarias; por lo que es requisito indispensable para todo odontólogo, tener conocimientos de anatomía dental (24). Sin embargo, la percepción de una sonrisa agradable depende mucho de cada individuo, de sus características personales, características socioculturales, y gustos y preferencias particulares de cada persona (25).

## Los dientes

Los dientes son el principal componente de la cavidad oral y forman parte fundamental de la sonrisa. Así mismo, los dientes están rodeados por el tejido gingival, el cual complementa el marco de su aspecto. Además, es de suma importancia, no solo considerar estos dos tejidos, sino que es importante evaluar las estructuras

internas y externas implicadas en la sonrisa. Los artistas, al dibujar, se basan y utilizan un marco definido de contornos aproximados y puntos de orientación imaginarios, de tal manera que exista una relación tanto interna como externa del dibujo y así tener una idea global del futuro dibujo. Esta misma base, es aplicada a la odontología estética, donde es necesario que los odontólogos se orienten en base a marcos, los cuales son los rebordes marginales, inclinaciones axiales de cada pieza dental, el margen gingival de la encía y los labios. Todo esto mencionado anteriormente, debe guardar armonía y proporción con el rostro de cada persona, el cual actúa como el marco donde interactúen los dientes naturales o restaurados y los demás componentes ya mencionados. La sonrisa depende del rostro para hallar su verdadera expresión (24).

#### Orientación axial de los dientes

Para lograr una sonrisa agradable y armoniosa, las piezas anteriores deben estar orientadas de tal forma que los ejes longitudinales deben discurrir desde la línea media anterior hasta las piezas posteriores de una forma continua. Así mismo se observa, que las piezas anterosuperiores deben estar ligeramente inclinados hacia mesial y el eje longitudinal de los incisivos centrales deben estar ligeramente inclinado hacia distal en dirección apical con respecto a la línea media. Por último, los labios son considerados como el marco de una estética (24).

#### Proporciones dentales

El objetivo principal de todo tratamiento rehabilitador es recrear y copiar la anatomía original de los dientes, restaurándolos de la forma más natural posible la anatomía normal de los dientes, siempre y cuando considerando la percepción y opinión propia de cada individuo. Entre el tratamiento rehabilitador y estético, los incisivos superiores forman un papel importante dentro de la distribución de formas y

tamaños de las piezas dentarias, y se basa en la impresión visual del segmento de los dientes anteriores, siendo importante la longitud, el tamaño, la anatomía, que pueden perturbar la armonía facial (24).

### Las anomalías dentales

La apreciación de los individuos depende de las características propias de una persona, donde la edad y el género de cada individuo, influyen en las percepciones estéticas del individuo, donde cada uno presenta una percepción sobre el atractivo de la sonrisa. Algunos estudios han sugerido que el color de los dientes, la alineación dentaria y las maloclusiones, son factores significativos en el atractivo de la sonrisa (20).

Existen anomalías y patologías que pueden alterar la armonía y belleza de una sonrisa, las más comunes son (26)(27): la maloclusión dental, donde una pieza dentaria, y la posición de éste dentro de la arcada dentaria reflejan una oclusión alterada, lo que repercute no solo en la función y complicación de una pieza dental, sino que también, reflejan la estética del individuo; anomalías de número: como hipodoncias o anodoncias, dientes supernumerarios; donde la pérdida de piezas dentarias muchas veces tienen como causa principal los traumatismos y las caries profundas; anomalías de tamaño: como la macrodoncia y la microdoncia; anomalías de forma: como la presencia de dientes fusionados, geminados o dientes cónicos; anomalías de posición: como las malposiciones dentarias, piezas instruídas, extruídas o giroversionadas. Así mismo incluyen los dientes ectópicos; alteraciones de las estructuras dentarias: como la amelogénesis imperfecta, displasia de dentina, odontogénesis imperfecta, concrecencia, hipoplasia del esmalte, entre otras; fluorosis dental y alteraciones de color (27).

Cuando existen anomalías en los dientes o maxilares o arcos dentarios tiene un gran impacto negativo en el atractivo y en la estética de la sonrisa, afectando de manera negativa, el impacto psicosocial de la persona (28).

### Cuestionario del Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIDAQ)

Es un cuestionario que tiene como objetivo evaluar el impacto psicosocial de la estética dental de cada persona, y así determinar que tanto afecta e impacto en su calidad de vida desde el punto de vista estético. Es una herramienta que evalúa la apariencia dental de cada individuo. El cuestionario está formado por 23 ítems o preguntas divididos y agrupados en cuatro dominios o dimensiones, los cuales son, la autoconfianza dental, impacto social, impacto psicológico y preocupación estética (29).

Con respecto a las dimensiones, tres de ellos son dominios negativos y uno es positivo; es así como, la confianza en la propia estética está formado por 6 ítems, y es el único dominio positivo; luego el impacto social está formado por 8 ítems, e impacto psicológico conformado por 6 ítems, la preocupación por la estética con unos tres ítems, donde los 3 últimos dominios son negativos. Cada pregunta del cuestionario es evaluada mediante el uso de una escala de Likert, donde cada pregunta obtiene valores: que van desde 0 a 4 puntos, donde la respuesta “nada” recibe 0 puntos, “un poco” recibe un puntaje de 1, “algo” recibe un valor de 2, “mucho” equivale a 3 puntos y “muchísimo” equivale a 4 puntos. La dimensión autoconfianza dental, trata del nivel de satisfacción del sujeto con respecto a su propia percepción dental; el Impacto Social, donde se evalúa las situaciones sociales por donde la persona enfrenta y atraviesa según su apariencia dental; el Impacto Psicológico, evalúa las sensaciones y sentimientos que expresa una persona al compararse con el aspecto dental de otras personas que lo rodean ; y por último, la Preocupación Estética, refiere a la

desaprobación propia de cada persona sobre su apariencia dental al verse en espejos, fotos o vídeos.

El cuestionario PIDAQ en español fue utilizado y validado Montiel, donde se respetan y se toman en cuenta la estructura interna y propiedades psicométricas similares al PIDAQ original (29).

### 2.3 Definición de términos básicos

Estética: Ciencia que estudia el razonamiento y los gustos y percepciones acerca de la belleza del ser humano, basado en los sentidos y percepciones del medio ambiente que lo rodea (21).

Estética dental: Especialidad o rama de la odontología encargada de estudiar y resolver los problemas y alteraciones asociadas a una armonía estética total y de cada uno de los elementos relacionados con la sonrisa (22).

Impacto: Conjunto de posibles efectos negativos sobre el medio ambiente de una modificación del entorno natural como consecuencia de obras u otras actividades (29).

Impacto psicosocial: Formado por conductas y actitudes negativas propias de cada persona, que afectan su calidad de vida, así como su bienestar personal y social (30).

Sonrisa: Es la expresión facial que expresa la alegría, la felicidad, el agrado, la amabilidad de los individuos, donde actúan varios componentes de la cavidad bucal participantes de la sonrisa (19).



## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

### 3.1 Métodos, y alcance de la investigación

#### Método científico:

El presente estudio estuvo enmarcado dentro del método científico definido por Bunge (31) como un rasgo característico de la ciencia, cada clase de problemas requiere un conjunto de métodos o técnicas especiales y la aplicación de procedimientos especiales adecuados para los varios estadios del tratamiento de los problemas, desde el enunciado de éstos hasta el control de las soluciones propuestas.

#### Tipo de investigación:

Esta investigación es de tipo básica donde la finalidad del estudio es el de aplicación inmediata, pero sin aportar conocimientos nuevos ni alguna actividad práctica para contrastarlo (4).

#### Nivel de investigación:

De alcance descriptivo porque mediante el estudio se describieron características, eventos, situaciones o cualidades del objeto en estudio (4).

### 3.2 Diseño de investigación

Diseño no experimental porque no se manipularon ni alteraron a las variables; y de corte transversal porque la recolección de datos del fenómeno a estudiar se aplicó en un momento único y específico (4).

### 3.3 Población y muestra

La población que participó del estudio estuvo conformada por los escolares pertenecientes del nivel secundario de la I.E. Mariscal Domingo Nieto del distrito de Omate, provincia General Sánchez Cerro, Moquegua.

Criterios de Inclusión:

- Alumnos matriculados en el nivel secundario de la I.E. Mariscal Domingo Nieto durante el año en curso.
- Escolares de ambos géneros.
- Alumnos entre 11 a 17 años.
- Alumnos que desearon participar del estudio y por tanto el padre de familia firmó el consentimiento informado y el alumno el asentimiento informado.

Criterios de Exclusión:

- Alumnos con algún impedimento ya sea mental o físico, que no les haya permitido completar el cuestionario.
- Alumnos con falta de conectividad a internet que no les permitió tener acceso al link o enlace de la encuesta.

Técnica de muestreo

No probabilística por conveniencia del investigador.

Muestra

Constituida por 70 estudiantes.

### 3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos

La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Se utilizó el cuestionario del Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIQAD), que tuvo como finalidad evaluar el nivel de impacto psicosocial en la estética dental en los estudiantes del presente estudio. El PIDAQ está conformado por 23 preguntas o ítems, los cuales se encuentran agrupados en cuatro dimensiones o dominios, donde una dimensión fue positiva y las otras tres fueron negativas. Estas dimensiones son: la preocupación estética conformada por 3 preguntas, el impacto psicológico formado por 6 ítems, el impacto social con 8 ítems, y finalmente la confianza en sí mismo según su aspecto dental conformado por 6 ítems. Para evaluar cada pregunta del cuestionario, se utilizó una escala tipo Likert conformada por cinco respuestas alternativas, donde cada una de ellas tiene una valoración que va desde 0 a 4 puntos, distribuyéndose de la siguiente manera: 0 = nada, 1 = un poco, 2 = algo, 3 = mucho, y 4 = muchísimo. Finalmente se suma el puntaje obtenido de cada pregunta obteniendo la siguiente clasificación, Bajo Impacto: de 0 a 46 puntos y Alto impacto: de 47 a 92 puntos (32). Y las dimensiones se clasificaron: Confianza en sí mismo según su aspecto dental: bajo de: 0 a 12 puntos, alto de 13 a 24 puntos; Impacto social: bajo de 0 a 16 puntos, alto de 17 a 32 puntos; Impacto psicológico: bajo de 0 a 12 puntos, alto de 13 a 24 puntos; Preocupación estética: bajo de 0 a 6 puntos, alto de 7 a 12 puntos (11).

### PROCEDIMIENTO

Primero, se solicitó los permisos correspondientes al director de la I.E. Mariscal Domingo Nieto para la aplicación de la encuesta PIDAQ.

Una vez obtenida la autorización, el instrumento fue recolectado de manera virtual, para lo cual se elaboró la encuesta utilizando la plataforma Google Forms. Para la aplicación del cuestionario, se coordinó con el director y docentes de la institución

educativa para que nos apoye con la distribución del enlace o link. Se explicó brevemente sobre la metodología y objetivos del estudio a los docentes para que ellos puedan transmitir esa información a los estudiantes y pedirles de este modo su participación. Así mismo, los padres de familia también fueron informados sobre el estudio con el fin de que permitan la participación de sus menores hijos, para ello se contó con el consentimiento informado, el cual está incluido en la encuesta virtual donde los padres de familia consignaron sus nombres completos y su número de documento de identidad en señal de conformidad y aceptación del estudio. Luego de todo ello, los estudiantes completaron la encuesta virtual, conformada por el cuestionario PIDAQ con el fin de determinar el nivel de impacto psicosocial de la estética dental de cada estudiante, considerándose un puntaje de 0 a 46 como un bajo impacto y de 47 a 92 puntos como alto impacto. Los alumnos tuvieron un lapso máximo para completar el cuestionario de 15 minutos.

Una vez recolectados los datos, el procesamiento de información se desarrolló de manera computarizada realizando primero una matriz de sistematización en el programa Microsoft Office Excel, luego para el análisis estadístico se colocaron los datos ordenadamente en el programa estadístico software SPSS versión 2.5.

## CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1 Resultados

TABLA 1. DISTRIBUCIÓN POR GÉNERO

	Frecuencia	Porcentaje
FEMENINO	42	60,0
MASCULINO	28	40,0
Total	70	100,0

**Interpretación:** Tabla 1: Observamos que del total de 70 estudiantes (100%), 42 estudiantes pertenecieron al género femenino (60%) y 28 al género masculino (40%).

TABLA 2. DISTRIBUCIÓN MUESTRAL POR EDAD DEL MUESTREADO

	70
Perdidos	0
Media	14,87
Mediana	15,00
Moda	16
Desv. Desviación	1,464
Mínimo	12
Máximo	18

**Interpretación:** Tabla 2: Se observó que de los 70 datos analizados se obtuvo una media de edad de 14,87 con una desviación estándar de +/- 1,464; una media de 14,87, una mediana de 15,00; una moda de 16; con un valor mínimo de 12 y un valor máximo de 18.

TABLA 3. FRECUENCIA DE NIVEL DE IMPACTO PSICOSOCIAL

	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	66	94,3
ALTO	4	5,7
Total	70	100,0

**Interpretación:** Tabla 3: Se observó que 66 (94,3%) estudiantes presentaron un bajo impacto psicosocial de la estética dental mientras que 4 (5,7%) estudiantes presentaron un alto impacto.

TABLA 4. PREGUNTA CON MAYOR Y MENOR FRECUENCIA DE RESPUESTA

	Nada		Un poco		Algo		Mucho		Muchísimo	
	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%
1. Estoy orgulloso (a) de mis dientes	3	4,3	12	17,1	24	34,3	25	35,7	6	8,6
2. Me gusta mostrar mis dientes cuando sonrío	11	15,7	29	41,4	14	20,0	12	17,1	4	5,7
3. Estoy contento (a) cuando veo mis dientes en el espejo	7	10,0	18	25,7	22	31,4	19	27,1	4	5,7
4. Mis dientes gustan a otras personas	16	22,9	20	28,6	23	32,9	9	12,9	2	2,9
5. Estoy satisfecho (a) con el aspecto de mis dientes	8	11,4	12	17,1	26	37,1	18	25,7	6	8,6
6. Encuentro agradable la posición de mis dientes	8	11,4	20	28,6	21	30,0	16	22,9	5	7,1
7. Evito mostrar mis dientes cuando sonrío	12	17,1	23	32,9	17	24,3	12	17,1	6	8,6
8. Cuando estoy con gente que no conozco me preocupa que piensen de mis dientes	27	38,6	15	21,4	20	28,6	5	7,1	3	4,3
9. Tengo miedo de que la gente pudiera hacer comentarios despectivos sobre mis dientes	2	30,0	23	32,9	16	22,9	7	10,0	3	4,3
10. Soy algo tímido (a) en las relaciones sociales debido al aspecto de mis dientes	33	47,1	19	27,1	14	20,0	3	4,3	1	1,4
11. Sin darme cuenta me cubro la boca para ocultar mis dientes	35	50,0	16	22,9	14	20,0	3	4,3	2	2,9
12. A veces pienso que la gente me está mirando los dientes	25	35,7	25	35,7	12	17,1	6	8,6	2	2,9
13. Me molesta que la gente haga	32	45,7	18	25,7	8	11,4	7	10,0	5	7,1

comentarios de mis dientes, aunque sea en broma											
14.	A veces me preocupa lo que piensen personas de sexo opuesto sobre mis dientes	35	50,0	17	24,3	13	18,6	3	4,3	2	2,9
15.	Envidio los dientes de otra persona cuando son bonitos	42	60,0	11	15,7	11	15,7	6	8,6	0	0,0
16.	Me fastidia ver los dientes de otras personas	61	87,1	7	10,0	2	2,9	0	0,0	0	0,0
17.	A veces estoy disgustado (a) con el aspecto de mis dientes	35	50,0	15	21,4	14	20,0	3	4,3	3	4,3
18.	Pienso que la mayoría de la gente que conozco tienen los dientes más bonitos que los míos	35	50,0	21	30,0	6	8,6	6	8,6	2	2,9
19.	Me siento mal cuando pienso en el aspecto que tienen mis dientes	35	50,0	21	30,0	10	14,3	1	1,4	3	4,3
20.	Me gustaría que mis dientes fueran más bonitos	15	21,4	15	21,4	18	25,7	11	15,7	1	1,4
21.	No me gusta mirarme en el espejo	26	37,1	22	31,4	14	20,0	4	5,7	4	5,7
22.	No me gusta ver mis dientes en fotografías	27	38,6	19	27,1	17	24,3	4	5,7	3	4,3
23.	No me gusta ver mis dientes cuando aparezco en video	31	44,3	20	28,6	11	15,7	5	7,1	3	4,3

**Interpretación:** Tabla 4: Se observó que la pregunta 15 fue la que obtuvo una menor frecuencia de respuesta ya que ningún estudiante (0%) sintió muchísima envidia cuando los dientes de otra persona son bonitos; mientras que la pregunta 16 fue la que presentó mayor frecuencia de respuesta ya que a 61 (87,1%) no les fastidia nada ver los dientes de otras personas.



TABLA 5. GÉNERO DEL MUESTREO Y EL IMPACTO PSICOSOCIAL

		Nivel de Impacto psicosocial		Total	
		BAJO	ALTO		
Género del muestreado	FEMENINO	Recuento	41	1	42
		% dentro de Género del muestreado	97,6%	2,4%	100,0%
		% dentro de Nivel de Impacto psicosocial	62,1%	25,0%	60,0%
		% del total	58,6%	1,4%	60,0%
	MASCULINO	Recuento	25	3	28
		% dentro de Género del muestreado	89,3%	10,7%	100,0%
		% dentro de Nivel de Impacto psicosocial	37,9%	75,0%	40,0%
		% del total	35,7%	4,3%	40,0%
		% del total	94,3%	5,7%	100,0%

**Interpretación:** Tabla 5: Se observó que dentro del género muestreado 41 (97,6%) estudiantes de género femenino presentó un bajo impacto psicosocial mientras que 1 (2,4%) estudiante presentó un alto impacto; dentro del nivel de impacto psicosocial se observó que 41 (62,1%) estudiantes de género femenino presentó un bajo impacto psicosocial mientras que 1 (25%) estudiante presentó un alto impacto; y en el total se observó que 41 (58,6%) estudiantes de género femenino presentó un bajo impacto psicosocial mientras que 1 (1,4%) estudiante presentó un alto impacto. En cuanto al género masculino, dentro del género muestreado 25 (89,3%) estudiantes de género masculino presentó un bajo impacto psicosocial mientras que 3 (10,7%) estudiantes presentó un alto impacto; dentro del nivel de impacto psicosocial se observó que 25 (37,9%) estudiantes de género masculino presentó un bajo impacto psicosocial mientras que 3 (75%) estudiantes presentó un alto impacto; y en el total se halló que 25 (35,7%) estudiantes de género masculino presentó un bajo impacto psicosocial mientras que 3 (4,3%) estudiantes presentó un alto impacto.

TABLA 6. EDAD DEL MUESTREO Y EL IMPACTO PSICOSOCIAL

		Nivel de Impacto psicosocial		Total	
		BAJO	ALTO		
Edad del muestreo	12	Recuento	5	0	5
		% dentro de Nivel de Impacto psicosocial	7,6%	0,0%	7,1%
	13	Recuento	10	1	11
		% dentro de Nivel de Impacto psicosocial	15,2%	25,0%	15,7%
	14	Recuento	9	0	9
		% dentro de Nivel de Impacto psicosocial	13,6%	0,0%	12,9%
	15	Recuento	14	0	14
		% dentro de Nivel de Impacto psicosocial	21,2%	0,0%	20,0%
	16	Recuento	24	2	26
		% dentro de Nivel de Impacto psicosocial	36,4%	50,0%	37,1%
	17	Recuento	3	1	4
		% dentro de Nivel de Impacto psicosocial	4,5%	25,0%	5,7%
	18	Recuento	1	0	1
		% dentro de Nivel de Impacto psicosocial	1,5%	0,0%	1,4%
Total		Recuento	66	4	70
		% dentro de Nivel de Impacto psicosocial	100,0%	100,0%	100,0%

**Interpretación:** Tabla 6: Se observó que dentro de la edad muestreada 5 (7,6%) estudiantes de 12 años presentó un bajo impacto psicosocial mientras que 0 (0%) estudiante presentó un alto impacto; 10 (15,2%) estudiantes de 13 años presentó un bajo impacto psicosocial mientras que 1 (25%) estudiante presentó un alto impacto; 9 (13,6%) estudiantes de 14 años presentó un bajo impacto psicosocial mientras que 0 (0%) estudiante presentó un alto impacto; 14 (21,2%) estudiantes de 15 años presentó un bajo impacto psicosocial mientras que 0 (0%) estudiante presentó un alto impacto;

24 (36,4%) estudiantes de 16 años presentó un bajo impacto psicosocial mientras que 2 (50%) estudiantes presentó un alto impacto; 3 (4,5%) estudiantes de 17 años presentó un bajo impacto psicosocial mientras que 1 (25%) estudiante presentó un alto impacto; 1 (1,5%) estudiantes de 18 años presentó un bajo impacto psicosocial mientras que 0 (0%) estudiante presentó un alto impacto.

TABLA 7. FRECUENCIA DEL IMPACTO PSICOSOCIAL SEGÚN DIMENSIONES

		Frecuencia	Porcentaje
Confianza en sí mismo según su aspecto dental	BAJO	42	60,0
	ALTO	28	40,0
	Total	70	100,0
Impacto social	BAJO	60	85,7
	ALTO	10	14,3
	Total	70	100,0
Impacto psicológico	BAJO	63	90,0
	ALTO	7	10,0
	Total	70	100,0
Preocupación estética	BAJO	61	87,1
	ALTO	9	12,9
	Total	70	100

**Interpretación:** Tabla 7: Se observó que 42 (60,0%) estudiantes presentaron un bajo impacto en la dimensión confianza en sí mismo según su aspecto dental mientras que 28 (40,0%) estudiantes presentaron un alto impacto en esa dimensión; 60 (85,7%) estudiantes presentaron un bajo impacto en la dimensión impacto social mientras que 10 (14,3%) estudiantes presentaron un alto impacto en esa dimensión; 63 (90,0%) estudiantes presentaron un bajo impacto en la dimensión impacto psicológico mientras que 7 (10,0%) estudiantes presentaron un alto impacto en la misma dimensión; y 61 (87,1%) estudiantes presentaron un bajo impacto en la dimensión preocupación estética mientras que 9 (12,9%) estudiantes presentaron un alto impacto en esa dimensión.

#### 4.2 Prueba de hipótesis

No necesita por la naturaleza de la investigación.

### 4.3 Discusión de resultados

La estética dental es un factor determinante en el bienestar físico y psicológico de los seres humanos, actualmente, esta estética dental se ve influenciada en gran parte por estereotipos de belleza generados por los medios de comunicación como lo son la televisión, el internet, anuncios publicitarios y redes sociales, los cuales han creado una imagen y/o creencia donde una sonrisa simétrica y dientes blancos son indispensables en las relaciones interpersonales entre los individuos, y además son sinónimo de éxito personal y laboral y de una adecuada autoestima. Esto ha generado en los individuos una gran preocupación por su estética dental, buscando los tratamientos dentales más eficaces y estéticos que satisfagan sus propias necesidades estéticas. Este impacto se observa de manera más significativa en los adolescentes, quienes atraviesan por una etapa caracterizada por inmadurez mental y psicológica, por lo que no se sienten conformes con su aspecto físico y muchas veces ven defectos donde a veces ni siquiera existen, lo que los hace más vulnerables, a sentir una autopercepción negativa que incluso puede conllevar a una disminución en sus niveles de autoestima. Para los adolescentes una alteración en la estética dental puede constituir una gran carga y preocupación, que puede afectar sus relaciones amicales y familiares, sintiéndose rechazados, desconfiados, tímidos y con una baja autoestima.

El presente estudio evidenció que 66 (94,3%) estudiantes presentaron un bajo impacto psicosocial de la estética dental mientras, este resultado coincide con el estudio realizado por Yumbo(15), quien encontró que de 92 participantes, 88 (95,7%) obtuvieron un bajo impacto; así mismo Alegría et al. (2) evidenció que, del universo de 274 adolescentes, resultó que el 64,6% de los adolescentes que equivale a 177, manifestaron un bajo impacto psicosocial; de igual manera Arela (7) observó que el 75% de estudiantes presentó un mínimo impacto psicosocial; Simbaña (13) también encontró una mayor prevalencia de bajo impacto psicosocial con el 90,7% de

estudiantes evaluados; y Álvarez et al. (6) también mostró un predominio por el bajo impacto psicosocial en 139 (95,2%) estudiantes. Tan solo el estudio realizado por Díaz et al. (14) difiere con este resultado, ya que se observó que el PIDAQ general promedio fue de 62,02, lo que equivale a un alto impacto psicosocial.

En cuanto al género, 41 (58,6%) varones y 25 (35,7%) mujeres presentaron un bajo impacto psicosocial de la estética dental. Estos resultados son similares a los encontrados por Simbaña (13), donde 105 (51,70%) varones y 79 (39%) mujeres mostraron un bajo impacto psicosocial. De igual forma, Miranda (10) mostró que las mujeres obtuvieron una media del PIDAQ total de 18,07 y los hombres una media de 26,50, ambos promedios equivalentes a un bajo impacto psicosocial; así mismo, Yumbo (15) mostró una media PIDAQ total de 28,73 para el género masculino y de 29,33 para el género femenino; al igual que el estudio de Alegría et al. (2) donde se evidenció que 77 (63,64%) mujeres y 100 (65,36%) hombres presentaron un bajo impacto psicosocial. No se encontró ningún estudio con resultados diferentes, ya que en todos estos estudios se puede observar que existen mayores porcentajes de varones con un bajo impacto psicosocial.

Con respecto a la edad, se encontró que 5 (7,6%) estudiantes de 12 años, 10 (15,2%) estudiantes de 13 años, 9 (13,6%) de 14 años, 14 (21,2%) de 15 años, 24 (36,4%) de 16 años, 3 (4,5%) de 17 años y 1 (1,5%) estudiante de 18 años presentaron un bajo impacto psicosocial de la estética dental, siendo los alumnos de 16 años los que sufrieron de mayor impacto psicosocial. El estudio desarrollado por Simbaña (13) es similar a este resultado, ya que el autor encontró que 70 (34,50%) estudiantes de 14 a 15 años, 100 (49,20%) de 16 a 17 años y 14 (6,90%) de 18 años presentaron un bajo impacto; ambos estudios tienen en común que los estudiantes de 16 años presentaron mayores porcentajes de un bajo impacto psicosocial. Por otro lado, el estudio realizado por Yumbo(15) mostró resultados diferentes, donde los estudiantes de 12 años obtuvieron una media PIDAQ total de 32,67, los de 13 años una media de

30,50, los de 14 años una media de 27,00, y los de 15 años una media de 27,76; así mismo, Alegría et al. (2) encontró que 66 (73,33%) alumnos de 12 a 13 años, 62 (65,26%) de 14 a 15 años y 49 (55,06%) de 16 a 17 años presentaron un bajo impacto psicosocial; el estudio de Miranda(10), mostró que los estudiantes pertenecientes a la adolescencia temprana obtuvieron un PIDAQ total de 28,48, los de la adolescencia intermedia 27,93, y los de la adolescencia tardía obtuvo una media de 26,81; estos resultados difieren ya que los porcentajes más altos de bajo impacto se puede observar en los adolescentes de menor edad, 12 y 13 años.

Con respecto a la pregunta con mayor frecuencia de respuesta, el ítem 16 “me fastidia ver los dientes de otras personas”, evidenció que a 61 (87,1%) estudiantes no le molesta nada ver los dientes de otras personas; este resultado se asemeja al de Miranda (10) y Yumbo (15) quienes encontraron que a sus estudiantes no les fastidia nada ver los dientes de otros, con 153 (71,5%) y 78 (84,8%) estudiantes, respectivamente. Y la pregunta con menor frecuencia de respuesta fue el ítem 15 “envidio los dientes de otra persona cuando son bonitos”, donde ningún estudiante (0%) sintió muchísima envidia, resultado similar encontraron Miranda (10) y Yumbo (15), quienes también evidenciaron que sus estudiantes no sienten nada de envidia con 122 (57%) y 57 (62%) estudiantes, respectivamente y en ambos estudios sus participantes no sienten mucha ni muchísima envidia.

Con respecto al análisis por dimensiones, en el presente estudio se encontró un predominio de bajo impacto en todas las dimensiones, en la dimensión confianza en sí mismo según su aspecto dental con 42 (60,0%) estudiantes, en la dimensión impacto social con 60 (85,7%) estudiantes, en la dimensión impacto psicológico con 63 (90,0%) y en la dimensión preocupación por la estética con 61 (87,1%). Estos resultados coinciden con el estudio de Arela (7) quien encontró también un predominio de impacto en todas las dimensiones excepto en la dimensión confianza en la propia estética dental que obtuvo un impacto alto con 55 estudiantes (55%). Así mismo

Simbaña (13) y Yumbo (15) encontraron promedios bajos en cada dimensión, en la dimensión confianza en la propia estética fue de 10,82 y 16,42, en la dimensión impacto social 8,42 y 5,45, en la dimensión impacto psicosocial 6,5 y 4,79 y en la dimensión preocupación por la estética 4,28 y 2,42 respectivamente.

Finalmente, se concluye que los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa de Moquegua, presentaron un bajo impacto psicosocial de la estética dental.



## CONCLUSIONES

1. Los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa de Moquegua, presentaron un bajo impacto psicosocial de la estética dental con el 94,3%.
2. La pregunta 16 obtuvo mayor frecuencia de respuesta con 61 estudiantes (87,1%) a quienes no les molesta ver los dientes de otras personas, y la pregunta 15, obtuvo menor frecuencia de respuestas con ningún estudiante (0%) siente muchísima envidia de los dientes de otra persona cuando son bonitos.
3. Las estudiantes de género femenino presentaron una mayor prevalencia de bajo impacto psicosocial de la estética dental con 41 (58,6%) estudiantes, en comparación con el género masculino con 25 (35,7%) estudiantes.
4. Los estudiantes de 16 años presentaron una mayor prevalencia de bajo impacto psicosocial de la estética dental con 24 (36,4%) estudiantes; en comparación con los 5 (7,6%) estudiantes de 12 años, 10 (15,2%) estudiantes de 13 años, 9 (13,6%) de 14 años, 14 (21,2%) de 15 años, 3 (4,5%) de 17 años y 1 (1,5%) estudiante de 18 años.
5. En la dimensión confianza en sí mismo según su aspecto dental 42 (60,0%) estudiantes presentaron un bajo impacto; en la dimensión impacto social 60 (85,7%) estudiantes presentaron un bajo impacto; en la dimensión impacto psicológico 63 (90,0%) estudiantes presentaron un bajo impacto; y en la dimensión preocupación estética 61 (87,1%) estudiantes presentaron un bajo impacto.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Wan WN, Yusof Z, Wan. Prevalence, Extent and Severity of the Psychosocial Impact of Dental Aesthetics among Malaysian Adolescents. *Sains Malaysia*. 2019; 48(8): p. 1729-1736.
2. Alegria A, Manosalva M. Impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes del distrito de Lamas, región San Martín, 2021. Piura: Universidad Cesar Vallejo; 2021. Tesis para título profesional. Piura: en la Universidad Cesar Vallejo, en la Facultad de Ciencias de Salud; 2021.
3. Cuenca E, Baca P. Odontología preventiva y comunitaria. Principios, métodos y aplicaciones.: Masson; 2005.
4. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. Sexta ed. McGraw-Hill , editor. México; 2014.
5. Libera BE. Impacto, impacto social y evaluación del impacto. *Acimed*. 2007; 15(3).
6. Alvarez G, Cruz M. 4. 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. Piura – Perú: Universidad César Valejo; 2021. Piura: en la Universidad Cesar Vallejo, en la Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.
7. Arela D. Impacto psicosocial de la maloclusión en estudiantes de 12 a 15 años de edad de la institución educativa Independencia Nacional – Puno 2019. Puno – Perú: Universidad Nacional del Altiplano;2020. Puno: en la Univerisidad Nacional del Altiplano, en la Facultad de de Ciencias de la Salud; 2020.

8. Reyes J. Prevalencia de maloclusiones y su relación con el impacto psicosocial en adolescentes de 13 a 17 años. Trujillo-Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2019. Trujillo: en la Universidad Privada Antenor Orrego, en la Facultad de Ciencias de la Salud; 2019.
9. Ponce S. Maloclusión relacionada con el impacto psicosocial en adolescentes de 12 a 16 años en instituciones educativas pública y privada Trujillo 2018. Trujillo-Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2019. Trujillo: en la Universidad Privada Antenor Orrego, en la Facultad de Ciencias de la Salud; 2019.
10. Miranda A. Impacto psicosocial de la maloclusión en adolescentes de una institución educativa de Lince – Lima. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. Lima: en la Universidad Mayor de San Marcos, en la Facultad de Ciencias de la Salud; 2019.
11. Ohoa C. Maloclusión y su impacto psicosocial en adolescentes entre 11-15 años en una secundaria de San Luis Potosí. San Luis Potosí-Méjico: Universidad Autónoma de San Luis Potosí; 2020.. San luis de Potosi: en la Universidad Autonoma de San Luis de Potosi, en la Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.
12. Domenech L, Garcia S, Colunga S. Estética e impacto psicosocial de anomalías dentomaxilofaciales en niños y adolescentes. 2020; 24.
13. Simbaña Z, Macias S. 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. Quito-Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2019. Quito: en la Universidad Central del Ecuador, en la Facultad de Ciencias de la Salud; 2019.

14. Diaz C, Morel M, Quintana M. Impacto psicosocial de la maloclusión en adolescentes que acuden a escuelas de Asunción y Pirayú, Paraguay. *Revista Nacional de Odontología*. 2019; 15(28): p. 1-13.
15. Yumbo M, Revelo G. Autopercepción de la estética dental en adolescentes con tratamiento de ortodoncia que acuden a la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador”. Quito-Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2018. Quito: en la universidad Central de Ecuador, en la Facultad de Ciencias de la Salud; 2018.
16. Romero K, Cayo C, Cervantes L. Apreciación de la estética dental e impacto psicosocial asociados a la presencia de alteraciones cromáticas y de oclusión de jóvenes estudiantes de ciencias de la salud. 2018; 15(1): p. 26-35.
17. Couto MD, Esser J, Vasquez N. Odontología y misogenia. Estética versus funcionalidad.. *Medigraphic*. 2020; 9(2): p. 94-99.
18. Samorodnitzky G, Geiger S, Levin L. Satisfaction with dental esthetics. *J Am Dent*. 2017. Pubmed. 2017; 138(6): p. 805-808.
19. Koenig R, Lavado A, Aguado J, Altamirano M. Características de la sonrisa y nivel de satisfacción en estudiantes de la Facultad. *Kiru*. 2009; 6(2): p. 88-102.
20. Mamani L, Mercado J, Rios K. Parámetros estéticos y análisis de la sonrisa. *Kiru*. ; 15(1): p. 48-54.
21. Martinez D, Morales Y. La Odontología estética como arte. *Acta Médica del Centro*. 2014; 8(4).

22. Oliveira J, Carrera I, Sandoval S. Una mirada acerca de la estética dental. 2017; 2(10): p. 46-57.
23. Keneth W. Odontología estética. Segunda ed.: España; 2002.
24. Gurel G. Anatomía de la sonrisa. Quintessence técnica ed.; 2010.
25. Tin-Oo MM, Saddki N, Hassan N. Factors influencing patient satisfaction with dental appearance and treatments they desire to improve aesthetics. BMC Oral Health. 2011; 11(6): p. 1- 8.
26. Palma A, Sánchez F. Técnicas de Ayuda Odontológica y Estomatológica. Primera ed. Madrid: Paraninfo; 2010.
27. Abanto J, Pettorossi J, Guedes A, Bönecker M. Anomalías dentarias de impacto estético en odontopediatría: características y tratamiento. Revista Estomatológica Herediana. 2012; 22(3): p. 171-178.
28. Samsonyanová L, Broukal Z. A systematic review of individual motivational factors in orthodontic treatment: facial attractiveness as the main motivational factor in orthodontic treatment. International Journal of Dentistry. 2014; 2014(1): p. 1-7.
29. Wahab A, Ju X, Jamieson L, Dreyer C. Modelling risk factors for high/low Psychosocial Impact of Dental Aesthetics Questionnaire (PIDAQ) in the Australian adults, European Journal of Orthodontics. European Journal of Orthodontics. 2021; 43(2): p. 200-207.
30. Vásquez C, Toral A, Reinoso N. Autopercepción estética de la sonrisa en adultos Cuenca- Ecuador. Killkana Salud y Bienestar. 2017; 1(3): p. 1-6.

31. Bunge MA. El planteamiento científico. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2017; 43(3): p. 1-29.
  
32. 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; 28(2): p. 103-111.

## ANEXOS

### ANEXO N° 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: "IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE MOQUEGUA 2021"				
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	MARCO TEÓRICO	METODOLOGÍA
<p style="text-align: center;">GENERAL</p> <p>¿Cuál es el impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa de Moquegua 2021?</p>	<p style="text-align: center;">GENERAL</p> <p>Determinar el impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa de Moquegua 2021.</p> <p style="text-align: center;">ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar la pregunta del cuestionario PIDAQ con mayor y menor frecuencia de respuesta.</li> </ul>	<p>El estudio por ser de alcance descriptivo no lleva hipótesis.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Impacto psicosocial de la estética dental.</li> <li>• Estética.</li> <li>• Estética dental.</li> <li>• La sonrisa.</li> <li>• Anatomía de la sonrisa.</li> <li>• Anomalías dentales.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">DISEÑO METODOLÓGICO</p> <p>No experimental, observacional, prospectivo y transversal.</p> <p style="text-align: center;">DISEÑO MUESTRAL</p> <p>MUESTRA:</p> <p>La muestra estuvo constituida por 70 estudiantes del nivel secundario de la I.E. Mariscal Domingo Nieto del distrito de Omate, provincia General Sánchez Cerro, Moquegua, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el nivel de impacto psicosocial de la estética dental, según género.</li> <li>• Identificar el nivel de impacto psicosocial de la estética dental, según edad.</li> <li>• Identificar el impacto psicosocial de la estética dental según dimensiones.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuestionario del impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ).</li> </ul>	<p>UNIDAD DE ESTUDIO: Cuestionarios PIDAQ completados por los estudiantes.</p> <p>TAMAÑO DE MUESTRA: 70 estudiantes.</p> <p>TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS: Encuesta</p> <p>Se utilizó el cuestionario PIDAQ.</p>
--	---	--	---	--



## ANEXO N°2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Impacto psicosocial de la estética dental	Se refiere a una serie de conductas y actitudes inadecuadas que tienen su origen en alguna alteración estética de la sonrisa, afectando el bienestar personal y social del individuo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Confianza en sí mismo según su aspecto dental.</li> <li>• Impacto social.</li> <li>• Impacto psicológico.</li> <li>• Preocupación por la estética.</li> <li>• Puntuación PIDAQ total.</li> </ul>	<p>Bajo: 0 – 12 Alto: 13 – 24</p> <p>Bajo: 0 – 16 Alto: 17 – 32</p> <p>Bajo: 0 – 12 Alto: 13 – 24</p> <p>Bajo: 0 – 6 Alto: 7 – 12</p> <p>Bajo impacto total: 0 – 46 Alto impacto total: 47 – 92</p>	Razón

Intervinientes	Rasgos morfológicos sexuales		Femenino	Nominal
Género	característicos propios del género masculino y femenino.		Masculino	
Edad	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la actualidad.		Años	Razón

## ANEXO N° 3: ESCALA DE APRECIACIÓN DE JUEZ EXPERTO

### ESCALA DE APRECIACIÓN DE JUEZ EXPERTO: "IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE MOQUEGUA 2021"


Sírvase contestar marcando con una X en la casilla que considere conveniente, pudiendo así mismo de considerar necesario incluir alguna sugerencia.

N°	Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Si	No	Sugerencia
1	Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión. Su sintáctica y semántica son adecuadas.	X		
2	Objetividad	Están expresados en conductas observables y medibles.	X		
3	Consistencia	Están basados en aspectos teóricos y científicos.	X		
4	Coherencia	Existe relación lógica de los ítems con los índices, indicadores y dimensiones.	X		
5	Pertinencia	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.	X		
6	Suficiencia	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems para obtener la medición de la variable.	X		
7	Actualidad	Está de acorde al avance de la ciencia y tecnología.	X		
8	Metodología	La estructura sigue un orden lógico.	X		

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ X ] Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]

Aportes o sugerencias para mejorar el instrumento: \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos	Cecilia del Carmen Bueno Beltrán
Grado (s) Académico (s) - Universidad	Doctorado en Gestión en Salud Universidad en San Pedro
Profesión	Cirujano Dentista



40262073

---

Firma - DNI

## ANEXO N° 4: AUTORIZACIÓN



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Unidad de Gestión Educativa Local  
"General Sánchez Cerro"

Institución Educativa  
"Mariscal Domingo Nieto"



**"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"**  
"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres" 2018-2027

### AUTORIZACION

El Director de la Institución Educativa "Mariscal Domingo Nieto" de Omate, jurisdicción de la Unidad de Gestión Educativa Local de General Sánchez Cerro, Dirección Regional de Educación Moquegua

#### **AUTORIZA:**

A las Tesisistas: **ANGELA YESSENIA ORIHUELA GUZMAN** y **DANNY MARY PADILLA TITO**, estudiantes egresadas de la Universidad Continental sede Huancayo, para realizar encuestas a los estudiantes de nuestra I.E. y de esta manera recabar información para su proyecto de Investigación titulado: **"IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE MOQUEGUA 2021"**.

La Dirección y la Plana Docente brindarán las facilidades respectivas.

Se expide la presente Autorización a solicitud de la parte interesada, para los fines que estime por conveniente.

Omate, 26 de Octubre del 2021.



*Flores*  
Lic. Francisco N. Flores Huarache  
DIRECTOR

I.E. MARISCAL DOMINGO NIETO - Calle Tres de Abril N° 404 OMATE  
iemdnomate@hotmail.com

## ANEXO N 5: CONSTANCIA



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Unidad de Gestión Educativa Local  
"General Sánchez Cerro"

Institución Educativa  
"Mariscal Domingo Nieto"



# CONSTANCIA

El Director de la Institución Educativa Mariscal Domingo Nieto de Omate, jurisdicción de la UGEL General Sánchez Cerro, Gerencia Regional de Educación Moquegua, que suscribe:

### HACE CONSTAR:

Que, las tesis **ANGELA YESSERIA ORIHUELA GUZMAN** y **DANNY MARY PADILLA TITO**, identificadas con DNI N° 72213314 y DNI N° 41885262, respectivamente, de la Universidad Continental filial Huancayo, de la Escuela Profesional de Odontología, aplicaron una encuesta virtual a los estudiantes de esta institución educativa para la realización del trabajo de investigación titulado: "IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE MOQUEGUA 2021".

Se expide la presente constancia a solicitud de las interesadas para los fines que estimen por conveniente.

Omate, 23 de noviembre del 2021



*Francisco M. Flores Nuñez*  
C. Francisco M. Flores Nuñez  
DIRECTOR

## ANEXO N 6: CUESTIONARIO VIRTUAL PIDAQ

### IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE MOQUEGUA 2021

Estimado estudiante el presente cuestionario esta compuesto por 23 preguntas para lo cual necesitamos de su colaboración.

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

El objetivo de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes de esta investigación con una clara explicación, así como de su rol en ella como participantes.

La meta de este estudio es: Determinar el impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa de Moquegua 2021.

Esta participación es estrictamente voluntaria y anónima, la información que se recoja será confidencial, no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Desde ya le agradecemos su participación.

Nombres y Apellidos del Padre de Familia o Apoderado \*

Emilia Mercedes Pacheco Colque

DNI del Padre de Familia o Apoderado \*

29605981

SEÑOR PADRE DE FAMILIA O APODERADO ACEPTA USTED QUE SU MENOR HIJO/A PARTICIPE DE DICHA INVESTIGACIÓN: \*

- SI ACEPTO
- NO ACEPTO

#### CUESTIONARIO PIDAQ

MARQUE CON UNA (X) LA RESPUESTA CON LA QUE 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.

Edad \*

15 .....

Género \*

- Femenino
- Masculino

1. Estoy orgulloso (a) de mis dientes: \*

- Nada
- Un poco
- Algo
- Mucho
- Muchísimo

2. Me gusta mostrar mis dientes cuando sonrío: \*

- Nada
- Un poco
- Algo
- Mucho
- Muchísimo

3. Estoy contento (a) cuando veo mis dientes en el espejo: \*

- Nada
- Un poco
- Algo
- Mucho
- Muchísimo



4. Mis dientes gustan a otras personas: \*

- Nada
- Un poco
- Algo
- Mucho
- Muchísimo

5. Estoy satisfecho (a) con el aspecto de mis dientes: \*

- Nada
- Un poco
- Algo
- Mucho
- Muchísimo

6. Encuentro agradable la posición de mis dientes: \*

- Nada
- Un poco
- Algo
- Mucho
- Muchísimo

7. Evito mostrar mis dientes cuando sonrío: \*

- Nada
- Un poco
- Algo
- Mucho
- Muchísimo

8. Cuando estoy con gente que no conozco me preocupa que piensen de mis dientes: \*

- Nada
- Un poco
- Algo
- Mucho
- Muchísimo

9. Tengo miedo de que la gente pudiera hacer comentarios despectivos sobre mis dientes: \*

- Nada
- Un poco
- Algo
- Mucho
- Muchísimo

10. Soy algo tímido (a) en las relaciones sociales debido al aspecto de mis dientes \*

- Nada
- Un poco
- Algo
- Mucho
- Muchísimo

11. Sin darme cuenta me cubro la boca para ocultar mis dientes: \*

- Nada
- Un poco
- Algo
- Mucho
- Muchísimo

12. A veces pienso que la gente me está mirando los dientes: \*

- Nada
- Un poco
- Algo
- Mucho
- Muchísimo

13. Me molesta que la gente haga comentarios de mis dientes, aunque sea en broma: \*

- Nada
- Un poco
- Algo
- Mucho
- Muchísimo

14. A veces me preocupa lo que piensen personas de sexo opuesto sobre mis dientes: \*

- Nada
- Un poco
- Algo
- Mucho
- Muchísimo

15. Envidio los dientes de otra persona cuando son bonitos: \*

- Nada
- Un poco
- Algo
- Mucho
- Muchísimo

16. Me fastidia ver los dientes de otras personas: \*

- Nada
- Un poco
- Algo
- Mucho
- Muchísimo

17. a veces estoy disgustado (a) con el aspecto de mis dientes: \*

- Nada
- Un poco
- Algo
- Mucho
- Muchísimo

18. Pienso que la mayoría de la gente que conozco tiene los dientes más bonitos que los míos: \*

- Nada
- Un poco
- Algo
- Mucho
- Muchísimo

19. Me siento mal cuando pienso en el aspecto que tienen mis dientes: \*

- Nada
- Un poco
- Algo
- Mucho
- Muchísimo

20. Me gustaría que mis dientes fueran más bonitos: \*

- Nada
- Un poco
- Algo
- Mucho
- Muchísimo

21. No me gusta mirarme en el espejo: \*

- Nada
- Un poco
- Algo
- Mucho
- Muchísimo

22. No me gusta ver mis dientes en fotografías: \*

- Nada
- Un poco
- Algo
- Mucho
- Muchísimo

23. No me gusta ver mis dientes cuando aparezco en video: \*

- Nada
- Un poco
- Algo
- Mucho
- Muchísimo

Este formulario se creó en Organización Educativa Continental.

Formularios

## ANEXO N° 7: FOTOGRAFÍAS

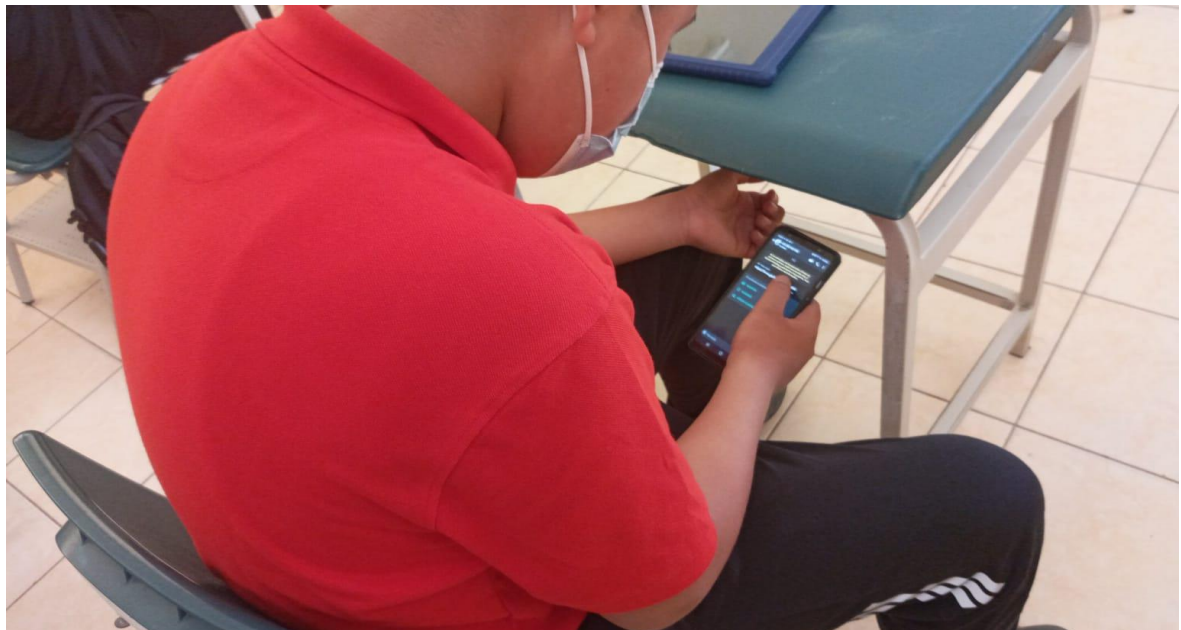


**Imagen 01.** Institución Educativa Mariscal Domingo Nieto.





**Imagen 02.** Estudiante leyendo cuestionario virtual PIDAQ.



**Imagen 03.** Estudiante respondiendo cuestionario virtual PIDAQ.