

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

**Tipos de sonrisa y el impacto psicosocial de
la estética dental en adolescentes de la I.E.
0092 Alfred Nobel, Lima 2022**

Maritza Del Villar Sotelo
Luisa Flores Isla

Para optar el Título Profesional de
Cirujano Dentista

Huancayo, 2023

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



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

INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TESIS

A : CLAUDIA MARÍA TERESA UGARTE TABOADA
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

DE : Janet Erika Vargas Motta

ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad de tesis

FECHA : 11 de octubre del 2023

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para saludarlo y en vista de haber sido designado asesor de la tesis titulada: **"TIPOS DE SONRISA Y EL IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA DENTAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E 0092 ALFRED NOBEL, LIMA 2022"**, perteneciente al/la/los/las estudiantes(s) Maritza Del Villar Sotelo y la estudiante Luisa Flores Isla, de la E.A.P. de 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 0% de similitud (informe adjunto) 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 la tesis constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad.

Recae toda responsabilidad del contenido de la tesis sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios de legalidad, presunción de veracidad y simplicidad, expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI y en la Directiva 003-2016-R/UC.

Esperando la atención a la presente, me despido sin otro particular y sea propicia la ocasión para renovar las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



Asesor de tesis

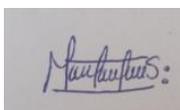
DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, Maritza Del Villar Sotelo, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad No. 42030108, de la E.A.P. de Odontología de la Facultad de Ciencias de la Salud la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. La tesis titulada: **"TIPOS DE SONRISA Y EL IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA DENTAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E. 0092 ALFRED NOBEL, LIMA 2022"**, es de nuestra autoría, la misma que presentamos para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.
2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
3. La tesis es original e inédita, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

27 de setiembre de 2023.



Maritza Del Villar Sotelo

DNI. No. 42030108

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, Luisa Flores Isla, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad No. 42030108, con documento Nacional de Identidad No. 42184464 de la E.A.P. de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

5. La tesis titulada: **"TIPOS DE SONRISA Y EL IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA DENTAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E. 0092 ALFRED NOBEL, LIMA 2022"**, es de nuestra autoría, la misma que presentamos para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.
6. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
7. La tesis es original e inédita, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
8. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

27 de setiembre de 2023.



Luisa Flores Isla

DNI. No. 42184464

Tesis

INFORME DE ORIGINALIDAD

0%

INDICE DE SIMILITUD

0%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 5%

Excluir bibliografía

Activo

DEDICATORIA

En primer lugar, a Dios, por habernos permitido lograr este primer objetivo y habernos dado salud para lograr nuestros proyectos, además de su amor y su bendición.

A nuestros familiares, por habernos apoyado en todo el transcurso de preparación académica y logro de nuestros objetivos; estamos muy felices de haber dado este gran paso.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por darnos la fuerza, motivación, perseverancia y salud para culminar nuestra carrera profesional; lo que tanto deseamos en la vida.

A nuestras familias, por su apoyo incondicional, motivación y comprensión; pues sin ellos, nada hubiese sido posible. Muchas gracias.

ÍNDICE

DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTOS	vii
ÍNDICE	viii
ÍNDICE DE TABLAS	x
ÍNDICE DE FIGURAS	xi
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN	xiv
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO	15
1.1. Delimitación de la investigación.....	15
1.1.1. Delimitación territorial.....	15
1.1.2. Delimitación temporal.....	15
1.1.3. Delimitación conceptual	15
1.2. Planteamiento del problema.....	15
1.3. Formulación del problema	16
1.3.1. Problema general	16
1.3.2. Problemas específicos.....	16
1.4. Objetivos	16
1.4.1. Objetivo general.....	16
1.4.2. Objetivos específicos.....	16
1.5. Justificación	17
1.5.1. Justificación teórica.....	17
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	18
2.1. Antecedentes del problema.....	18
2.1.1. Antecedentes internacionales	18
2.1.2 Antecedentes nacionales.....	19
2.2. Bases teóricas	21
2.2.1. Impacto psicosocial.....	21
2.2.2. Estética dental	21
2.2.3. Proporciones dentales	22
2.2.4. Alteraciones dentarias.....	23
2.2.5. La sonrisa	23
2.3 Definición de términos básicos.....	29
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	30
3.1. Hipótesis.....	30

3.1.1. Hipótesis general.....	30
3.1.2. Hipótesis específicas.....	30
3.2. Identificación de variables.....	30
3.3. Operacionalización de variables.....	30
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	32
4.1. Métodos, tipo y nivel de la investigación.....	32
4.1.1. Método de la investigación.....	32
4.1.2. Tipo de la investigación.....	32
4.1.3. Alcance de la investigación.....	32
4.2. Población y muestra	32
4.2.1. Población.....	32
4.2.2. Muestra.....	32
4.3. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos	33
4.3.1. Técnicas	33
4.3.2. Instrumento de recolección de datos	34
4.2.3. Procedimiento de la investigación.....	36
4.3. Consideraciones éticas	36
CAPÍTULO V: RESULTADOS	37
5.1. Presentación de resultados descriptivos	37
5.2. Presentación de resultados inferenciales	48
5.3. Discusión de resultados.....	55
CONCLUSIONES	57
RECOMENDACIONES	59
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	60
ANEXOS	63
Anexo 1. Matriz de consistencia	64
Anexo 2. Documento de aprobación por el comité de ética	66
Anexo 3. Consentimiento informado	67
Anexo 4. Permiso institucional.....	69
Anexo 5. Validación de instrumentos.....	71
Anexo 6. Instrumentos de recolección de datos.....	80
Anexo 7. Base de datos	88
Anexo 8: Evidencia fotográfica.....	95

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de los tipos de sonrisa de los estudiantes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022.	37
Tabla 2. Género de los estudiantes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022.	37
Tabla 3. Edad de los estudiantes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022.....	38
Tabla 4. Distribución del impacto psicosocial de la estética dental de los estudiantes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022.	39
Tabla 5. Distribución del impacto psicosocial de la estética dental de los estudiantes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022 con respecto a la dimensión confianza en sí mismo según su aspecto dental	40
Tabla 6. Distribución del impacto psicosocial de la estética dental de los estudiantes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022 con respecto a la dimensión impacto social	41
Tabla 7. Distribución del impacto psicosocial de la estética dental de los estudiantes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022 con respecto a la dimensión impacto psicológico.	42
Tabla 8. Distribución del impacto psicosocial de la estética dental de los estudiantes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022 con respecto a la dimensión preocupación por la estética.....	43
Tabla 9. Frecuencia y proporción estadística de edad y tipo de sonrisa.	44
Tabla 10. Relación proporcional entre los tipos de sonrisa versus el género	45
Tabla 11. Relación proporcional entre el impacto psicosocial versus la edad.....	46
Tabla 12. Relación proporcional entre el impacto psicosocial de la estética dental versus el género.....	47

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Variable tipo de sonrisa	37
Figura 2. Género del participante	38
Figura 3. Edad de los participantes	39
Figura 4. Variable impacto psicosocial de la estética dental	40
Figura 5. Confianza en sí mismo según su aspecto dental	41
Figura 6. Dimensión impacto social.....	42
Figura 7. Dimensión impacto psicológico.....	43
Figura 8. Dimensión preocupación por la estética	44
Figura 9. Tipo de sonrisa vs. edad.....	45
Figura 10. Tipo de sonrisa vs. género del participante.....	46
Figura 11. Edad vs. impacto psicosocial	47
Figura 12. Género vs. impacto psicosocial.....	48

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el tipo de sonrisa en el adolescente y su relación con el impacto psicosocial de la estética dental en la I.E Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima, 2022.

Se ha utilizado el método científico en la investigación, tipo básica, nivel correlacional. Se realizó con una población conformada por adolescentes entre 12 y 14 años de edad en la ciudad de Lima, en el distrito de San Juan de Lurigancho, la muestra estuvo conformada por 90 adolescentes, la recolección de datos fue recolectada a través de la observación clínica y un cuestionario que ha registrado el impacto psicosocial de la estética dental.

Dentro de los resultados obtenidos principalmente se obtuvo que el 72% del total de adolescentes presentaron sonrisa media, seguido de la sonrisa baja con 18% y la sonrisa alta con el 10% del total. En tanto, la mayoría de los estudiantes adolescentes tienen impacto psicosocial alto con un 68%, mientras otro grupo alcanzó un impacto psicosocial bajo con un 38% del total. De lo que se asumió que el género femenino presentó mayor preocupación por su estética dental.

Se concluye según la prueba estadística de Chi cuadrado que existe una relación estadísticamente significativa con un p-valor de 0.000 entre los tipos de sonrisa y el impacto psicosocial de la estética dental de los adolescentes de la I.E. Alfred Nobel, con un grado de asociación de 0.888 medido por la V de Cramer.

Palabras clave: tipo de sonrisa, adolescente, impacto psicosocial.

ABSTRACT

In the present investigation, the objective was to determine the type of smile in the adolescent and the relationship with the psychosocial impact of dental aesthetics in the I.E No. 0092 Alfred Nobel, Lima, 2022.

The scientific method was used in the investigation, basic type, correlational level. It was carried out with a population made up of adolescents between 12 and 14 years of age in the city of Lima, in the district of San Juan de Lurigancho, the sample consisted of 90 adolescents, it was collected through photographstaken of schoolchildren smiling fromspontaneously and a questionnaire that recorded the psychosocial impact of dental aesthetics.

Among the results obtained, it was mainly obtained that 72% of the total adolescents presented a medium smile followed by a high smile with 18% and a low smile with 10% of the total. While the majority of adolescent students have a high psychosocial impact with 68%, while another group reached a low psychosocial impact with 38% of the total. From what it was assumed that the female gender presented greater concern for their dental aesthetics.

It is concluded according to the statistical test of Chi square that there is a statistically significant relationship with an index of 0.964 between the types of smile and the psychosocial impact of dental aesthetics in adolescents.

Key words: Type of smile, adolescent, psychosocial impact.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad el aspecto físico determina muchos aspectos de la vida en la persona, es así que la sonrisa como parte del atractivo físico cumple un rol importante en la salud emocional y también psicológica. En la adolescencia surgen muchos cambios a nivel físico y emocional los cuales conllevan a generar prejuicios, complejos donde sale a relucir la baja autoestima. La estética dental abarca todo lo relacionado con la armonía bucal cuyo objetivo es conseguir la sonrisa deseada.

La estética dental es uno de los motivos más frecuentes para llevar un tratamiento en el consultorio odontológico ya que es un factor importante en la vida de todas las personas, siendo inevitable que en algún momento de su vida es común no estar conforme con uno mismo, más aún encontrar defectos donde no existen, el adolescente tiene una percepción diferente de sí mismo y presta demasiada atención a la percepción que tienen los demás sobre él; de modo que es de crucial importancia el atractivo físico.

Este trabajo de investigación tiene gran importancia no sólo para los adolescentes sino para el público en general ya que tener los dientes defectuosos no sólo es un problema estético sino también de salud bucal. Este trabajo nos va servir para poder dar a conocer datos reales y así ofrecer opciones de tratamiento para mejorar la calidad de vida del estudiante en la etapa de la adolescencia dónde se sientan las bases para formar la personalidad y también porque aportará a la ciencia nuevos conocimientos, a la vez comparar los resultados con otras poblaciones de diferentes ciudades o países y también para los cirujanos dentistas del distrito de San Juan de Lurigancho permitiéndoles conocer las necesidades de la sociedad y población adolescente.

Por tal motivo la presente investigación tiene como objetivo establecer una relación entre los tipos de sonrisa y el impacto psicosocial en adolescentes de la institución educativa Nro. 0092 Alfred Nobel San Juan de Lurigancho UGEL 05 2022. La investigación se realizó en adolescentes por ser una etapa transitoria en la cual el adolescente presenta cambios en el ámbito social, mental y físico ya que es de suma importancia para ellos sentirse aceptados en la sociedad, todo ello repercutirá en su autoestima.

Se desarrolla el planteamiento y formulación del problema, se describe cada uno de los objetivos, se redacta la justificación y se realiza el desarrollo de la hipótesis correspondiente a la investigación científica.

Se desarrolla los antecedentes del problema, las bases teóricas, la definición de términos básicos y la metodología correspondiente. Se resuelve los resultados plasmados en tablas estadísticas, cada una con su debida interpretación de los datos del estudio.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

1.1. Delimitación de la investigación

1.1.1. Delimitación territorial

El estudio como delimitación territorial tiene a la Institución Educativa Nro. 0092 Alfred Nobel que se ubica en la ciudad de Lima San Juan de Lurigancho.

1.1.2. Delimitación temporal

El estudio está incluido a escolares pertenecientes a la Institución Educativa Alfred Nobel en el último semestre del año escolar 2022.

1.1.3. Delimitación conceptual

La delimitación general consiste en el inicio del desarrollo del presente estudio con el enfoque enlazado al cuestionario PIDAQ para poder determinar el impacto de la estética dental en adolescentes y también el registro fotográfico clínico y poder determinar así el tipo de sonrisa a tener, todo ello con el fin de recopilar toda la información posible.

1.2. Planteamiento del problema

Actualmente, la estética facial en relación a los dientes ha sido y es un tema de interés en el ser humano, es así que la estética dental se ha tornado parte fundamental para las relaciones sociales, cuando existe alguna alteración en lo que consideramos la sonrisa perfecta viene a tallar los prejuicios, la inseguridad, la falta de valoración personal, sentimientos de inferioridad lo que conlleva a tener problemas en las relaciones sociales, existen muchos estudios que han demostrado el impacto psicosocial que causa este tipo de alteraciones hacia los adolescentes. Existen múltiples factores que condicionan la estética dental y la sonrisa ya sea en el tamaño, ausencia, mala posición de los dientes, así como el color, la forma, tal es así que en su mayoría producen efectos psicosociales. es así como, en el artículo de Domenech L, et al., (1) concluyó en su estudio que; existe una relación entre la severidad de las anomalías, la afectación estética e impacto psicosocial, comportándose de modo determinante, en algunos casos donde utilizaron índices epidemiológicos donde se puede verificar la importancia que los adolescentes le dan a la estética dental de acuerdo a su severidad, en el cual las alteraciones dentomaxilofaciales poseen gran impacto en la calidad de vida del adolescente en una vista psicosocial presentándose así en más de la cuarta parte de ellos.

En el artículo de Yi S et al., (2), refieren que en cuanto al deseo de tratamientos de ortodoncia aumentó con el efecto de los impactos psicosociales percibidos por los adolescentes en cuanto a la maloclusión y la necesidad de tratamiento en ortodoncia, en tanto los impactos psicosociales de la maloclusión van en aumento de acuerdo a su gravedad.

Fernández (3) en su tesis, concluye que la autoestima alta o baja está directamente influenciada por la estética dental, el impacto psicosocial que perciben los adolescentes en relación a su mala estética dental en la mayoría (45%) fue positiva, relacionándose con un porcentaje similar (53%) en autoestima alta. Sin embargo, no hay que dejar de tomar en cuenta el impacto negativo.

Esta investigación permitió establecer la relación que existe entre los tipos de sonrisa y el impacto psicosocial de la estética dental de los adolescentes de una institución educativa de San Juan de Lurigancho para que más adelante se tomen acciones que prioricen los tratamientos en los adolescentes. Este estudio determinará la relación que existe entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en adolescentes de una institución educativa en San Juan de Lurigancho.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre los tipos de sonrisa y el Impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022?

1.3.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre los tipos de sonrisa y la confianza en la propia estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022?

¿Cuál es la relación entre los tipos de sonrisa y el impacto social de la estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022?

¿Cuál es la relación entre los tipos de sonrisa y el impacto psicológico de la estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022?

¿Cuál es la relación entre los tipos de sonrisa y la preocupación por la estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022?

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

¿Determinar la relación entre los tipos de sonrisa y el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022?

1.4.2. Objetivos específicos

Determinar la relación entre los tipos de sonrisa y la confianza en la propia estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022

Determinar la relación entre los tipos de sonrisa y el impacto social de la estética

dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022

Determinar la relación entre los tipos de sonrisa y el impacto psicológico de la estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022

Determinar la relación entre los tipos de sonrisa y la preocupación por la estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022

1.5. Justificación

1.5.1. Justificación teórica

Según el fundamento de la ciencia el impacto psicosocial de la estética dental se refiere a una concatenación de actitudes, comportamientos que se originan a partir de algún desorden de la sonrisa, alterando así el bienestar emocional de la persona.

Se han podido evidenciar las diversas problemáticas psicosociales que repercuten en la autoestima del adolescente ya que la percepción que uno tiene de sí mismo puede traer consigo un impacto positivo o negativo de acuerdo a su autovaloración. Cuando existe relación en los componentes de la sonrisa se da como resultado una armonía en la estética de la sonrisa.

Esta investigación servirá de aporte para la comunidad odontológica ya que de esa forma se prevén acciones para paliar los impactos negativos que traen consigo la baja autoestima, sabemos de la realidad peruana y de sus habitantes los cuales poseen poca o nada de información en cuanto a la salud oral ya que eso repercute a su cuidado y bienestar general.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del problema

2.1.1. Antecedentes internacionales

Cortés et al. (4) en su investigación llegaron a la conclusión que; “El impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes está asociada a la presencia de algún desorden en la oclusión y al sexo femenino, en tanto si existiese la utilización de algún aparato o dispositivo ortodóntico, el impacto psicosocial se vería alterado.

En su artículo Kaur et al. (5) concluyeron que la insatisfacción con la apariencia dental tiene un marcado precedente para una baja autoestima, afectando de esa manera su autoestima. Se puso en evidencia las diferentes alteraciones del diente como son la mala oclusión, piezas del sector anterior con algún trauma, caries que no han recibido tratamiento; todo ello repercute de manera significativa en el adolescente.

En su trabajo de investigación Osorio et al., (6) demostraron que; hay impacto de la sonrisa en la calidad de vida relacionada con la salud bucal en adultos; concluyendo que; la insatisfacción en base a la sonrisa, la presencia de alguna alteración en la estética dental o en toda la región bucal puede desencadenar efectos que alteren la tranquilidad o el bienestar emocional en los pacientes en etapa adulta, más aún en los que proceden de zonas rurales y a su vez reciban servicios de salud estatal.

Berzecio et al., (7) concluyeron que, el blanqueamiento dental realizada de manera ambulatoria determina un impacto positivo junto a la autopercepción estética dental de la misma manera que un blanqueamiento dental realizada en forma clínica. Es importante tomar en cuenta en el estudio si el cambio de coloración de los dientes medidos por un instrumento ha podido ser percibido por el mismo paciente y que pueda influir en la variación de su percepción, el test de autopercepción como el OHIP-e, es una manera de poder confirmar la autopercepción que se tenga en cuanto a las dos formas de blanqueamiento dental, aunque ha sido muy poco considerado en las investigaciones.

Mejía et al.,(8) en su estudio se plantearon como objetivo: determinar la prevalencia de la sonrisa conformada por 95 estudiantes donde se obtuvo que la sonrisa media en mujeres con 63,16% y varones con 53,3%; en cuanto a la forma de diente cuadrado los hombres presentaron un 45,7% y las mujeres presentaron forma triangular en un 70%. concluyó que; se presentó mayor prevalencia para el tipo de sonrisa media y el tipo dentario triangular.

En su estudio Tacuri (9) concluyó que: “la sonrisa media es la que se presentó en la mayoría de los pacientes que fueron atendidos en la universidad”

En su tesis Guerrero (10) tuvo como objetivo; determinar la frecuencia de necesidad de tratamiento ortodóntico autopercibido por los escolares de 12 años de una parroquia, conclusiones: de los escolares de 12 años evaluados con el IONT, en su mayoría no autoperciben la necesidad de tratamiento ortodóntico. Los resultados arrojaron que, de acuerdo a los grados de necesidad de tratamiento ortodóntico el 82% de escolares no lo presenta y no lo percibe a diferencia del 18% que sí lo autopercibe. La mayoría de los estudiantes evaluados con el índice de IONT no autoperciben la necesidad de tratamiento ortodóntico.

2.1.2 Antecedentes nacionales

En su tesis Anco (11) se planteó como objetivo; determinar la relación entre impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en pacientes jóvenes de un consultorio particular Arequipa 2022. Llegó a la conclusión que, “No hay relación entre impacto psicosocial de la estética social y la autoestima en pacientes jóvenes, el 95% de participantes que fueron jóvenes se evidenció que tuvieron un bajo impacto psicosocial de la estética dental, mientras el 71,3% evidencia una autoestima en parámetros normales.

En su tesis Tarqui (12) tuvo como objetivo comparar la influencia de la exposición gingival en la percepción estética de la sonrisa en ortodoncistas. Se utilizó una encuesta y se llegó a la conclusión que, existe una influencia de la exposición gingival en la percepción estética de la sonrisa en periodoncistas.

En su investigación Romero et al., (13) se propusieron como objetivo, determinar que se encuentre una asociación entre la apreciación e impacto psicosocial de la estética dental con la presencia de alteraciones cromáticas y de oclusión en jóvenes estudiantes de ciencias de la salud”. La muestra dio 326 escolares entre 16 a 28 años de edad que pertenecen a la Universidad Nacional Federico Villarreal, se realizó una encuesta acerca del impacto psicosocial de la estética dental con el uso del cuestionario PIDAQ y a la par se evaluó alteraciones en la oclusión con el índice de estética dental DAI con alteraciones del color a causa de trastornos en el esmalte con el índice de defectos de esmalte (IDDEm), llegando a la conclusión que; las alteraciones que son pequeñas o mínimas son toleradas pero a medida que se van intensificando va en aumento la apreciación negativa y a la par un impacto psicosocial negativo.

En su tesis Ruiz (14), concluyó que; de acuerdo a la muestra tomada en 250 estudiantes empleando el cuestionario PIDAQ usado para el impacto psicosocial que causa la estética dental es bajo en todos los grados y edades en adolescentes de 1ro a 5to de secundaria.

En su tesis Arango (15), tuvo como objetivo, establecer la necesidad de tratamiento ortodóntico y la severidad con la que se da las maloclusiones en alumnos de 12 años de una Institución Educativa 2018, tomando como muestra 75 alumnos, de los cuales en un 49.3% se

pudo encontrar autopercepción de grado 1 a 4 con ausencia de necesidad de tratamiento y mala oclusión poca o leve; también que el 30,7% que son el género femenino presenta autopercepción sin necesidad de tratamiento; el grado de severidad de la maloclusión de acuerdo al género se puede apreciar que el 32.0% presenta maloclusión leve y son del género femenino; el valor de sig. p (0,242) > 0,05. Se llegó a la conclusión que; existe relación entre la autopercepción de la necesidad de tratamiento ortodóncico y la severidad de las maloclusiones en alumnos de 12 años, también existe relación entre la autopercepción de la necesidad de tratamiento ortodóncico y el género, no se encontró una relación existente entre la severidad de las maloclusiones y el género.

En su tesis Barona (16), tuvo como objetivo; determinar la frecuencia de necesidad de tratamiento ortodóncico autopercebida por los escolares de 12 años de la parroquia El Sagrario, Cuenca año 2016. Se presentó una muestra de 143 alumnos de 12 de edad en la cual se obtuvo que, el 82% no autoperciben la necesidad de tratamiento ortodóncico mientras el 18% si autoperciben. De acuerdo a los grados de necesidad el 82% presentan una necesidad nula, el 13% una necesidad moderada y el 5% una necesidad severa de tratamiento ortodóncico autopercebida. El 9,8% pertenece al sexo femenino que auto percibe la necesidad de tratamiento, el 8.4% pertenece al sexo masculino. Concluye que en su mayoría los alumnos no autoperciben la necesidad de tratamiento. Se puede inferir que la autopercepción en cuanto a la necesidad de tratamiento es poca y el género que más lo presenta es el femenino.

En la tesis de Miranda (17), cuyo objetivo fue determinar el impacto psicosocial de la maloclusión en adolescentes de una institución educativa en el distrito de Lince, Lima – Perú, se evaluaron 214 adolescentes de entre 11 y 20 años, se utilizó el índice de estética dental (DAI) para cuantificar la severidad de las maloclusiones y el cuestionario PIDAQ para evaluar el aspecto psicosocial. Los resultados muestran una prevalencia de 55,6% de maloclusiones siendo con mayor frecuencia el sexo femenino con 59,5%. En adolescentes intermedios hay mayor prevalencia de maloclusiones con un 57,5%. Se concluye que la maloclusión tiene un impacto psicosocial en los adolescentes y este impacto aumenta con la gravedad de la maloclusión. La adolescencia no puede influir en esta asociación, el sexo tiene algún efecto. Asimismo; se determinó una relación estadísticamente significativa en ambas variables.

En su tesis Carbajal (18), evaluó la asociación entre el impacto psicosocial de la estética dental con la discriminación auto percibida en pacientes ambulatorios de un hospital público en Lima, la muestra fue de 207 encuestados los cuales fueron pacientes de 18 a 30 años de edad, para ello se usó la Encuesta Nacional de Hogares sobre Condiciones de Vida y Pobreza 2017, se concluyó que; existe asociación entre ambas variables. El impacto psicosocial de la estética dental está asociado con la discriminación autopercebida, y de esta asociación en su mayoría pertenecen al sexo femenino de veintitrés años de edad, raza mestiza

y poder adquisitivo medio bajo.

En su tesis Aguinaga (19), tuvo como objetivo; determinar el nivel de impacto psicosocial de la estética dental en los estudiantes de estomatología de una universidad, para ello recolectó la información de forma virtual a través del cuestionario PIDAQ, la muestra fue de 112 escolares, se concluyó que; los escolares alcanzaron menos impacto psicosocial de acuerdo a la estética dental, ambos géneros mostraron un bajo impacto social, con respecto a las edades ambos grupos tuvieron menor impacto sobre la estética dental al igual que los estudiantes de los distintos ciclos de la universidad los cuales también presentaron menor impacto social según la estética dental.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Impacto psicosocial

Siempre ha existido preocupación por la estética relacionada a la dentadura, es así que ha surgido un mayor impacto en la población ya que se ha tornado motivo de preocupación al temor al rechazo o por no cumplir con los estándares de belleza que marca la sociedad. Las alteraciones ya sea en la forma, color, posición crea un fuerte impacto en la adolescencia. La adolescencia que va de 12 a 17 años de edad marca un periodo en la vida de la persona ya que es ahí donde se manifiestan o se hacen más notorias las afectaciones emocionales por los estereotipos de belleza, y estando presentes anomalías dentarias con complejidad en los tratamientos o mayor grado de severidad causa gran impacto negativo en la calidad de vida del adolescente., los cambios a nivel físico y emocional puede causar en el individuo una autopercepción negativa generando una baja autoestima.

La creencia errónea de que la belleza es igual al éxito, ha llevado al público en general a centrarse en la aceptación social. Como resultado, el cuerpo es parte y eje fundamental de sus vidas, dando a los dientes una apariencia más fuerte en un entorno más empoderado. La presencia de anuncios y medios que enfatizan el establecimiento de estándares de belleza. (20)

2.2.2. Estética dental

La estética dental tiene como finalidad lograr el bienestar a nivel físico y emocional en las personas, es así que la sonrisa, los dientes blancos, armoniosos, son parte del atractivo facial de la persona y eso tiene que ver mucho con la salud oral. Los tratamientos dentales en la actualidad están basados no solamente en brindar funcionalidad sino también estética, es así que la estética como rama de la odontología desde tiempos inmemoriales es considerada como un arte, ahora considerada una especialidad en el campo de la odontología, tal es así que se conoce a través de la historia las incrustaciones de piedras preciosas en las piezas dentarias con el fin de prestarle belleza.

En la actualidad han aparecido innumerables variedades de materiales y también nuevas técnicas que confieren a los tratamientos odontológicos mayor calidad y mejores resultados en los tratamientos odontológicos, por tal la estética dental es fundamental en la odontología. (20)

2.2.3. Proporciones dentales

La armonía en la sonrisa está basada de manera simétrica de acuerdo con la línea media, resultando de esa manera una sonrisa ordenada, la ausencia de orden y a la vez la falta de armonía en general de las piezas dentarias a los lados de la línea media va a determinar una mala estética dental.

La exposición de cada pieza desciende cuando la pieza se encuentra más alejada en distal de la línea media, es decir si los dientes son menos visibles, menor resalte en la sonrisa va a tener. Los componentes de la sonrisa como son; la forma simétrica de los dos lados de la línea media, Los tres componentes de la sonrisa armónica, simetría a ambos lados de la línea media, preponderancia del punto más anterior y la atenuación en progresión hacia distal, se ven directamente influenciados por la configuración del arco dentario. Es así que, el ancho de los dientes vistas de manera frontal se puede analizar usando una fórmula matemática llamada proporción estética o también llamada proporción de las anchuras percibidas que nos da como resultado la relación en la que se ubica la pieza dental con la pieza contigua. La fórmula más utilizada es la proporción áurea.

Edwin Levin quien incluye por primera vez la proporción áurea en el diseño estético de la sonrisa. refiere que las proporciones dentales predicen la estética en la sonrisa, es decir que el incisivo central ha de estar en relación áurea con el incisivo lateral, el incisivo lateral en proporción áurea con el canino y el canino con el primer premolar. Al estar la mandíbula en una posición de relajación, los ejes incisales de los incisivos maxilares se encuentran en proporción divina con el tercio inferior de la cara.

0 '618, el número de oro que es la relación que deben guardar los tamaños de los elementos cercanos entre sí para que sean considerados en proporción divina, es decir el elemento de mayor tamaño debe superar en 1.618 al menor para ser considerado el máximo canon de belleza a nivel dental.

Hay diversos estudios que refutan el argumento de Edwin Levin sobre la proporción áurea como Daniel Ward que, en febrero de 2001 refirió que tal proporción no se cumple en todas las situaciones clínicas, es así que indicó que cada clínico debe calcular sus propias proporciones en la cual se ajusten a sus conveniencias, ello llevaría a tener una considerable flexibilidad a estar tomando una proporción ya establecida. Por lo cual Ward propone que la proporción debe regirse de acuerdo a la anatomía, estructura facial, patrón

esquelético de cada paciente. (21)

2.2.4. Alteraciones dentarias

Las anomalías dentarias se manifiestan de distintas maneras, teniendo su origen genético en su mayoría, entre los tantos que existen podemos mencionar la hipodoncia, la agenesia, taurodontismo, oligodoncia, dientes supernumerarios, hipoplasia del esmalte y otros etc. que son desórdenes que marcan la existencia del ser humano tal es así el impacto psicosocial que puede conllevar. En cuanto a la hipodoncia podemos observar incidencia de entre 4% a 8% a diferencia del caso de dientes supernumerarios que están entre 1% a 4% tomando en cuenta que depende mucho la población al cual se está estudiando. Las investigaciones que se han realizado anteriormente han demostrado que la hipodoncia se da en su mayoría en niños a lo contrario que pasa en el caso de las niñas. En cuanto a las piezas que tienen mayor incidencia en presentar hipodoncia son las terceras molares, incisivos laterales permanentes o definitivos y segundos premolares. La hipoplasia del esmalte que afecta tanto a temporales como a definitivos se da en su mayoría en los incisivos pertenecientes al maxilar superior o en premolares tanto del maxilar superior como inferior. La causa de hipoplasia se asocia a algún trauma en los dientes precedentes como son los temporales de tal manera que va afectando los ameloblastos de los dientes definitivos.

La fluorosis es una afección que causa mucho impacto de quien la padece pues la presencia del color blanco en el vestíbulo de los incisivos que son los más expuestos al sonreír o las estrías, manchas, etc, porque de acuerdo al grado de severidad causan gran impacto en el adolescente, ya que estas alteraciones se dan en la germinación. La Macrodoncia es una alteración en la proporción de los dientes, tiene causas genéticas y otras de origen desconocido, en algunos casos la macrodoncia abarca varias piezas y en otros casos la macrodoncia se da en una sola pieza, su tratamiento es sencillo, se corrige cerrando espacios si los hubiese empleado la resina.

Microdoncia, un término que se emplea para referirse al tamaño de las piezas dentarias esta vez siendo menor al tamaño de las piezas dentales normales. (22)

2.2.5. La sonrisa

En una sociedad que está incentivada en la apariencia juvenil, se le da el interés por poseer una sonrisa bella ya que la sonrisa es el marco de los dientes bonitos y al perder ese valor le determinará una apariencia no conforme, es así que, el odontólogo debe poder identificar cualquier alteración en la sonrisa del paciente.

La sonrisa determina si una persona nos agrada o disgusta. Alguna alteración o desarmonía en la sonrisa puede interpretarse como desagrado, se ha podido observar que se relaciona la belleza con juventud como fealdad con vejez. (20)

2.2.5.1. Componentes de la sonrisa

a. Línea de labios

La línea de los labios se considera como la relación que guarda el labiosuperior con respecto a los incisivos del maxilar superior, lo ideal es conseguir que el labio superior coincida con el margen gingival, una línea de labios alta expone en toda su extensión las coronas dentales junto al tejido gingival lo contrario de una línea de labios inferior donde se puede apreciar que se expone menos del 75% de las coronas del maxilar superior. Cabe resaltar que no es la misma consideración en cuanto al sexo ya que los labios femeninos presentan 1,5mm aproximadamente, se puede apreciar que es más alta con respecto al masculino que presenta 1,2mm aproximadamente, con el pasar del tiempo, es decir el envejecimiento, hay una disminución gradual en cuanto a la exposición de los incisivos. (23)

b. Arco de la sonrisa

El arco de la sonrisa se considera la alternancia de la curva supuestamente graficada en toda la extensión de los bordes de las piezas dentales anteriores superiores y el perímetro del labio inferior en la sonrisa. Al parecer en el sexo femenino se puede observar que es más pronunciado a diferencia del género masculino y a la vez el arco de la sonrisa con el tiempo suele aplanarse, al igual la curvatura del labio inferior suele ser más pronunciado en la juventud. En un arco de sonrisa ideal la curvatura del labio superior tendría una coincidencia al borde del labio inferior y ésta puede o no tocar ligeramente los bordes incisales del maxilar superior. (23)

c. Longitud del labio superior

Al tomar medidas desde el subnasal hasta la porción más inferior del labio superior en la línea media se tendría unos 23mm aproximadamente en los hombres y 20mm aproximadamente en mujeres. Una longitud del labio corta en relación con la comisura se observa antiestético. (23)

d. Elevación de labios

El labio del maxilar superior se encumbra en un 80% de su extensión primaria exponiendo así unos 10mm de los incisivos superiores. En el caso de las mujeres se observa un 3,5% mayor al de los hombres, aunque existe una variabilidad individual en cuanto a la elevación de los labios superiores al momento de la máxima sonrisa. (23)

e. Espacio negativo lateral

Es todo el recorrido entre el encuadre de la boca en posición de sonrisay los dientes posteriores, aunque la literatura de prótesis dental menciona que al carecer de corredores bucales tiende a parecer una sonrisa artificial mientras que los ortodoncistas denominan a los corredores bucales como espacios negativos y que deben ser extinguidos por expansión maxilar transversa. Ese ligero espacio que se aprecia en la sonrisa da la apariencia armónica, Maulik C y Nanda R, clasificaron los corredores bucales en tres categorías; amplios, medianos y pequeños. (23)

f. Sonrisa simétrica

La simetría de la sonrisa nos indica la posición de la comisura en el plano vertical, puede determinarse a través de un plano paralelo entre las líneas comisural y pupilar, una gran elevación diferencial del labio superior en una sonrisa asimétrica puede deberse a una deficiencia de tono muscular, para ello se recomienda ejercicios miofuncionales que tienen el objetivo de mejorar y recuperar la simetría en la sonrisa. (23)

g. El plano oclusal frontal

El plano oclusal frontal está determinado por una línea que parte del cabo del canino derecho al cabo del canino izquierdo. El desnivel puede tener una etiología esquelética mandibular o también por el mecanismo diferencial en la erupción de las piezas anteriores. Para poder determinar la relación de sonrisa a maxilar es preciso valerse de examen clínico y videos digitales. (23)

h. Componente dental

Los componentes anteriormente mencionados de la sonrisa consideraban la relación entre los dientes y los labios y cómo los labios y el tejido blando forman el sonreír. Pero una sonrisa armoniosa también está supeditada a la calidad y depende de la calidad y atractivo de los elementos dentales que contiene y como no su armonía integral, es así que están considerados el tamaño, la forma, el color, alineación y angulación de la corona del diente; la línea media; y simetría del arco. La línea media es trascendental para una sonrisa deseada. Para poder hallar la línea media facial se debe localizar el “filtro de cupido”. Ya que no sólo la ubica sino también determina su dirección, se considera más importante la coincidencia entre las líneas medias dentales y faciales otro elemento importante es la simetría del arco para lograr una sonrisa armónica. Entre algunos factores que alteran la composición dental tenemos los diastemas y ausencia de contactos interproximales. (23)

i. Los componentes gingivales

Entre los componentes gingivales tenemos color, contorno, textura y

altura de la encía. La presencia de alguna inflamación en las encías, papilas romas, troneras gingivales abiertas y márgenes gingivales desiguales van a quitarle puntos a la calidad estética de la sonrisa. El triángulo negro que es causado por espacio que deja una papila faltante por encima del punto de contacto del incisivo central a causa de raíces divergentes, periodontitis, dientes en forma triangular deja una sonrisa antiestética. Las discrepancias en el margen gingival pueden tener una causa por el desgaste del incisal, bordes, anquilosis por trauma en el crecimiento del paciente, apiñamiento severo o migración tardía del tejido gingival. El margen gingival se puede homogeneizar mediante intrusión o extrusión de ortodoncia o cirugía periodontal dependiendo de la línea del labio, la altura de la corona y la altura gingival de los dientes adyacentes. (23)

2.2.5.2. Clasificación de la sonrisa

Antiguamente se presentaron diferentes formas de clasificar a la sonrisa, tenemos:

a. De acuerdo al grado de espontaneidad

- **Sonrisa espontánea**

Caracterizada por ser de manera involuntaria es decir de forma natural determinadas por emociones como la alegría, participan todos los músculos de la expresión facial, lo que conlleva a profundizarse los pliegues nasolabiales. (24)

- **Sonrisa forzada**

Es una sonrisa a la que llamamos “sonrisa social” donde podemos reproducirla y es de manera voluntaria.

b. De acuerdo a la posición del labio superior

Según la dirección en la que se levantan los labios y los grupos musculares implicados en la sonrisa. Así tenemos:

- **Sonrisa alta o gingival**

Ocurre cuando la línea de las encías al sonreír muestra hasta el 100% de los dientes anteriores y la observación de la banda gingival en diferentes variaciones en cuanto a mediciones, en tanto una exposición excesiva es decir más de 3mm se considera poco agradable, a la par puede existir distintas mediciones para cada lado de la sonrisa dando como resultado una sonrisa irregular. (22)

- **Sonrisa media**

Indica una exposición del 75-100% de dientes y también se puede apreciar las papilas interdentarias. Es una sonrisa considerada atractiva, no va superar los

3mm. (22)

- *Sonrisa baja*

Se observa menos del 50% de los incisivos. La línea de la sonrisa sobrepasa los incisivos. (25)

c. De acuerdo a la línea de sonrisa y exposición del periodonto

- Línea de sonrisa muy alta

Se aprecia al sobrepasar los 2mm de exposición gingival o 2mm de exposición apical a la UCE en un periodonto reducido, aunque saludable, lo que llamaríamos sonrisa gingival. (24)

- Línea de sonrisa alta

Existe de 0 a 2mm de exposición gingival o exposición apical a más de 2mm a la UCE en periodonto reducido ergo saludable. (24)

- Línea de sonrisa media

Sólo se puede apreciar las troneras gingivales.

- Línea de sonrisa baja

No se observan ni troneras gingivales ni UCE.

d. De acuerdo a la fase de sonrisa

- Fase inicial o de ataque

Dura poco, la longitud del labio se acrecienta, las comisuras tienden a subir.

- Fase de sostenimiento

Hay cambios en la posición ya que si bien las comisuras labiales alcanzan su máximo ascenso pueden de la misma manera descender. (24)

- Fase de desvanecimiento

Fase de cambios en cuanto a duración de tiempo, aunque se observa que es más extensa en tiempo que la fase de ataque donde hay un retorno a la posición de inicio. (24)

e. De acuerdo a la zona de sonrisa|

Área formada por ambos labios y delimitada por el borde inferior del labio superior con el borde superior del labio inferior, el área formada por ambos labios está

conformada por los dientes y tejidos y llamada, así como zona de sonrisa. Las formas de zona de sonrisa son:

- Recta
- Curva
- Elíptica
- Forma de arco
- Rectangular
- Invertida

2.2.5.3. Patrones de sonrisa

a. Estilos de sonrisa

- *Estilo comisural o de mona lisa*

Es la más común, lo presenta la mayoría de la población. Las comisuras ascienden hacia arriba y afuera, hay exposición de las piezas dentales superiores, el músculo protagonista es el cigomático mayor. (24)

- *Estilo cuspídea*

Lo presenta el 31% de la población, actúa el músculo elevador del labio superior, y éste se eleva al mismo tiempo junto con las comisuras labiales, se observa a los labios en forma de diamante. (24)

- *Estilo complejo*

Lo presentan el 2% de la población, actúan los 3 músculos (elevadores del labio superior, los elevadores de las comisuras y los depresores del labio inferior) al mismo instante, el labio superior como el labio inferior se observan en paralelo, los dientes superiores e inferiores se ven al mismo instante. (24)

- *Tipos de sonrisa*

Se observa cinco variaciones en cuanto a los dientes y tejidos periodontales donde se exponen en la zona de sonrisa.

- *Tipo I*

Se observa en la región del maxilar superior tejido gingival menor a 3mm.

- *Tipo II*

Se observa en la región del maxilar superior tejido gingival mayor a 3mm.

- *Tipo III*
Se observa tejido gingival únicamente en la región del maxilar inferior o mandibular.
- *Tipo IV*
Se observa tejido gingival en la región del maxilar superior como inferior.
- *Tipo V*
No se aprecia tejido gingival en la región del maxilar superior ni inferior. (24)

b. Etapas de sonrisa

La sonrisa pasa por cuatro etapas, en las que tenemos:

- *Etapas I*
Los labios se encuentran cerrados.
- *Etapas II*
Pantalla de descanso.
- *Etapas III*
Se observa una sonrisa natural.
- *Etapas IV*
Se observa una sonrisa completa.

2.3 Definición de términos básicos

Sonrisa: expresión del rostro formada por los músculos de la boca.

Impacto psicosocial de la estética dental: actitudes que no son adecuadas y que están originadas por alteraciones en la sonrisa

Adolescentes: periodo transitorio para la vida adulta después de la niñez.

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación entre los tipos de sonrisa y el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022.

Ho: No existe relación entre los tipos de sonrisa y el impacto psicosocial de la Estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022.

3.1.2. Hipótesis específicas

- Existe relación entre los tipos de sonrisa y la confianza en la propia estética dental en adolescentes de la institución educativa Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022
- Existe relación entre los tipos de sonrisa y el impacto social de la estética dental en adolescentes de la institución educativa Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022
- Existe relación entre los tipos de sonrisa y el impacto psicológico de la estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022
- Existe relación entre los tipos de sonrisa y la preocupación por la estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022

3.2. Identificación de variables

Tipos de sonrisa: se define de acuerdo a la exposición de los dientes y encías, la cual se clasifica en alta, media o baja. (24)

Impacto psicosocial de la estética dental: se define como el conjunto de actitudes o posturas no adecuadas originadas a partir de algún desorden o alteración en la sonrisa. (19)

3.3. Operacionalización de variables

Impacto psicosocial de tipos de sonrisa y el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes. Lima 2022

VARIABLES	CONCEPTO TEÓRICO	CONCEPTO OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE
Tipos de sonrisa	Expresión gestual de una persona frente a algún estímulo.	se medirá mediante la observación visual directa	Sonrisa baja	Baja	0	Nominal
			Sonrisa media	Media	1-2 mm	
			Sonrisa alta	Alta	3 a más	
Impacto psicosocial	Se define como una serie de	Se medirá mediante la	Preocupación por la	Bajo Impacto	0 – 46	Nominal

de la Estética Dental	actitudes y comportamientos que se originan a partir de una alteración estética en la sonrisa, afectando la calidad de vida a nivel social de una persona	realización de un cuestionario PIDAQ.	estética dental Impacto psicológico Impacto social Confianza en sí mismo según su aspecto dental	Alto Impacto	47 - 92	
COVARIABLES	CONCEPTO TEÓRICO	CONCEPTO OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLES
Sexo	Características físicas y biológicas que definen al hombre de la mujer.	Se obtendrá de la recolección de datos		fenotipo	Masculino1 Femenino2	Nominal
Edad	Tiempo transcurrido desde el nacimiento	Se obtendrá de la recolección de datos		Años	12 – 14 años	Intervalo

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1. Métodos, tipo y nivel de la investigación

4.1.1. Método de la investigación

Método general: método científico.

Sampiere describe la metodología de investigación como un conjunto de técnicas para recolectar datos y así analizarlos y por tal hallar el conocimiento. (26)

4.1.2. Tipo de la investigación

El tipo de investigación es básica ya que sigue como preámbulo a un marco teórico y dentro de él, cuyo fin es restablecer el conocimiento científico basándose en los principios y leyes. (27)

4.1.3. Alcance de la investigación

El alcance de la investigación fue relacional porque el investigador busca establecer relaciones entre variables o fenómenos.

Diseño de la investigación

No experimental, transversal y observacional. Hernández et al, (26) definieron el diseño de la investigación de tipo No experimental ya que no va realizarse ninguna manipulación de las variables y tipo transversal porque se va realizar en un momento dado.

4.2. Población y muestra

4.2.1. Población

Este estudio se realizó con una población de 203 escolares del primer y segundo grado del nivel secundario de la institución educativa Nro. 0092 Alfred Nobel del Distrito de San Juan de Lurigancho. (26)

Hernández et al. (26) definieron la población como el número total de asuntos que muestran similitud en una explicación dada. Está vinculada al elemento de análisis correspondiente al sitio de inspección.

4.2.2. Muestra

Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, basándose en el criterio de inclusión y exclusión. El muestreo constó de 90 escolares del primer y segundo grado de nivel secundario de la Institución Educativa Nro. 0092 Alfred Nobel del distrito de San Juan de Lurigancho en el periodo 2022-I.

Hernández et al., (26) refieren que la muestra no probabilística por conveniencia

se selecciona según la conveniencia del investigador, lo que permite seleccionar la cantidad de participantes en el estudio.

A. Criterios de inclusión

- Adolescentes entre 12 a 14 años.
- Adolescentes que quieran participar de manera voluntaria.
- Adolescentes de primer y segundo grado de secundaria de la Institución Educativa Nro. 0092 Alfred Nobel.
- Adolescentes masculino y femenino.
- Adolescentes cuyos padres hayan firmado consentimiento informado.
- Adolescentes que acepten firmar el asentimiento informado
- Adolescentes en LOTE Y ABEG.

B. Criterios de exclusión

- Adolescentes que no acepten firmar el consentimiento informado.
- Adolescentes que estén recibiendo o finalizado algún tratamiento ortodóntico.
- Adolescentes con algún impedimento físico que los exima de poder llenar el cuestionario.
- Adolescentes que no hayan completado todo el cuestionario.
- Adolescentes que no pertenezcan a la institución educativa.
- Adolescentes que presenten apiñamiento severo.
- Adolescentes que presenten alguna alteración craneofacial.

4.3. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

4.3.1. Técnicas

En la investigación se utilizaron dos técnicas de recolección de datos, la primera técnica fue la observación para recolectar datos de la primera variable: Tipos de sonrisa. Esta técnica involucra el uso de una ficha de observación clínica de la sonrisa, seguida de la obtención de fotografías para registrar los diferentes tipos de sonrisa presentes en cada participante.

La otra técnica de recolección de datos fue la encuesta, la cual se utilizó para recolectar datos de la segunda variable el impacto psicosocial de la estética dental, la cual se empleó para medir el impacto psicosocial de los participantes.

Hernández et al. (26), se refieren a herramientas para ayudar a medir conceptos, llegar a conclusiones a través de esta recopilación de información y resolver problemas específicos, y por la magnitud de la investigación, la revisión del marco teórico es más rápida

y sencilla, menciona esta técnica.

4.3.2. Instrumento de recolección de datos

Se utilizó un cuestionario: PIDAQ para medir el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes pertenecientes al distrito de San Juan de Lurigancho y el instrumento ficha de observación de los tipos de sonrisa para determinar el tipo de sonrisa que presenta el adolescente.

Diseño

Para la variable tipos de sonrisa se utilizó la técnica de observación, y el instrumento fue la ficha de recolección de datos, mediante la cual se anotó los datos del adolescente y luego de la observación se procedió de la siguiente manera:

- Sentar a la persona en posición de 90 grados, con la mirada al frente hacia la persona que tomará la fotografía a una distancia de un metro.
- Se le indica a la persona que sonría de manera natural.
- Se procede a la toma fotográfica, se repite el proceso de ser necesario.
- Se colocan los datos de la persona como son la edad y el sexo en la ficha de recolección de datos para su posterior edición en el programa Microsoft Excel.

Para la variable Impacto psicosocial se utilizó un cuestionario psicométrico “Impacto psicosocial de la estética dental PIDAQ” para medir el impacto en los adolescentes. El cuestionario psicométrico consta de 23 ítems, repartidos en 4 dimensiones, la primera dimensión “confianza en la propia estética dental” comprende 6 ítems; la segunda dimensión “impacto social” comprende 8 ítems; la tercera dimensión “impacto psicológico” comprende 6 ítems y finalmente la dimensión “preocupación estética” comprende 3 ítems. Los ítems son evaluados en una escala de Likert de 5 puntos. Las opciones de respuesta son las siguientes: 0 = nada, 1 = poco, 2 = algo, 3 = mucho y 4 = muchísimo. Sin embargo, es importante tener en cuenta que para obtener los resultados de las primeras 6 preguntas (dominio positivo), se debe invertir el orden de las opciones. En este caso, 4 = nada, 3 = un poco, 2 = algo, 1 = mucho y 0 = muchísimo. Esta inversión se realiza con el objetivo de obtener un resultado óptimo. Los resultados son clasificados en dos categorías denominadas “Menor impacto” y “Mayor impacto”, de acuerdo a un rango de puntuación alcanzado con la escala de Likert, el cual se observa en tabla de baremación.

Tabla de los Baremos

Variable y dimensiones	Items	Rango	Menor impacto	Mayor impacto
Impacto psicosocial de la estética dental	23(1-23)	(0-92)	(0-46)	(47-92)
Confianza en la propia estética dental.	6(1-6)	(0-24)	(0-12)	(13-24)
Impacto social	8(7-14)	(0-32)	(0-16)	(17-32)
Impacto psicológico	6(15-20)	(0-24)	(0-12)	(13-24)
Preocupación estética.	3(21-23)	(0-12)	(0-6)	(7-12)

El tiempo estimado para el llenado del cuestionario es de 20 minutos.

Confiabilidad:

La ficha de recolección de datos para la variable tipos de sonrisa es simplemente una herramienta utilizada para recopilar información de manera organizada y sistemática. No se somete a la prueba de confiabilidad, ya que su objetivo es registrar los datos obtenidos durante el proceso de recolección, no evaluar la consistencia del instrumento en sí mismo.

El cuestionario para medir el impacto psicosocial, este instrumento originalmente fue descrito por Klages Ulrich, Claus Nadine, Wehrbein Heinrich y Zentner Andrej en el año 2006. (28)

Klages et al (28) quienes determinaron una fiabilidad de alfa de Cronbach de 0,85. Fue validado en España por Montiel et al., (29) en la Universidad de Valencia quienes determinaron una fiabilidad de alfa de Cronbach de 0.904.

Hernández et al., (26), lo definieron como mediciones de instrumentos, es por tanto la acreditación del grupo de expertos la que evalúa la correcta redacción de un documento y si su contenido abarca diversas variables y si el documento es claro, conciso, estructurado, conciso, relevante e importante, esto es lo que predice el estudio actual.

Validez:

Cada uno de los instrumentos fueron evaluados y validados por tres jueces expertos cirujanos dentistas, para ser aplicados como instrumento de medición del proyecto de investigación (Anexo 5).

4.2.3. Procedimiento de la investigación

El primer paso fue solicitar la autorización del director de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel Lúcas Néstor Pérez Salgado para poder realizar la aplicación del instrumento, encuesta PIDAQ y a su vez realizar un registro fotográfico correspondiente a la sonrisa de los escolares.

Una vez obtenida la autorización por parte de la institución educativa se coordinó con las autoridades para poder realizar una charla sobre salud bucal brindando a la par la información suficiente sobre la investigación.

Una vez firmado el consentimiento informado y el asentimiento informado por parte de los escolares se procedió a rellenar el cuestionario PIDAQ seguido de una observación clínica con un registro fotográfico de su sonrisa en forma natural. Para hallar el Impacto Psicosocial Se consideró 0 -46 como bajo impacto y 47 – 92 como alto impacto, teniendo los escolares un tiempo de 15 minutos.

Teniendo todos los datos se procedió a computarizarlos en el programa Microsoft Office Excel, para el análisis estadístico se colocaron todos los datos en el programa estadístico software SPSS versión 24.

Para el análisis descriptivo se utilizó la distribución de las frecuencias y porcentajes de la variables o dimensiones categorizadas con su respectivo gráfico como por ejemplo los tipos de sonrisa, el impacto psicosocial, la distribución según sexo, edad, de los participantes, entre otros. Por otro lado, se hizo el análisis inferencial para demostrar las hipótesis, para ello se utilizó el estadístico del Chi-cuadrado para determinar la significancia de las variables asociadas, asimismo se utilizó la V de Cramer para evaluar el grado de asociación entre las variables.

4.3. Consideraciones éticas

La confidencialidad en nuestro estudio estuvo de acuerdo a las necesidades en nuestra investigación, para ello recopilamos con el cuidado y precisión que se requiera en estos casos y asegurando la confidencialidad en cuanto a la identidad de los sujetos de estudio. El contenido de este apartado está en el marco de la Ley No 29733, Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento. Por otro lado, la investigación fue aprobada por el Comité de Ética de la Universidad Continental.

CAPÍTULO V: RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados descriptivos

Tabla 1.

Distribución de los tipos de sonrisa de los estudiantes de la I.E. Nro.0092 Alfred Nobel, Lima 2022.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Baja	16	18	10
Media	65	72	82
Alta	9	10	100
TOTAL	90	100	

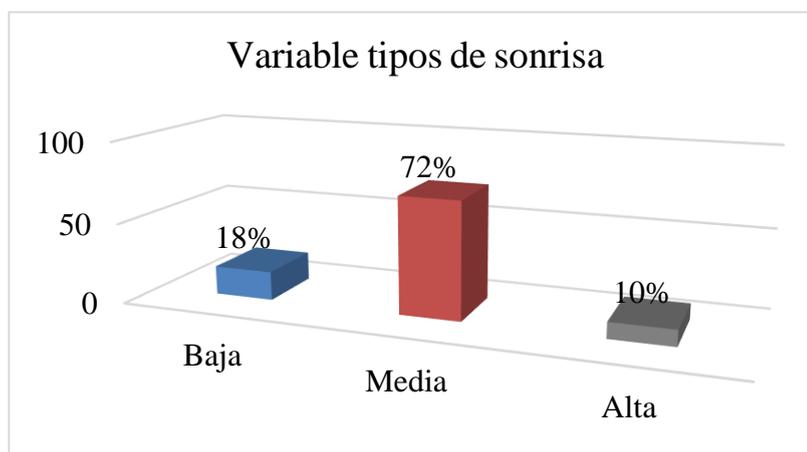


Figura 1. Variable tipo de sonrisa

El 72% de los estudiantes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel tienen sonrisa media, seguido por el 18% que tienen sonrisa baja y por último el 10% presenta sonrisa alta.

Tabla 2.

Género de los estudiantes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Femenino	47	52	52
Masculino	43	48	100
TOTAL	90	100	

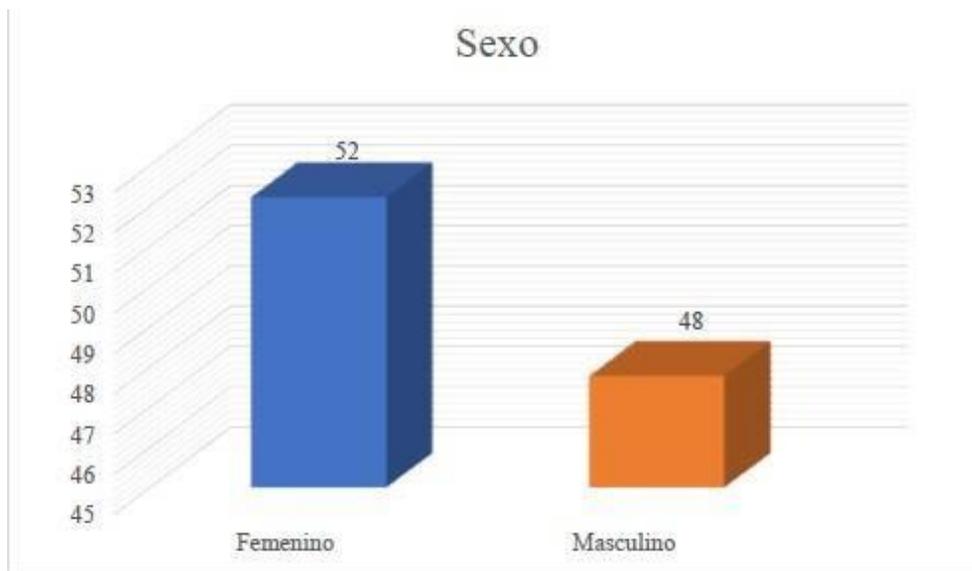


Figura 2. Género del participante

El 52% de los estudiantes corresponden al género femenino mientras que el 48% corresponde al género masculino

Tabla 3.

Edad de los estudiantes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
12 años	21	23	23
13 años	51	57	80
14 años	18	20	100
TOTAL	90	100	

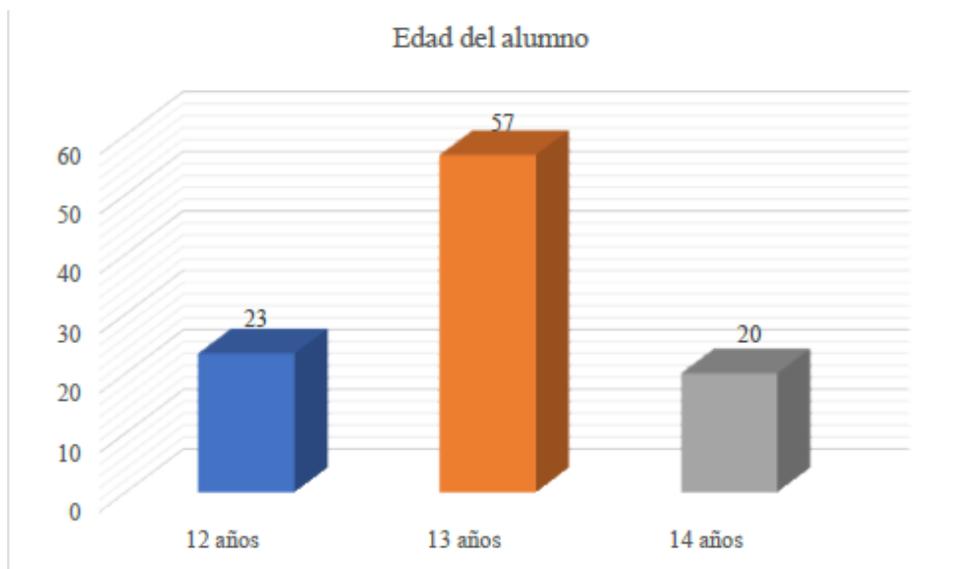


Figura 3. Edad de los participantes

El 57% de los estudiantes pertenecen al grupo etario de 13 años, seguido del 23% de estudiantes pertenecientes al grupo etario de 12 años y el 20% de estudiantes pertenecientes al grupo etario de 14 años.

Tabla 4.

Distribución del impacto psicosocial de la estética dental de los estudiantes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	34	38	38
Alto	56	62	100
TOTAL	90	100	

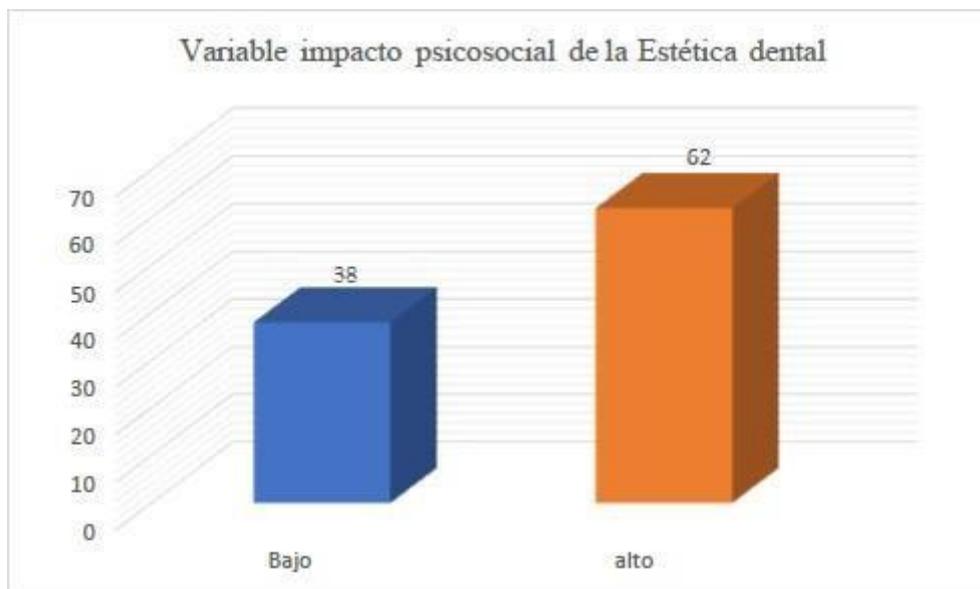


Figura 4. Variable impacto psicosocial de la estética dental

El 62% de los estudiantes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel presentan Impacto psicosocial alto mientras que el 38% de los estudiantes presenta Impacto psicosocial bajo.

Tabla 5.

Distribución del impacto psicosocial de la estética dental de los estudiantes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022 con respecto a la dimensión confianza en sí mismo según su aspecto dental

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	46	51	51
Alto	44	49	100
TOTAL	90	100	

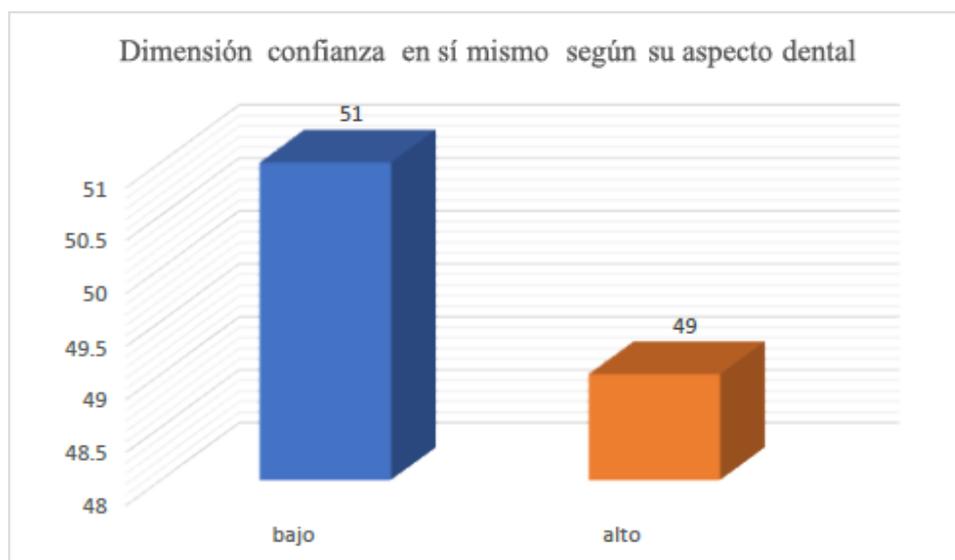


Figura 5. Confianza en sí mismo según su aspecto dental

El 51% de los estudiantes respecto a la dimensión confianza en sí mismo presentaron impacto psicosocial bajo seguido del 49% con el impacto psicosocial alto.

Tabla 6.

Distribución del impacto psicosocial de la estética dental de los estudiantes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022 con respecto a la dimensión impacto social.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	35	39	39
Alto	55	61	100
TOTAL	90	100	

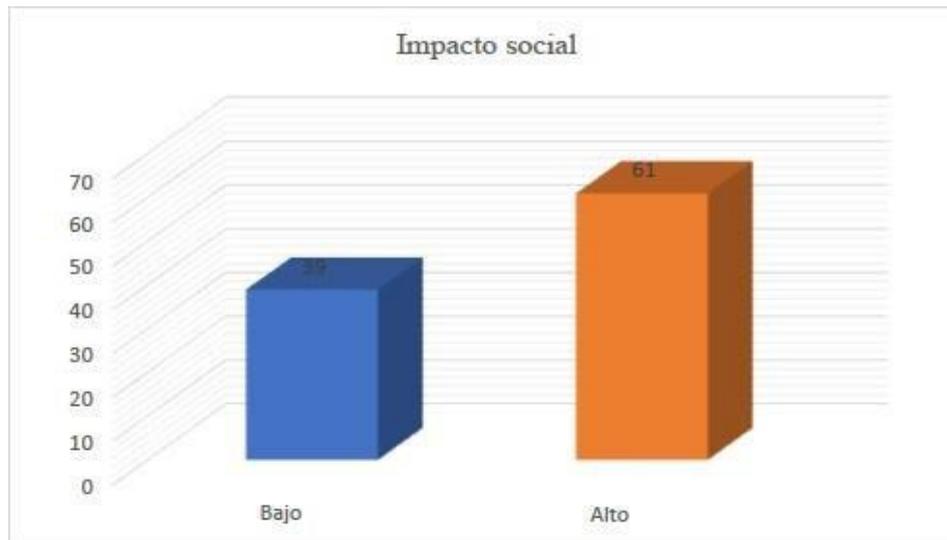


Figura 6. Dimensión impacto social

El 61% de los estudiantes respecto a la dimensión impacto social presentaron Impacto psicosocial alto seguido del 39% con el impacto psicosocial bajo.

Tabla 7.

Distribución del impacto psicosocial de la estética dental de los estudiantes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022 con respecto a la dimensión impacto psicológico.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	25	28	28
Alto	65	72	100
TOTAL	90	100	



Figura 7. Dimensión impacto psicológico

El 72% de los estudiantes respecto a la dimensión Impacto psicológico presentaron impacto psicosocial alto seguido del 28% con el impacto psicosocial bajo.

Tabla 8.

Distribución del impacto psicosocial de la estética dental de los estudiantes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022 con respecto a la dimensión preocupación por la estética.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	30	33	33
Alto	60	67	100
TOTAL	90	100	

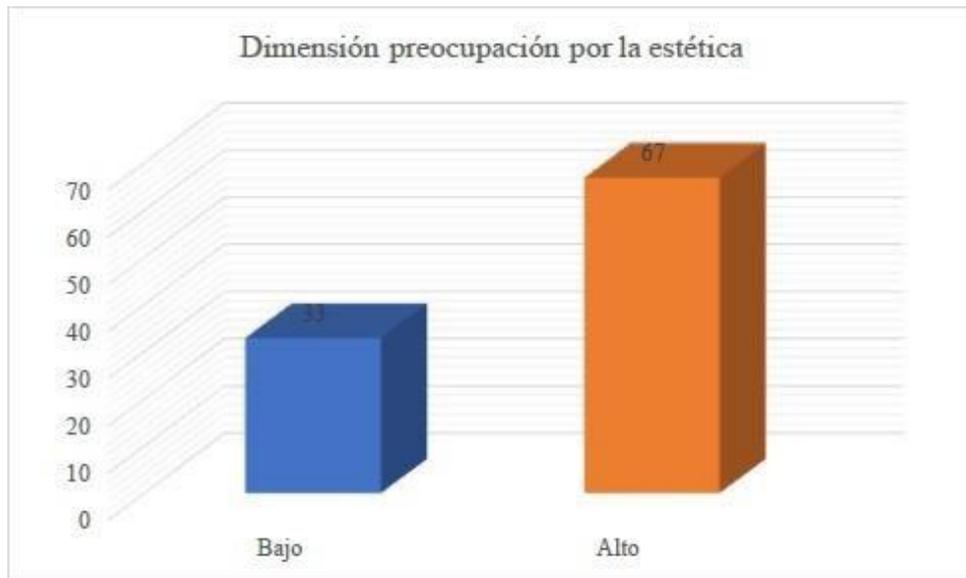


Figura 8. Dimensión preocupación por la estética

El 67% de los estudiantes respecto a la dimensión preocupación por la estética presentaron Impacto psicosocial alto seguido del 33% con el impacto psicosocial bajo.

Tabla 9.

Frecuencia y proporción estadística de edad y tipo de sonrisa.

	Tipo de sonrisa	Edad			Total
		12 años	13 años	14 años	
Baja	recuento	4	11	6	21
	% bajo de tipo de sonrisa	0	0	100%	100%
	% de edad	4	12	7	23
Media	recuento	8	25	5	38
	% media de tipo de sonrisa	100%	0%	0	100%
	% de edad	9	28	6	42
Alta	recuento	9	15	7	31
	% alto de tipo de sonrisa	100%	0	0	100%
	% de edad	10	17	8	35

TOTAL DE PARTICIPANTES

21

51

18

90

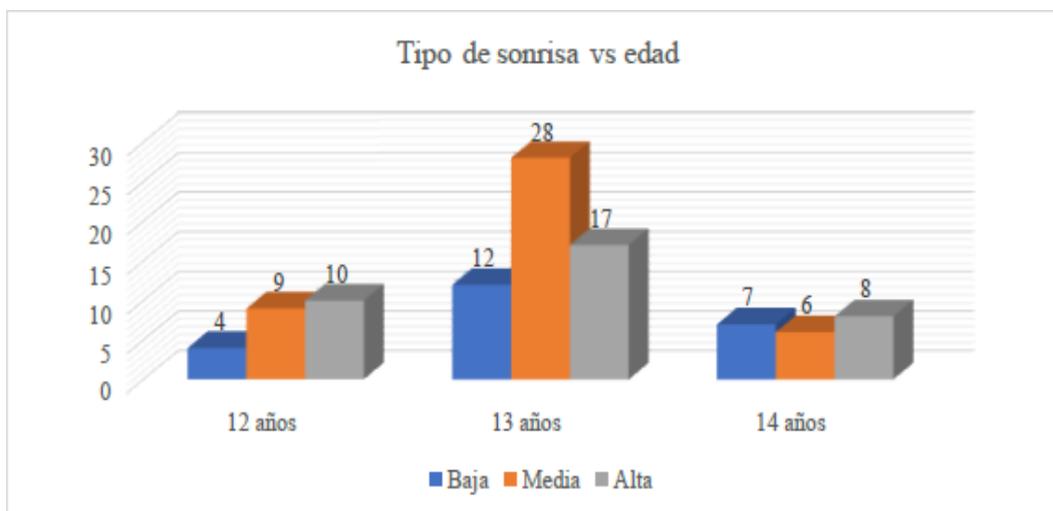


Figura 9. Tipo de sonrisa vs. edad

El grupo de 12 años de los estudiantes de I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel con respecto al tipo de sonrisa se obtuvieron 4% para sonrisa baja, el 9% para sonrisa media y el 10% para sonrisa alta, para el grupo de 13 años se obtuvo un 12% para la sonrisa baja, un 28% para la sonrisa media y un 17% para la sonrisa alta; para el grupo de 14 años se obtuvo un 7% para la sonrisa baja, un 6% para la sonrisa media y 8% para la sonrisa alta, de esta manera la mayor incidencia se da en la sonrisa media generando un impacto social en el estudiante.

Tabla 10.

Relación proporcional entre los tipos de sonrisa versus el género

	Tipo de sonrisa	Género		Total
		Femenino	Masculino	
Baja	recuento	10	8	18
	% bajo de tipo de sonrisa	0	100%	100%
	% de edad	11	9	20%
Media	recuento	15	14	29
	% media de tipo de sonrisa	100%	0%	100%
	% de edad	17	16	32
	recuento	22	21	43%

	% alto de tipo de sonrisa	100%	0	100%
Alta	% de edad	24	23	48%
	TOTAL DE PARTICIPANTES	47	43	90

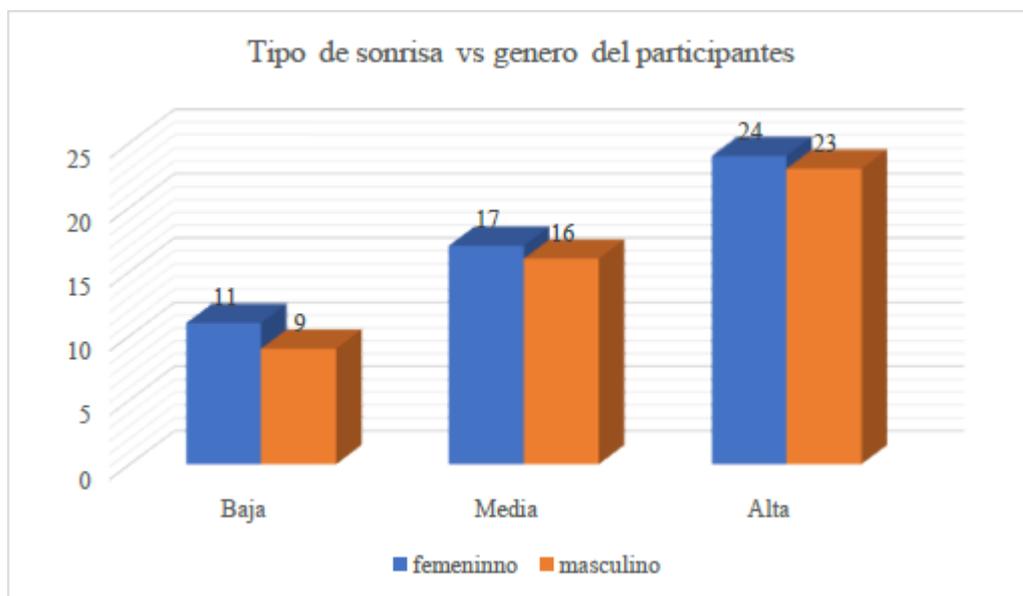


Figura 10. Tipo de sonrisa vs. género del participante

El género femenino de los estudiantes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel presentó la sonrisa baja con el 11%, mientras para la sonrisa media es 17% y para la sonrisa alta es el 24%, mientras para el género masculino se obtuvo para la sonrisa baja un 9%, para la sonrisa media un 16% y para la sonrisa alta un 23%, destacando que el género femenino tiene mayor impacto psicosocial sobre el tipo de sonrisa que tiene el estudiante.

Tabla 11.

Relación proporcional entre el impacto psicosocial versus la edad

	Impacto psicosocial	Edad			Total
		12 años	13 años	14 años	
	recuento	8	23	9	40
Baja	% bajo del impacto psicosocial	0	0	100%	100%
	% de edad	9	26	10	44

Alta	recuento	13	28	9	50
	% bajo del impacto psicosocial	100%	0	0	100%
	% de edad	14	31	10	56
TOTAL		21	51	18	90

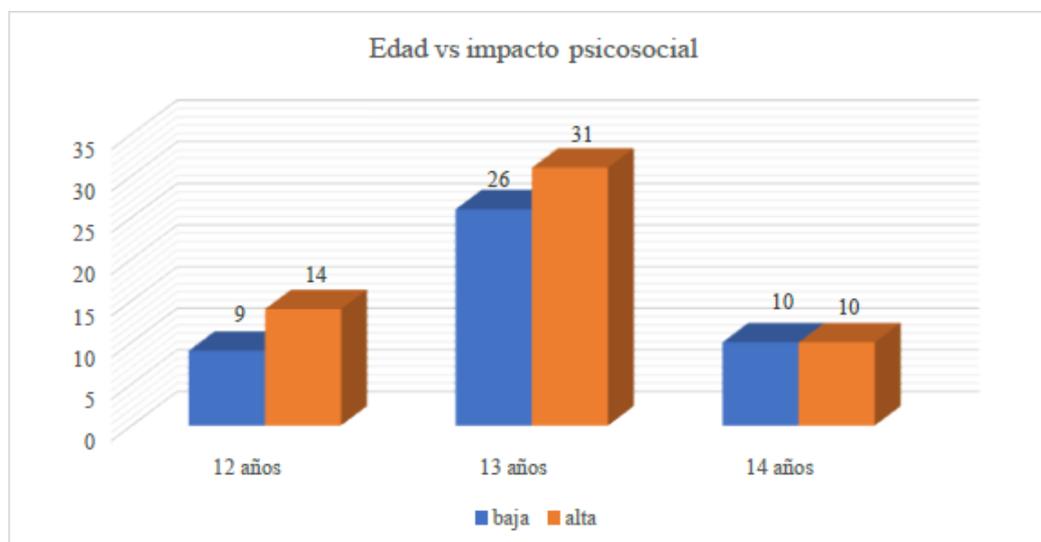


Figura 11. Edad vs. impacto psicosocial

El grupo de 12 años de los estudiantes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel con respecto al impacto psicosocial se obtuvo 9% para el impacto psicosocial bajo, mientras para el impacto psicosocial alto un 13%, para el grupo de 13 años se obtuvo un 26% para el impacto psicosocial bajo, mientras que para el impacto psicosocial alto un 31%, para el grupo de 14 años tanto para el impacto psicosocial bajo como alto se obtuvo un 10% respectivamente, de esta manera según la data recolectada la mayor incidencia se da en el grupo de 13 años donde la sonrisa si impacta en el desarrollo tanto personal como social.

Tabla 12.

Relación proporcional entre el impacto psicosocial de la estética dental versus el género

	Impacto psicosocial	Género		Total
		Femenino	Masculino	
	recuento	14	13	27
Baja	% bajo de tipo de sonrisa	0	100%	100%

	% de edad	16	14	30
Alta	recuento	35	28	63
	% alto de tipo de sonrisa	100%	0	100%
	% de edad	39	31	70
TOTAL DE PARTICIPANTES		48	49	41

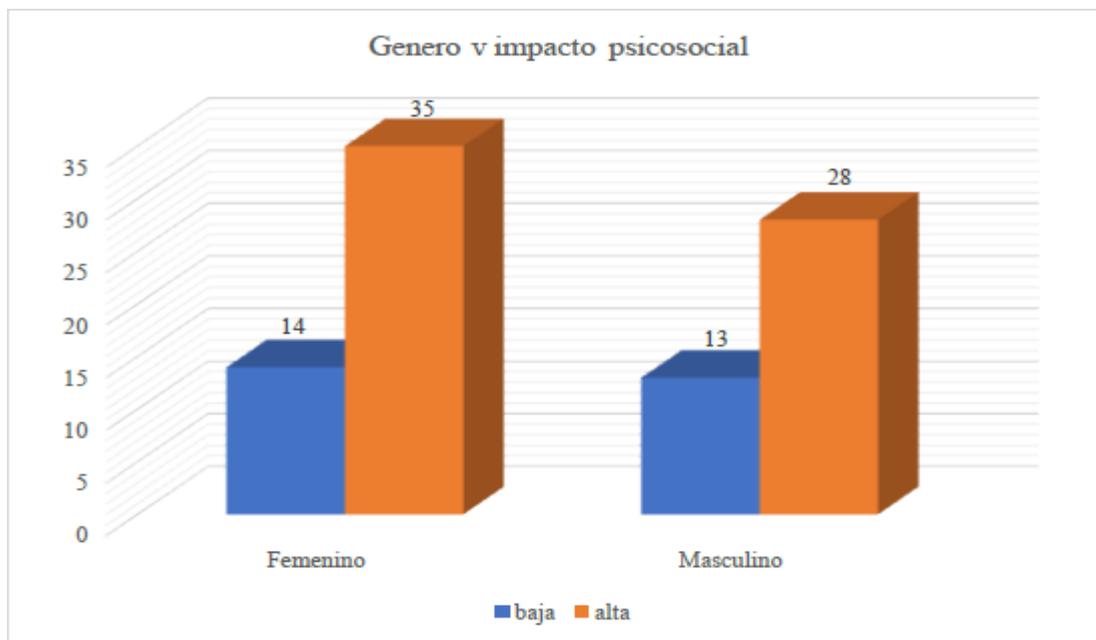


Figura 12. Género vs. impacto psicosocial

El género femenino de los estudiantes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel presentó impacto psicosocial alto con el 35%, mientras para el impacto psicosocial bajo un 14%, mientras para el género masculino se obtuvo para el impacto psicosocial alto un 28%, para el impacto psicosocial bajo un 13%, destacando así que el género femenino tiene mayor impacto psicosocial sobre el tipo de sonrisa.

5.2. Presentación de resultados inferenciales

Hipótesis General

1º Planteamiento de hipótesis:

H⁰: No existe relación entre los tipos de sonrisa y el impacto psicosocial de la Estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022

H¹: Existe relación entre los tipos de sonrisa y el impacto psicosocial de la Estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022

2º Niveles de significación:

$\alpha = 0.05$ (con 95% de confianza)

3º Estadístico de prueba:

Chi-cuadrado

Pruebas Chi-cuadrado 1

	Valor	df	Significación asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	70,954 ^a	2	,000
Relación de verosimilitud	73,635	2	,000
Asociación lineal	3,769	1	,052
N de casos válidos	90		

a. 2 células (33,3%) tienen un recuento esperado inferior a 5. El recuento mínimo esperado es de 2,30.

Medidas simétricas 1

		Value	Significancia aproximada
Nominal por Nominal	Phi	,888	,000
	V de Cramer	,888	,000
N de casos válidos		90	

De acuerdo a la nota “a” de los resultados se utilizará el valor de la “relación de verosimilitud” en vez del Chi-cuadrado de Pearson por su mayor exactitud, por lo cual tomaremos el valor de 73,635. Para lo cual la significancia es $0,000 < 0,05$ lo que nos indica que existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables tipos de sonrisa y el impacto psicosocial de la estética dental, por lo tanto, rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alternativa. La V de Cramer de 0,888 nos indica una gran asociación entre las variables categóricas.

Finalmente podemos concluir que, “Existe relación entre los tipos de sonrisa y el impacto psicosocial de la Estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel,

Lima 2022”

Hipótesis Especifica 1

1° Planteamiento de hipótesis:

H⁰: No existe relación entre los tipos de sonrisa y la confianza en la propia estética dental en adolescentes de la institución educativa Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022

H¹: Existe relación entre los tipos de sonrisa y la confianza en la propia estética dental en adolescentes de la institución educativa nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022

2° Niveles de significación:

$$\alpha = 0.05 \text{ (con 95\% de confianza)}$$

3° Estadístico de prueba:

Chi-cuadro de Pearson

Prueba de Chi cuadrado 2

	Valor	gl	Significado asintótico (2 lados)
Pearson Chi-cuadrado	3,150 ^a	2	,207
Razón de verosimilitud	2,808	2	,246
Asociación lineal por lineal	2,716	1	,099
N de casos válidos	90		

R. 3 células (50,0%) han esperado un recuento inferior a 5. El conteo mínimo esperado es .40.

Medidas simétricas 2

		Valor	Significado aproximado
Nominal por nominal	Phi	,187	,207
	V de Cramer	,187	,207
N de Casos Válidos		90	90

De acuerdo a la nota “a” de los resultados se utilizará el valor de la “relación de verosimilitud” en vez del Chi-cuadrado de Pearson por su mayor exactitud, por lo cual

tomaremos el valor de 2,808. Para lo cual la significancia es $0,207 > 0,05$ lo que nos indica que no existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables tipos de sonrisa y la dimensión confianza en la propia estética dental, por lo tanto, aceptamos la hipótesis nula y rechazamos la hipótesis alterna. Además, podemos ver que la V de Cramer de 0,187 nos indica un grado de relación muy baja que refuerza la asociación no significativa.

Por lo tanto, concluimos que, “No existe relación entre los tipos de sonrisa y la confianza en la propia estética dental en adolescentes de la institución educativa nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022”

Hipótesis específica 2

1° Planteamiento de hipótesis:

H⁰: No existe relación entre los tipos de sonrisa y el Impacto social de la estética dental en adolescentes de la institución educativa Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022

H¹: Existe relación entre los tipos de sonrisa y el Impacto social de la estética dental en adolescentes de la institución educativa nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022

2° Niveles de significación:

$\alpha = 0.05$ (con 95% de confianza)

3° Estadístico de prueba:

Chi-cuadro de Pearson

Pruebas de Chi-cuadrado 3

	Valor	gl	Significado asintótico (2 lados)
Pearson Chi-cuadrado	59,943 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	62,583	2	,000
Lineal por lineal Asociación	4,387	1	,036
N de casos válidos	90		

R. 2 células (33,3%) han esperado un recuento inferior a 5. El recuento mínimo esperado es 2.80.

Medidas simétricas 3

		Value	Significado aproximado
Nominal por Nominal	Phi	,816	,000
	V de Cramer	,816	,000
N de casos válidos		90	

De acuerdo a la nota “a” de los resultados se utilizará el valor de la “relación de verisimilitud” en vez del Chi-cuadrado de Pearson por su mayor exactitud, por lo cual tomaremos el valor de 62,583, para lo cual la significancia es $0,000 < 0,05$ lo que nos indica que existe una asociación estadísticamente significativa entre la variable tipos de sonrisa y la dimensión el impacto psicosocial de la estética dental, por lo tanto, rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alternativa. La V de Cramer de 0,888 nos indica una muy alta relación entre las variables categóricas.

Finalmente podemos concluir que, “Existe relación entre los tipos de sonrisa y el impacto social en la estética dental en adolescentes de la institución educativa Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022”

Hipótesis específica 3

1° Planteamiento de hipótesis:

H⁰: No existe relación entre los tipos de sonrisa y el impacto psicológico de la estéticadental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022

H¹: Existe relación entre los tipos de sonrisa y el impacto psicológico de la estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022

2° Niveles de significación:

$\alpha = 0.05$ (con 95% de confianza)

3° Estadístico de prueba:

Chi - cuadrado

Prueba de Chi-cuadrado 4

	Valor	gl	Significado asintótico (2 lados)
--	-------	----	----------------------------------

Pearson Chi-cuadrado	45,433 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	45,590	2	,000
Asociación lineal por lineal	4,387	1	,036
N de casos válidos	90		

R. 2 células (33,3%) han esperado un recuento inferior a 5. El recuento mínimo esperado es 2.80.

Medidas simétricas 4

		Valor	Significado aproximado
Nominal por nominal	Phi	,710	,000
	V de Cramer	,710	,000
N de casos válidos		90	

De acuerdo a la nota “a” de los resultados se utilizará el valor de la “relación de verosimilitud” en vez del Chi-cuadrado de Pearson por su mayor exactitud, por lo cual tomaremos el valor de 45,590.

De acuerdo al resultado del p-valor=0,000 asociado al Chi-cuadrado, menor al valor de referencia de $\alpha=0.05$ hay evidencia suficiente para rechazar la hipótesis nula y concluir que, “Existe relación entre los tipos de sonrisa y el Impacto psicológico de la estética dental en adolescentes de la institución educativa Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022”. El grado de relación medido por la V de Cramer de 0.710 nos da una alta relación entre las variables.

Hipótesis específica 4

1° Planteamiento de hipótesis:

H0: No existe relación entre los tipos de sonrisa y la preocupación por la estética dental en adolescentes de la I.E. nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022

H1: Existe relación entre los tipos de sonrisa y la preocupación por la estética dental en adolescentes de la I.E. nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022

2º Niveles de significación:

$\alpha = 0.05$ (con 95% de confianza)

3º Estadístico de prueba:

Chi-cuadrado de Pearson

Prueba de Chi-cuadrado 5

	Valor	gl	Significado asintótico (2 lados)
Chi-cuadrado de Pearson	26,171 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	24,234	2	,000
Asociación lineal por lineal	2,562	1	,109
N de casos válidos	90		

R. 2 células (33,3%) han esperado un recuento inferior a 5. El recuento mínimo esperado es 2.10.

Medidas Simétricas 5

		Valor	Significado aproximado
Nominal por nominal	Phi	,539	,000
	V de	,539	,000
	Cramer		
N de casos validos		90	

De acuerdo a la nota “a” de los resultados se utilizará el valor de la “relación de verosimilitud” en vez del Chi-cuadrado de Pearson por su mayor exactitud, por lo cual tomaremos el valor de 24,234.

Para el cual el p-valor=0,000 asociado al Chi-cuadrado, menor al valor de referencia de $\alpha=0.05$ nos dice que hay evidencia suficiente para rechazar la hipótesis nula y concluir que, “Existe relación entre los tipos de sonrisa y la preocupación por la estética dental en adolescentes de la institución educativa Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022”. El grado de asociación medido por la V de Cramer de 0.539 nos da una moderada asociación entre las variables.

5.3. Discusión de resultados

En la investigación se evaluó a una población conformada por 190 personas donde se utilizaron la observación y fotografías se llega a la siguiente conclusión que el 60% presenta sonrisa alta seguido de 34% de sonrisa media, al contrario de nuestro estudio donde se obtuvo 18%, para la sonrisa baja, mientras que para la sonrisa media un 72% y finalmente para la sonrisa alta un 10%. (25)

Otra investigación concluyó que; de acuerdo a la muestra tomada en 250 estudiantes empleando el cuestionario PIDAQ para el impacto psicosocial que causa la estética dental es bajo en todos los grados y edades en adolescentes de 1ro a 5to de secundaria, por el contrario, en nuestro estudio, se concluye que los adolescentes de 1ero y 2do grado presentaron impacto psicosocial alto con 62% y 38% presentaron impacto psicosocial bajo. (14)

Se concuerda con la investigación de Punnet et al, donde refieren que la insatisfacción con la apariencia de los dientes está precedida por una baja autoestima, Se destacan diferentes cambios en los dientes como maloclusión, algún problema en los dientes frontales, caries sin tratamiento, todas ellas tienen un impacto significativo en los adolescentes, en nuestro estudio la sonrisa es muy importante para la expresión emocional en adolescentes ya que está asociado a la formación de la autoestima, es el punto de partida para el desarrollo positivo de las relaciones, el aprendizaje, la creatividad y la responsabilidad personal, y sin duda tiene valor social y emocional para los adolescentes. (5)

Del mismo modo se concuerda con la investigación de Ordoñez, ya que considera que la presencia de ciertas alteraciones basadas en la insatisfacción de la sonrisa, la estética dental o la región bucal en general pueden inducir efectos que alteren el bienestar emocional de pacientes adultos, para aquellos que provienen de zonas rurales y a su vez reciben Servicio Nacional de Salud. Pero en este estudio, el 53 % eran mujeres, con un impacto psicosocial más bajo, y el 47 % eran hombres, lo que significa que había una ligera ventaja sobre las mujeres. Se debe tener en cuenta que los adolescentes se preocupan especialmente por la apariencia de sus dientes, de lo cual se puede inferir que una adecuada salud bucal y una correcta alineación dental son fundamentales para la propia percepción del rostro. Esto confirma la teoría de que la estética dental y maxilofacial juegan un papel fundamental en la interacción social y la salud mental. (23)

Por otro lado, también se concuerda con la investigación de Romero ya que concluye que las mujeres tienen mayores preocupaciones sobre la salud que los hombres, una mayor conciencia sobre el impacto de la salud bucal, y las consideraciones sobre la calidad de vida, en nuestro estudio hay mayor preocupación por la estética dental en el género femenino. (13)

En nuestra investigación se encontró que existe una relación significativa (p-valor

=0.000) entre las variables tipos de sonrisa y el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes de la I.E. 0092 Alfred Nobel, con un alto grado de asociación medido por la V de Cramer =0.888. Se concuerda con la investigación de Carbajal quien concluye que, existe una asociación entre dos variables ya que el impacto psicosocial de la estética dental se asoció con la discriminación autopercebida, y la mayoría de esta asociación perteneció a mujeres de 23 años, mestizas y de bajo poder adquisitivo medio. Pero para este estudio, la población adolescente se ha preocupado especialmente por la apariencia y la estética, pero a veces es inmadura y subjetiva, lo que puede afectar nuestros resultados. Se puede argumentar que es mejor analizar la influencia psicosocial en la estética dental en adultos, quienes ya tienen estabilidad emocional y un concepto más realista de la estética dental y maxilofacial que los adolescentes. (18)

CONCLUSIONES

1. Se concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre las variables tipos de sonrisa y el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes de la I.E. Alfred Nobel con una significancia de p -valor = 0.000 y una gran asociación medida por la V de Cramer de 0.888, de esta manera se aceptó la hipótesis del investigador; que al mejorar la sonrisa ésta genera un cambio en cómo los demás ven a los adolescentes a través de su apariencia dental.
2. De acuerdo a los resultados de la hipótesis específica 1, concluimos que “No existe una relación estadísticamente significativa entre los tipos de sonrisa y la confianza en la propia estética dental en adolescentes de la institución educativa Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022”, puesto que la significancia de 0.207 es mayor que el 0.05 de referencia, de ese modo nos quedamos con la hipótesis nula rechazando la alterna. Además, el grado de asociación medido con la V de Cramer resultó muy bajo igual a 0.187, lo que refuerza el resultado no significativo.
3. De acuerdo a los resultados de la hipótesis específica 2, concluimos que, existe una relación estadísticamente significativa (p -valor = 0.000) entre los tipos de sonrisa y el Impacto social de la estética dental en adolescentes de la institución educativa Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022; con un alto grado de asociación de V de Cramer=0.816
4. Respecto a la hipótesis específica 3, concluimos que, existe una relación estadísticamente significativa (p -valor = 0.000) entre los tipos de sonrisa y el impacto psicológico de la estética dental en los adolescentes de la I.E. N° 0092 Alfred Nobel, Lima 2022. Con un alto grado de asociación medido con la V de Cramer igual a 0.710.
5. Respecto a la hipótesis específica 4, concluimos que, existe una relación estadísticamente significativa entre los tipos de sonrisa y la preocupación por la estética dental en adolescentes de la I.E. N° 0092 Alfred Nobel, Lima 2022; con un grado de asociación moderada medida con la V de Cramer igual a 0.539.
6. El mayor porcentaje de adolescentes presentan sonrisa media con un 72% del total, seguido de la sonrisa baja con 18% y la sonrisa alta con el 10% del total.
7. Se presentó mayor proporción en el género femenino en cuanto a los tipos de sonrisa, el 11% presentó sonrisa baja mientras el género masculino presentó el 9%, la sonrisa media para el género femenino presentó el 17% mientras el 6% para el género masculino. La sonrisa alta presentó el 24% para el género femenino y 23% para el género masculino.
8. La mayor proporción de adolescentes presenta impacto psicosocial alto con 62%

mientras que el 38% presentaron impacto psicosocial bajo, de esta manera se asume que existe una asociación entre el tipo de sonrisa y el impacto psicosocial de los adolescentes.

9. El grupo de 12 años presenta impacto bajo con un 9%, mientras para el impacto alto un 13%, para el grupo de 13 años con respecto al impacto bajo se presentó un 26%, mientras que para el impacto alto un 31%, para el grupo de 14 años con respecto al impacto psicosocial tanto para el impacto bajo como alto se obtuvo un 10% respectivamente, de esta manera la mayor incidencia se da en la edad de 13 años que opinan que la sonrisa si impacta en el desarrollo tanto personal como social.
10. Se encontró un mayor porcentaje de impacto psicosocial alto en el género femenino donde el 14% presentó bajo impacto y el 35% presentó impacto alto, en tanto para el género masculinos se obtuvo 13% bajo impacto, y para el impacto alto un 28%, destacando que el género femenino tiene mayor impacto psicosocial sobre el tipo de sonrisa que tiene el adolescente.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda realizar estudios similares con una población de diferentes clases socioeconómicas y socioculturales, diferentes grupos de edad.
2. Se recomienda crear programas de prevención con enfoque multidisciplinario para un diagnóstico de los tipos de sonrisas, tratamiento y/o complicaciones que pueden presentarse en los adolescentes en su entorno psicosocial.
3. Se recomienda motivar a los padres para que intervengan precozmente para corregir la sonrisa, ya que cuanto antes se detecte, se reduce el tiempo de tratamiento y se puede reducir tanto la gravedad como el coste del tratamiento y a todas las instituciones educativas implementen programas bucales para los estudiantes para asegurar una salud bucal correcta.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Domenech L, García SY, Colunga S, de-los-Ríos R, Soler M. Severidad, estética e impacto psicosocial de anomalías dentomaxilofaciales en niños y adolescentes. Arch méd Camagüey. 2020 Noviembre-Diciembre; 24(6): p. 868-879.
2. Yi S, Zhang C, Ni C, Qian Y, Zhang. Psychosocial impact of dental aesthetics and desire for orthodontic treatment among Chinese undergraduate students. Patient Prefer Adherence. 2016 Junio 8; 10: p. 1037-1042.
3. Fernández AD. 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 de Bachillerato. Guayaquil: Universidad de Guayaquil, Facultad Piloto de Odontología; 2019.
4. Iranzo-Cortés J, Montiel-Company J, Bellot-Arcis C, Almerich-Torres T, Acevedo-Atala C, Ortolá-Siscar J, et al., Factors related to the psychological impact of malocclusion in adolescents. Scientific reports. 2020 Agosto 10; 10(1): p. 13471.
5. Kaur P, Singh, Mathur, Makkar D, Aggarwal V, Batra M, et al. Impact of Dental Disorders and its Influence on Self Esteem Levels among Adolescents. Journal of clinical and diagnostic research. 2017 Abril 11; 11(4): p. 5-8.
6. Osorio G, Contreras J, Díaz S. Impacto de la sonrisa sobre la calidad de vida de los pacientes adultos atendidos en la facultad de odontología. Tesis de doctorado. Cartagena: Universidad de Cartagena, Facultad de Odontología; 2015.
7. Bersezio C, Zambrano G, Chaple G, Estay J, Fernández E. Evaluación de la autopercepción de estética dental en pacientes tratados con dos modalidades distintas de blanqueamiento dental. Revista Cubana de Estomatología. 2020 Junio 18; 57(2): p. 1-13.
8. Mejía , Coronel FT. Prevalencia de tipos de sonrisa y formas dentarias en los estudiantes de estomatología, Chachapoyas, 2019. Revista Científica UNTRM. 2021 Febrero 24; 4(1): p. 18-23.
9. Tacuri GV. Tipos de sonrisa en pacientes atendidos en la Facultad Piloto de Odontología de la Universidad de Guayaquil. Tesis de bachiller. Guayaquil: Universidad de Guayaquil, Facultad Piloto de Odontología; 2019.
10. Guerrero-Luzuriaga J, Villavicencio-Caparó E, González-Campoverde L. Autopercepción de necesidad de tratamiento ortodóntico en escolares de 12 años en la

Parroquia El Sagrario del Cantón Cuenca-Ecuador. Rev. Estomatol. Herediana. 2017
Abril; 27(2): p. 67-73.

11. Anco NA, Vizcarra RDP. Impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en pacientes jóvenes de un consultorio particular, arequipa 2022. Tesis de licenciatura. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Escuela Profesional de Estomatología; 2022.
12. Tarqui R. Influencia de la exposición gingival en la percepción estética de la sonrisa entre ortodoncistas, periodoncistas y personas comunes. Tacna, 2020. Tesis de grado. Tacna: Universidad Privada de Tacna, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.
13. Romero K, Cayo C, Cervantes L. Apreciación de la estética dental e impacto psicosocial asociados a la presencia de alteraciones cromáticas y de oclusión en jóvenes estudiantes de ciencias de la salud, Lima – 2017. KIRU. 2018 Enero-Marzo; 15(1): p. 26-35.
14. Ruiz MA. Nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa 84165 “Asteria Castro Pareja”, Ancash 2021. Tesis de licenciatura. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, Escuela Profesional de Estomatología; 2022.
15. Arango N. Autopercepción de la necesidad de tratamiento ortodóntico y la severidad de las maloclusiones en alumnos de la institución educativa Miguel Grau Seminario, Villa María del Triunfo en el 2018. Tesis de licenciatura. Huacho: Universidad Alas Peruanas, Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud; 2018.
16. Barona KA. Prevalencia de tipos de sonrisa y forma dentaria en pacientes de clínica UCSG Semestre B-2017. Tesis de titulación. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas; 2018.
17. Miranda AR. Impacto psicosocial de la maloclusión en adolescentes de una institución educativa de Lince - Lima. Tesis de titulación. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Escuela Profesional de Odontología; 2017.
18. Carbajal CF, Rodríguez TT. Asociación entre el impacto psicosocial de la estética dental con la discriminación auto percibida en pacientes ambulatorios de un hospital público en Lima. Tesis de bachiller. Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.
19. Aguinaga RdP. Nivel de impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán. Tesis de licenciatura. Pimentel:

- Universidad Señor de Sipan, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.
20. Orihuela Y, Padilla DM. Impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa de Moquegua 2021. Tesis de licenciatura. Huancayo: Universidad Continental, Facultad de ciencias de la salud; 2022.
 21. García S, Oteo D. Análisis de las anchuras percibidas y las proporciones estéticas de los dientes maxilares en pacientes tratados con ortodoncia. Influencia de la forma de arcada. Tesis doctoral. Madrid: Universidad Complutense de Madrid, Facultad de Odontología; 2018.
 22. Liñán M. Análisis de las características estéticas de la sonrisa según el género en los estudiantes de odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Tesis de licenciatura. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Odontología; 2016.
 23. Ordóñez D. Percepción estética de la sonrisa en personas afines y no afines a la rama odontológica. Tesis de bachiller. Guayaquil: Universidad de Guayaquil, Facultad de Odontología; 2018.
 24. Pham T, Nguyen P. Morphological features of smile attractiveness and related factors influence perception and gingival aesthetic parameters. *Int Dent J*. 2021 Marzo 9; 22(1): p. 67-75.
 25. AlShamsi A, AbuZayda M. The evaluation of smile design by lay people and dentists in the UAE. *Int J Dent Oral Health*. 2020 Febrero 24; 6(3).
 26. Hernández Sampiere R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. Sexta ed. México D.F.: McGRAW-HILL; 2014.
 27. Nicomedes EN. Tipos de Investigación. 2018 Junio 25..
 28. Klages U, Claus N, Wehrbein H, Zentner A. Development of a questionnaire for assessment of the psychosocial impact of dental aesthetics in young adults. *Eur J Orthod*. 2006 Abril; 28(2): p. 103-111.
 29. Montiel J, Bellot C, Almerich J. Validation of the psychosocial impact of dental aesthetics. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2013 Enero; 18(1): p. 168-73.
 30. Egas JL. Análisis de la línea de sonrisa y cantidad de dientes expuestos al sonreír en pacientes atendidos en la Escuela de Postgrado de la Universidad de Guayaquil en el periodo 2014 - 2016. Universidad de Guayaquil, Facultad Piloto de Odontología; 2016.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1	Método:	Población:
¿Cuál es la relación entre los tipos de sonrisa y el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022?	¿Determinar la relación entre los tipos de sonrisa y el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022?	Existe relación entre los tipos de sonrisa y el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022.	Tipos de sonrisa Indicadores: Sonrisa Alta Sonrisa Media Sonrisa Baja	Científico Tipo: Básica Nivel Correlacional Enfoque: Cualitativa	En el presente trabajo la población de la investigación estará constituida por 203 estudiantes de una institución educativa del distrito de San Juan de Lurigancho.
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable 2	Diseño:	Muestra:
¿Cuál es la relación entre los tipos de sonrisa y la confianza en la propia estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022?	Determinar la relación entre los tipos de sonrisa y la confianza en la propia estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022	Existe relación entre los tipos de sonrisa y la confianza en la propia estética dental en adolescentes de la institución educativa Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022	impacto psicosocial de la estética dental Indicadores: Confianza en la propia estética dental Impacto social Impacto psicológico Preocupación por la estética dental	No experimental Transversal Prospectivo	La muestra estará conformada por 92 estudiantes de una población de 203. Técnicas: La encuesta. Guía de observación
¿Cuál es la relación entre los tipos de sonrisa y el impacto	Determinar la relación entre los tipos de sonrisa y el impacto	Existe relación entre los tipos de sonrisa y el impacto social de la estética dental en			Instrumentos :

<p>social de la estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los tipos de sonrisa y el impacto psicológico de la estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los tipos de sonrisa y la preocupación por la estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022?</p>	<p>social de la estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022</p> <p>Determinar la relación entre los tipos de sonrisa y el impacto psicológico de la estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022</p> <p>Determinar la relación entre los tipos de sonrisa y la preocupación por la estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022</p>	<p>adolescentes de la institución educativa Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022</p> <p>Existe relación entre los tipos de sonrisa y el impacto psicológico de la estética dental en adolescentes de la I.E. nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022</p> <p>Existe relación entre los tipos de sonrisa y la preocupación por la estética dental en adolescentes de la I.E. Nro. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022</p>			<p>Cuestionario cerrado. fotografía</p> <p>Prueba estadística:</p> <p>Programa SPSS. Versión 24</p>
---	--	---	--	--	---

Anexo 2. Documento de aprobación por el comité de ética



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Huancayo, 06 de diciembre del 2022

OFICIO N°0266-2022-VI-UC

Investigadores:

Maritza Del Villar Sotelo
Luisa Flores Isla

Presente-

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **TIPOS DE SONRISA Y EL IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E. 0092 ALFRED NOBEL, LIMA 2022**

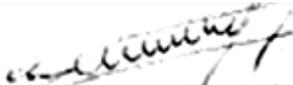
Ha sido **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo las siguientes precisiones:

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

Anexo 3. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

SEÑOR PADRE DE FAMILIA O APODERADO.

El presente trabajo de investigación es conducido por Maritza Del Villar Sotelo y Luisa Flores Isla, Bachiller de la Escuela Profesional de Odontología. están realizando un Proyecto de Investigación denominado: "TIPOS DE SONRISA Y EL IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA DENTAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E. nro.0092 ALFRED NOBEL, LIMA 2022". Por tal motivo invitamos a participar a su hijo (a) donde se le pedirá responder a las preguntas de la encuesta, la cual tiene una duración de aproximadamente 15 minutos y una fotografía en base al tipo de sonrisa que posee. Es oportuno mencionar que su participación es voluntaria, además de que la información que se obtenga será confidencial. De igual manera, si presenta alguna duda sobre la realización de este estudio, puede realizar las preguntas que considere necesarias en cualquier momento.

De antemano, agradezco su participación.

Yo _____ Luego de

haber comprendido el contenido de este documento y la explicación correspondiente, autorizo la participación de mi hijo(a) asegurando la confidencialidad de la misma:

_____ En el estudio anteriormente descrito.

Firma del padre o apoderado

DNI:

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES

La presente investigación es llevada a cabo por Maritza Del Villar Sotelo, Luisa Flores Isla. alumnas de la Universidad Continental. Nos encontramos realizando un estudio para determinar la relación conocer la incidencia de hábitos orales y alteraciones dentoalveolares en escolares de nivel secundario.

El objetivo de este estudio es determinar la relación entre tipos de sonrisa y el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes de primero y segundo grado del nivel secundaria, a tal efecto se realizará una encuesta de 15 minutos. Con este fin se requiere tu participación en el estudio que consistirá de un cuestionario de 10 minutos y 5 minutos de observación clínica con su respectiva fotografía.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tu papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no.

Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a las recolecciones de datos. Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (O RESULTADOS DE MEDICIONES), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio y a los padres.

SI QUIERO PARTICIPAR

NO QUIERO PARTICIPAR



Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Anexo 4. Permiso institucional



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

AUTORIZACIÓN

El Director de la Institución Educativa Nro. 0092 "Alfred Nobel" de San Juan de Lurigancho. Jurisdicción de la Unidad de Gestión Educativa Nro. 05 Lima.

AUTORIZA:

A las tesis MARITZA DEL VILLAR SOTELO Y LUISA FLORES ISLA, identificadas con DNI N° 42030108, 42184464 respectivamente; estudiantes egresadas de la carrera de odontología, para realizar encuestas y registro fotográfico clínico a los estudiantes de nuestra I.E. y de esta manera recabar información para su proyecto de investigación titulado: "TIPOS DE SONRISA Y EL IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E. Nro. 0092 ALFRED NOBEL, LIMA 2022"

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 se estime conveniente.

Lima 10 de diciembre de 2022



Mag. Lucas Néstor Pérez Salgado
Director I.E. 0092 "Alfred Nobel"



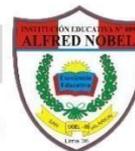
PERÚ

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

VICEMINISTERIO DE GESTIÓN PEDAGÓGICA

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL N°05

INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 0092 ALFRED NOBEL



"INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 0092 ALFRED NOBEL"
 Código del Local: 324491 - Código Modular: Inicial: 1537745- Primaria: 0335182 - Secundaria: 0578526
 Jr. Las Grañas N° 2032 - San Hilarión - San Juan de Lurigancho / Telf.: 4590213
 Correo electrónico: iealfrednobel0092@gmail.com - lperez@ugel05.edu.pe

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

CONSTANCIA

El Director de la Institución Educativa Nro. 0092 "Alfred Nobel" de San Juan de Lurigancho.
 Jurisdicción de la Unidad de Gestión Educativa Nro. 05 Lima.

HACE CONSTAR:

Que las tesis MARITZA DEL VILLAR SOTELO Y LUISA FLORES ISLA, identificadas con DNI N° 42030108, 42184464 respectivamente, estudiantes egresadas de la Universidad Continental filial Huancayo, de la Escuela Profesional de Odontología, aplicaron una encuesta presencial y un registro fotográfico clínico a los estudiantes de esta institución educativa para la realización del trabajo de investigación titulada: "TIPOS DE SONRISA Y EL IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTETICADENTAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E. Nro. 0092 ALFRED NOBEL, LIMA 2022.

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

Lima 28 de diciembre de 2022



Mag. Lucas Néstor Pérez Salgado
 Director I.E. 0092 "Alfred Nobel"

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

Estimado Especialista:

Jorge Domingo, Vasquez Quiñones

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

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS PARA ELECCION DE POBLACION Y MUESTRA DE ESTUDIO

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

Título del proyecto de tesis:	TIPOS DE SONRISA Y EL IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA DENTAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E Nro. 0092 ALFRED NOBEL, LIMA 2022
-------------------------------	---

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

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 05 de junio de 2023

Huancayo :

Tesista:

D.N.I 42030108

Juj

Tesista:

D.N.I 42184464

ADJUNTO:

Matriz de consistencia
Matriz de operacionalización de variables

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	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 adecuados	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 específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada	4
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 se 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

Para validar el Instrumento debe colocar, en el casillero de los criterios: suficiencia, claridad, coherencia y relevancia, el número (entre 1-5) que según su evaluación corresponda, cada ítem tendrá un valor máximo de 20 = 100

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	Vásquez Quinones Jorge D.
Profesión y Grado Académico	ODONTÓLOGO - MASTER
Especialidad	ORIOLOGIA Y ENDODONIA
Institución y años de experiencia	10 AÑOS
Cargo que desempeña actualmente	Jefe Policlínico COIP. PNP

Puntaje del Instrumento Revisado: 23

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE (X) APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN () NO APLICABLE ()



 OB - 299744
 JORGE VÁSQUEZ QUINONES
 CRNL. SPNP
 JEFE DE S
 POLICLINICO POLICIAL DE 71

Nombres y apellidos
 DNI: 06116099
 COLEGIATURA: 8609

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

Estimado Especialista:

Cuba Gonzales, Erick

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

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS PARA ELECCION DE POBLACION Y MUESTRA DE ESTUDIO

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

Título del proyecto de tesis:	TIPOS DE SONRISA Y EL IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA DENTAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E Nro. 0092 ALFRED NOBEL, LIMA 2022
-------------------------------	---

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

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 06 de junio de 2023

Maritza Sotelo

Tesista: Maritza del Villar Sotelo
D.N.I 42030108

Luisa Flores

Tesista: Luisa Flores Islo
D.N.I 42184464

ADJUNTO:

Matriz de consistencia
Matriz de operacionalización de variables

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	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 adecuados	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	4
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 se 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

Para validar el Instrumento debe colocarse, en el casillero de los criterios: suficiencia, claridad, coherencia y relevancia, el número (entre 1-5) que según su evaluación corresponda, cada ítem tendrá un valor máximo de 20 = 100

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	Eric Cuba Gonzales.
Profesión y Grado Académico	odontólogo - master.
Especialidad	Periodoncia
Institución y años de experiencia	Universidad Inca Garcilazo de la V. 15 años de experiencia
Cargo que desempeña actualmente	docencia univ.

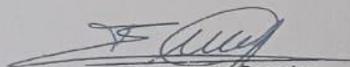
Puntaje del Instrumento Revisado: 23

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()


 M^g C.D. Eric Cuba Gonzales
 C.O.P. 14788

Nombres y apellidos Eric Cuba Gonzales.
DNI: 10285201
COLEGIATURA: 14788

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

Estimado Especialista:

Carmen Saito Oulope

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

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS PARA ELECCION DE POBLACION Y MUESTRA DE ESTUDIO

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

Título del proyecto de tesis:	TIPOS DE SONRISA Y EL IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA DENTAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E Nro. 0092 ALFRED NOBEL, LIMA 2022
-------------------------------	---

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

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 05 de junio de 2023

[Firma]

Tesista:

D.N.I 42030108

[Firma]

Tesista:

D.N.I 42184464

ADJUNTO:

Matriz de consistencia
Matriz de operacionalización de variables

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	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 adecuados	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 específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada	4
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 se 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

Para validar el Instrumento debe colocar, en el casillero de los criterios: suficiencia, claridad, coherencia y relevancia, el número (entre 1-5) que según su evaluación corresponda, cada ítem tendrá un valor máximo de 20 = 100

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	CARMEN SALLO QUISPE
Profesión y Grado Académico	ODONTÓLOGA, CIRUJANO DENTISTA ESPECIALISTA EN ORTODONCIA Y ODONTOLOGÍA MAXILAR
Especialidad	ORTODONCIA Y ODONTOLOGÍA MAXILAR
Institución y años de experiencia	11 años
Cargo que desempeña actualmente	ORTODONCISTA

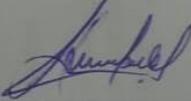
Puntaje del Instrumento Revisado: 23

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE ()

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()


Carmen Sallo Quispe
Cirujano Dentista
C.O.P. 30343

Nombres y apellidos
DNI: 45977943
COLEGIATURA: 30343

Anexo 6. Instrumentos de recolección de datos

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La presente cédula es parte de la investigación “TIPOS DE SONRISA Y EL IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E. Nro. 0092 ALFRED NOBEL. LIMA 2022”, la información recolectada es de uso académico y científico basados en los principios de bioética y la debida confidencialidad.

Edad:.....

Grado y sección:.....

Género: Femenino () Masculino ()

Tipo de sonrisa: Baja () Media () Alta()

Jayo D. Prevalencia del tipo de sonrisa en el adulto joven de la ciudad de Arequipa. Facultad de ciencias de la salud. [Tesis de pregrado. Arequipa 2021

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Edad:

Grado y sección:

Género: Femenino () Masculino ()

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.

	0	1	2	3	4
	Nada	Un poco	Algo	Mucho	Muchísimo
Confianza 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 otras personas					
5. Estoy satisfecho(a) con el aspecto de mis dientes					
6. Encuentro agradable la posición de mis dientes					
Impacto social de estética dental					
7. Evito mostrar mis dientes cuando sonrío					
8. Cuando estoy con gente que no conozco mepreocupa 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 mirandolos dientes					
13. Me molesta que la gente haga comentarios demis dientes, aunque sea en broma					
14. A veces me preocupa lo que piensen personasde sexo opuesto sobre mis dientes					
Impacto psicológico de la estética dental					
15. Envidio los dientes de otra persona cuandoson 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 tienen los dientes más bonitos que los míos					
19. Me siento mal cuando pienso en el aspectoque tienen mis dientes					
20. Me gustaría que mis dientes fueran más bonitos					
Preocupación por la estética dental					
21. No me gusta mirarme en el espejo					
22. No me gusta ver mis dientes en fotografías					
23. No me gusta ver mis dientes cuando aparezcoen video					

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE
INVESTIGACIÓN**

SEÑOR PADRE DE FAMILIA O APODERADO.

El presente trabajo de investigación es conducido por Maritza Del Villar Sotelo y Luisa Flores Isla, Bachiller de la Escuela Profesional de Odontología. están realizando un Proyecto de Investigación denominado: "TIPOS DE SONRISA Y EL IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA DENTAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E. nro.0092 ALFRED NOBEL, LIMA 2022". Por tal motivo invitamos a participar a su hijo (a) donde se le pedirá responder a las preguntas de la encuesta, la cual tiene una duración de aproximadamente 15 minutos y un proceso de diagnóstico en base al tipo de sonrisa que posee. Es oportuno mencionar que su participación es voluntaria, además de que la información que se obtenga será confidencial. De igual manera, si presenta alguna duda sobre la realización de este estudio, puede realizar las preguntas que considere necesarias en cualquier momento.

Desde antemano, agradezco su participación.

Yo _____ Luego
de haber comprendido el contenido de este documento y la explicación
correspondiente, autorizo la participación de mi hijo(a) asegurando la confidencialidad
de la misma: _____ En
el estudio ant _____



Firma del padre o apoderado

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES

La presente investigación es llevada a cabo por Maritza Del Villar Sotelo, Luisa Flores Isla, alumnas de la Universidad Continental. Nos encontramos realizando un estudio para determinar la relación conocer la incidencia de hábitos orales y alteraciones dentoalveolares en escolares de nivel secundario.

El objetivo de este estudio es determinar la relación entre tipos de sonrisa y el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes de primero y segundo grado del nivel secundaria, a tal efecto se realizará una entrevista de 15 minutos. Con este fin se requiere tu participación en el estudio que consistiría de una entrevista estructura de 10 minutos y 5 minutos de una fotografía extraoral.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tu papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no.

Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a las recolecciones de datos. Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (O RESULTADOS DE MEDICIONES), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio y a los padres.

SI QUIERO PARTICIPAR

NO QUIERO PARTICIPAR

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

[Firma manuscrita]

[Redacted area]

[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]



Act
Ve-a

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Edad: 12

Grado y sección:

Género: Femenino () Masculino ()

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 PIDAQ

	0 Nada	1 Un poco	2 Algo	3 Mucho	4 Muchísimo
Confianza 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 otras personas		X			
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 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 la gente haga comentarios de mis dientes, aunque sea en broma		X			
14. A veces me preocupa lo que piensen personas de sexo opuesto sobre mis dientes Impacto psicológico			X		
15. Envidio los dientes de otra persona cuando son bonitos	X				
16. Me fastidia ver los dientes de otras personas	X				
17. A veces estoy disgustado (a) con el aspecto de mis dientes		X			
18. Pienso que la mayoría de la gente que conozco tienen los dientes más bonitos que los míos	X				
19. Me siento mal cuando pienso en el aspecto que tienen mis dientes		X			
20. Me gustaría que mis dientes fueran más bonitos Preocupación por la estética			X		
21. No me gusta mirarme en el espejo		X			
22. No me gusta ver mis dientes en fotografías		X			
23. No me gusta ver mis dientes cuando aparezco en video		X			

21

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La presente cédula es parte de la investigación "TIPOS DE SONRISA Y EL IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E. Nro. 0092 ALFRED NOBEL, LIMA 2022", la información recolectada es de uso académico y científico basados en los principios de bioética y la debida confidencialidad.

Edad: 13

Grado y sección: 1°B

Género: Femenino () Masculino (X)

Tipo de sonrisa: Baja () Media (X) Alta ()

Jayo D. Prevalencia del tipo de sonrisa en el adulto joven de la ciudad de Arequipa. Facultad de ciencias de la salud. [Tesis de pregrado. Arequipa 2021.]

Anexo 7. Base de datos

N.º	G	E	V1	D1						D2						D3						D4								
				1	2	3	4	5	6	ST	7	8	9	10	11	12	13	14	ST	15	16	17	18	19	20	ST	21	22	23	ST
1	2	12	2	1	2	1	2	1	0	7	1	0	0	0	1	2	2	2	8	0	0	1	1	1	1	4	2	1	0	3
2	2	13	1	2	2	3	4	3	4	18	2	2	2	2	2	1	4	3	18	3	3	2	0	1	4	13	0	2	4	6
3	2	14	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	4	4	4	4	26	4	0	4	4	4	4	20	0	0	4	4	
4	2	13	3	0	0	0	0	0	0	0	4	4	4	3	4	3	4	4	30	4	1	4	4	4	4	21	0	0	0	0
5	2	13	1	0	1	1	0	0	1	3	3	2	2	1	4	2	1	1	16	3	1	2	4	1	3	14	2	3	3	8
6	1	13	1	2	1	2	1	2	0	8	1	3	2	3	4	3	4	3	23	3	4	3	2	3	4	19	2	3	1	6
7	2	14	3	0	0	0	0	0	0	0	4	4	4	4	4	4	4	4	32	4	4	4	3	4	4	23	4	4	4	12
8	2	12	2	1	0	0	1	1	1	4	1	1	1	1	0	1	0	0	5	0	0	1	2	2	3	8	2	1	1	4
9	1	14	2	3	1	1	0	1	3	9	1	2	0	2	1	3	2	2	13	1	0	1	2	1	0	5	1	2	0	3
10	1	13	2	2	2	2	2	1	1	10	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
11	1	13	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	2	2	1	4	10	0	2	2	4
12	2	12	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	5	1	1	1	1	0	0	4	0	0	0	0
13	2	12	2	1	1	0	2	1	1	6	0	1	1	0	1	1	0	1	5	0	0	0	0	0	2	2	0	1	1	2
14	1	13	2	1	0	1	1	1	1	5	3	1	1	0	2	1	1	2	11	0	0	2	1	1	2	6	1	1	1	3
15	2	12	1	0	0	0	0	0	0	0	3	4	2	4	4	2	4	2	25	2	2	2	4	4	4	18	4	2	2	8
16	2	12	2	2	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	2	1	1	2	10	0	0	1	0	1	2	4	1	1	1	3
17	1	13	1	0	0	0	2	0	0	2	4	3	4	2	3	4	4	0	24	0	0	4	4	4	4	16	1	0	0	1
18	1	13	1	2	1	3	4	2	3	15	2	1	3	1	3	4	4	2	20	3	0	1	2	2	3	11	0	3	2	5
19	2	12	2	2	1	2	1	2	0	8	1	1	1	1	0	2	1	1	8	2	0	1	1	1	3	8	0	1	2	3
20	2	14	3	0	0	0	0	0	1	1	3	4	4	0	4	4	4	4	27	4	1	3	1	4	3	16	2	0	0	2
21	1	14	2	2	3	3	3	3	3	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0
22	2	13	2	2	3	1	1	2	1	10	0	1	1	0	1	1	1	0	5	0	1	1	0	1	2	5	1	0	0	1
23	2	13	2	2	1	2	2	3	2	12	1	0	0	0	0	1	0	1	3	0	1	0	0	0	1	2	0	1	1	2
24	1	13	2	0	1	1	0	1	1	4	0	0	1	1	0	1	0	1	4	1	0	2	2	1	3	9	0	3	2	5
25	1	12	2	3	2	4	2	3	4	18	1	0	0	2	0	2	1	1	7	0	0	0	0	1	2	3	0	2	0	2
26	1	13	2	3	1	1	1	1	1	8	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	3

27	2	13	2	1	1	1	1	2	1	7	1	1	2	0	1	1	1	0	7	1	0	1	1	0	2	5	0	1	1	2
28	2	12	2	2	2	2	2	2	2	12	2	0	0	0	0	0	1	0	3	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	6
29	2	13	2	2	1	1	1	4	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	1	1	1	4	7	4	1	1	6
30	2	14	2	2	2	2	2	2	2	12	1	0	2	0	0	0	0	0	3	2	0	2	2	1	4	11	0	0	0	0
31	2	13	1	2	0	1	1	2	2	8	4	4	4	4	4	3	4	4	31	4	1	3	3	3	4	18	2	4	4	10
32	2	13	2	2	2	1	0	0	0	5	2	4	1	0	0	0	2	3	12	4	0	4	4	4	4	20	0	0	0	0
33	1	13	1	2	0	1	2	0	1	6	4	4	1	4	3	4	4	4	28	4	3	3	4	3	4	21	4	4	4	12
34	1	13	2	2	2	2	2	2	2	12	1	1	1	1	0	0	0	0	4	2	2	3	4	1	4	16	0	3	0	3
35	2	12	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	3	0	0	3	2	1	4	10	1	3	3	7
36	2	13	3	2	0	1	2	1	1	7	4	3	4	3	4	3	4	4	29	4	1	1	2	2	2	12	4	0	0	4
37	2	13	2	1	2	1	0	2	2	8	1	2	3	0	0	3	3	0	12	3	0	0	4	2	4	13	1	4	2	7
38	1	14	2	1	0	2	1	1	0	5	2	1	1	2	2	1	1	1	11	2	1	1	4	2	4	14	0	3	1	4
39	1	12	3	0	0	1	0	0	1	3	4	3	4	3	2	4	3	26	4	2	3	3	4	4	20	4	4	4	12	
40	1	13	2	2	1	2	2	1	2	10	1	2	2	2	3	0	0	0	10	1	0	2	2	2	3	10	1	3	2	6
41	2	13	2	2	2	2	2	1	1	10	2	3	3	2	0	0	3	1	14	2	1	2	4	0	3	12	1	1	1	3
42	2	12	2	3	4	1	2	3	0	13	1	2	2	0	0	1	2	0	8	2	0	1	2	0	4	9	0	0	0	0
43	1	12	2	2	0	1	0	2	3	8	1	0	1	0	2	0	0	1	5	1	0	1	0	0	3	5	1	2	2	5
44	1	12	2	2	1	1	0	3	4	11	2	1	3	2	3	0	0	3	14	0	0	0	2	1	0	3	2	1	0	3
45	2	13	3	0	0	0	0	3	4	7	3	4	3	4	4	4	4	4	30	4	0	4	4	4	4	20	4	3	4	11
46	2	12	2	0	0	0	2	0	0	2	0	1	1	3	1	1	1	1	9	4	1	2	2	3	4	16	0	4	3	7
47	2	13	2	2	1	2	2	2	1	10	1	2	3	1	0	0	3	1	11	0	0	0	0	0	3	3	0	1	1	2
48	1	14	2	1	1	2	1	1	1	7	2	1	1	1	1	1	0	1	8	0	0	1	1	1	2	5	1	0	0	1
49	1	14	2	3	2	3	2	3	2	15	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
50	1	13	2	3	0	2	2	1	3	11	1	2	2	0	1	0	2	1	9	2	1	0	1	0	1	5	1	0	2	3
51	1	13	2	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	2	0	0	1	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
52	1	14	2	0	1	0	2	0	0	3	2	1	2	0	3	1	1	4	14	1	0	2	3	1	4	11	1	3	2	6
53	1	13	2	2	1	2	0	2	1	8	3	0	2	2	1	3	2	2	15	3	1	1	3	2	2	12	1	2	1	4
54	2	13	2	2	1	1	2	1	0	7	1	1	1	2	1	2	1	1	10	4	0	2	1	1	3	11	2	0	0	2
55	1	14	2	2	1	2	3	3	1	12	0	0	1	0	0	1	0	0	2	0	0	1	0	1	4	6	0	0	0	0
56	1	12	2	2	0	1	0	3	0	6	3	0	0	2	0	2	0	0	7	3	4	2	0	0	4	13	2	4	2	8
57	1	13	2	3	1	3	3	2	2	14	1	0	1	0	1	1	1	1	6	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1
58	2	13	2	1	2	2	0	2	1	8	1	1	0	0	0	0	0	1	3	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
59	2	12	2	2	0	1	3	2	0	8	2	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0

60	1	12	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4	4	3	2	4	4	4	28	1	1	4	4	4	4	18	2	2	2	6
61	1	13	1	0	0	0	1	0	0	1	4	2	4	3	2	4	4	4	27	4	1	4	4	4	4	4	21	4	4	4	12
62	2	14	2	1	0	0	0	1	1	3	2	1	2	1	1	2	2	3	14	2	1	1	1	2	3	10	1	2	1	4	
63	2	12	2	1	0	0	0	1	1	3	2	1	2	1	1	2	2	3	14	2	1	1	1	2	3	10	1	2	1	4	
64	1	13	3	4	0	2	2	3	4	15	3	4	3	3	4	2	4	2	25	0	0	1	1	3	4	9	0	3	4	7	
65	1	14	1	2	1	2	2	0	1	8	0	2	2	2	4	3	3	4	20	4	2	2	4	4	4	20	2	2	4	8	
66	2	13	2	3	2	2	1	2	1	11	2	3	1	1	2	1	2	1	13	0	0	1	0	1	1	3	1	1	1	3	
67	2	13	2	3	2	2	1	3	3	14	2	0	1	0	0	0	1	1	5	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	2	
68	1	13	2	1	0	0	0	0	0	1	3	2	3	1	4	3	4	2	22	2	0	1	1	1	4	9	0	0	1	1	
69	2	12	2	1	0	0	0	1	0	2	4	0	0	0	3	0	3	0	10	0	0	1	3	1	3	8	4	1	1	6	
70	1	12	2	2	0	0	1	2	1	6	3	0	2	0	0	0	1	2	8	1	0	2	2	1	2	8	1	3	2	6	
71	1	14	2	1	0	1	2	1	2	7	0	1	1	0	0	2	1	2	7	0	0	1	1	0	0	2	3	2	2	7	
72	1	13	2	2	1	1	1	2	1	8	2	2	2	2	2	2	2	1	15	0	0	1	1	1	2	5	0	0	0	0	
73	1	13	2	3	2	1	2	1	1	10	1	0	1	2	0	1	1	2	8	0	0	2	1	1	2	6	0	0	0	0	
74	2	14	2	0	3	2	0	1	0	6	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	0	0	2	0	3	7	0	0	0	0	
75	2	12	2	2	1	2	0	1	1	7	3	3	3	0	1	1	3	3	17	3	0	1	0	1	3	8	0	1	1	2	
76	1	12	2	0	1	1	0	1	1	4	1	2	1	2	1	2	1	1	11	2	0	1	2	1	4	10	1	1	1	3	
77	1	12	2	1	1	1	2	1	1	7	3	3	1	2	2	1	2	2	16	1	0	1	3	1	4	10	1	0	1	2	
78	1	13	2	2	1	2	0	2	2	9	2	1	1	2	2	2	1	1	12	0	1	1	2	0	1	5	0	1	1	2	
79	2	14	2	4	2	2	1	1	1	11	0	0	0	1	0	1	0	2	4	0	4	0	0	1	3	8	0	1	2	3	
80	2	12	2	2	3	2	3	2	4	16	1	2	2	2	2	1	1	1	12	0	0	1	1	1	2	5	0	2	1	3	
81	1	12	2	1	0	1	0	0	0	2	2	3	2	1	3	2	4	2	19	4	0	2	4	4	4	18	0	4	4	8	
82	1	12	2	4	0	3	3	3	2	15	3	4	4	0	0	0	4	4	19	0	0	1	1	1	1	4	0	0	0	0	
83	1	13	3	2	3	2	2	1	4	14	2	4	3	3	1	1	1	2	17	4	0	1	3	4	4	16	0	1	1	2	
84	2	13	3	3	2	2	1	2	2	12	1	0	4	2	4	2	0	2	15	0	0	4	4	4	4	16	4	4	4	12	
85	2	13	2	3	1	1	1	3	2	11	4	0	3	2	0	1	4	3	17	2	0	2	2	0	1	7	0	3	1	4	
86	2	13	1	0	0	0	0	0	0	0	4	4	4	4	4	3	4	4	31	4	3	4	4	4	4	23	4	4	4	12	
87	2	12	1	0	0	0	0	0	0	0	4	4	4	3	4	4	4	4	31	4	0	4	4	4	4	20	4	4	4	12	
88	1	13	1	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3	2	4	4	4	4	27	4	2	4	4	4	4	22	4	4	4	12	
89	2	14	1	4	4	4	3	3	4	22	1	3	1	3	2	3	2	3	18	2	0	1	1	1	4	9	1	4	4	9	
90	2	14	2	2	2	3	1	3	1	12	2	2	2	2	2	2	2	1	15	1	3	2	3	2	1	12	2	3	1	6	

Variable tipo de sonrisa

Nº	SONRISA ALTA	SONRISA MEDIA		SONRISA BAJA		
	1	ST	2	ST	3	ST
1		0	1	1		0
2	1	1		0		0
3	1	1		0		0
4		0		0	1	1
5	1	1		0		0
6	1	1		0		0
7		0		0	1	1
8		0	1	1		0
9		0	1	1		0
10		0	1	1		0
11		0	1	1		0
12		0	1	1		0
13		0	1	1		0
14		0	1	1		0
15	1	1		0		0
16		0	1	1		0
17	1	1		0		0
18	1	1		0		0
19		0	1	1		0
20		0		0	1	1
21		0	1	1		0

22		0	1	1		0
23		0	1	1		0
24		0	1	1		0
25		0	1	1		0
26		0	1	1		0
27		0	1	1		0
28		0	1	1		0
29		0	1	1		0
30		0	1	1		0
31	1	1		0		0
32		0	1	1		0
33	1	1		0		0
34		0	1	1		0
35		0	1	1		0
36		0		0	1	1
37		0	1	1		0
38		0	1	1		0
39		0		0	1	1
40		0	1	1		0
41		0	1	1		0
42		0	1	1		0
43		0	1	1		0
44		0	1	1		0
45		0		0	1	1
46		0	1	1		0
47		0	1	1		0

48		0		1	1		0
49		0		1	1		0
50		0		1	1		0
51		0		1	1		0
52		0		1	1		0
53		0		1	1		0
54		0		1	1		0
55		0		1	1		0
56		0		1	1		0
57		0		1	1		0
58		0		1	1		0
59		0		1	1		0
60	1	1			0		0
61	1	1			0		0
62		0		1	1		0
63		0		1	1		0
64		0			0	1	1
65	1	1			0		0
66		0		1	1		0
67		0		1	1		0
68		0		1	1		0
69		0		1	1		0
70		0		1	1		0
71		0		1	1		0
72		0		1	1		0
73		0		1	1		0

74		0	1	1		0
75		0	1	1		0
76		0	1	1		0
77		0	1	1		0
78		0	1	1		0
79		0	1	1		0
80		0	1	1		0
81		0	1	1		0
82		0	1	1		0
83		0		0	1	1
84		0		0	1	1
85		0	1	1		0
86	1	1		0		0
87	1	1		0		0
88	1	1		0		0
89	1	1		0		0
90		0	1	1		0

Anexo 8: Evidencia fotográfica

FOTO 1: investigadora 1 e investigadora 2, en I. E Alfred Nobel.



FOTO 2: investigadora 1 en las aulas brindando una charla a los escolares y haciendo la entrega de los consentimientos informados.



FOTO 3: Escolar firmando el asentimiento informado.

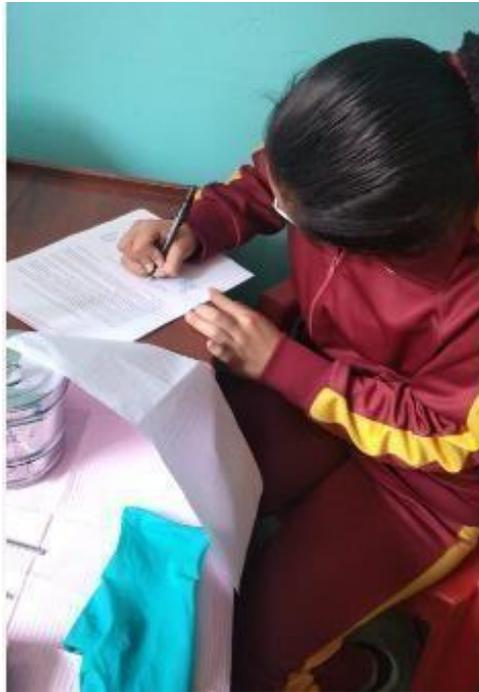


FOTO 4: Escolar rellenando el cuestionario



FOTO 5: Escolar con sonrisa alta.



FOTO 6: Escolar con sonrisa media.



FOTO 7. Escolar con sonrisa baja.

