



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

TESIS

**AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL E IMPACTO PSICOSOCIAL EN
PACIENTES DE ODONTOLOGÍA DE LA IPRESS SAN FRANCISCO, HUANCAYO**

2022

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

Presentado por:

Bach. Chamorro López, Yenny
Bach. Gálvez Quispe, Carmen Cecilia

ASESOR:

Mg. Cd. Cueva Buendía, Luis Alberto

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública y Preventiva en Estomatología

HUANCAYO - PERÚ

2022

DEDICATORIA

Dedico de manera especial a mi esposo e hijos pues ellos fueron la principal base del desarrollo de mi carrera profesional, sentaron las bases de mi responsabilidad y deseos de superación.

A dios por concederme esta dicha de compartir este momento con mi familia.

A mis padres por darme la vida.

A mis sobrinos que apoyaron en todo momento.

Yenny

Dedico principalmente a dios por haberme dado la vida y permitirme llegar hasta este momento tan especial e importante.

A mis padres por haberme apoyado de manera incondicional.

A mis hijas que fueron el motor y motivo de superarme cada día más.

A mis maestros por haberme enseñado todo lo que me convertirá en una excelente profesional.

Carmen Cecilia

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Roosevelt por convertirme en un profesional con calidad en lo que tanto me apasiona y a mis Docentes quienes fueron formadores, personas de gran sabiduría que me transmitieron conocimiento y dedicación.

Al director de la escuela estomatología Mg. Gregorio Eudocio Robles Vargas, por abrimos las puertas del conocimiento de esta hermosa carrera.

Al jefe de servicio de odontología del IPRESS C.D. Luis Monteverde Vilca, por permitirnos realizar la investigación en el centro San Francisco.

A nuestro asesor Mg. Luis Alberto Cueva Buendía por danos la oportunidad de disfrutar de sus habilidades y conocimientos científicos. Y por habernos guiado en el proceso de hacer la investigación.

PÁGINA DEL JURADO

DR. ISRAEL ROBERT PARIAJULCA FERNANDEZ

Presidente

MG. ELIANA PERALTA PEÑA

Secretario

MG. CD. LUIS ALBERTO CUEVA BUENDIA

Vocal

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Egresada CHAMORRO LOPEZ YENNY, identificado con DNI 20035646, egresados de la escuela profesional de estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, con la tesis titulada. “**AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL E IMPACTO PSICOSOCIAL EN PACIENTES DE ODONTOLOGÍA DE LA IPRESS SAN FRANCISCO –HUANCAYO 2022.**”. Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citar y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada, ni total, ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiado; es decir, no ha sido publicada, ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados y por lo tanto los resultados que se presentan en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificar la falta de fraude (datos falsos), plagios (información sin citar autores), auto plagio (presentación como, nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado). Piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mis acciones se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Octubre 2022

The image shows a handwritten signature in black ink on the left and a dark, circular fingerprint on the right. The signature is stylized and appears to be 'Yenny Chamorro Lopez'.

CHAMORRO LOPEZ YENNY

DNI 20035646

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Egresada GALVEZ QUISPE CARMEN CECILIA, identificado con DNI 46968658, egresados de la escuela profesional de estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, con la tesis titulada. **“AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL E IMPACTO PSICOSOCIAL EN PACIENTES DE ODONTOLOGÍA DE LA IPRESS SAN FRANCISCO –HUANCAYO 2022.”**.

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citar y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada, ni total, ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiado; es decir, no ha sido publicada, ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados y por lo tanto los resultados que se presentan en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificar la falta de fraude (datos falsos), plagios (información sin citar autores), auto plagio (presentación como, nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado). Piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mis acciones se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Octubre 2022



GALVEZ QUISPE CARMEN CECILIA
DNI 46968658

ÍNDICE

CARÁTULA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTOS.....	iii
PÁGINA DEL JURADO	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	v
ÍNDICE.....	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. MÉTODO	23
III. RESULTADOS	28
IV. DISCUSIÓN.....	37
V. CONCLUSIONES.....	50
VI. RECOMENDACIONES	51

RESUMEN

En la presente investigación se concreta como objetivo, determinar la relación que existe entre la autopercepción de la estética dental y el impacto psicosocial en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022. El estudio está enfocado en una investigación tipo básica, de diseño no experimental y correlacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 190 pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco durante los meses de junio y julio del 2022, seleccionada mediante el muestreo censal. Para la recolección de la información se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento fue un cuestionario. El análisis de los datos se llevó a cabo mediante la estadística descriptiva y la estadística inferencial a través de pruebas no paramétricas (Correlación de Spearman), haciendo uso del software estadístico SPSS. Respecto a los resultados se observó que la autopercepción de la estética dental tuvo un resultado moderado en un 65.8% y el impacto psicosocial de la estética dental tuvo un resultado bajo en un 79.5% en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022. El estudio concluyó que la autopercepción de la estética dental y el impacto psicosocial en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022, tienen una relación directa alta ($Rho = 0.700$ y $p\text{-valor} = 0,019$).

Palabras Claves: autopercepción, estética dental, impacto psicosocial, pacientes adultos, odontología, estomatología

ABSTRACT

The objective of this research is to determine the relationship between the self-perception of dental esthetics and the psychosocial impact on adult patients who come to the dental service of the IPRESS San Francisco, Huancayo in the months of June and July 2022. The study is focused on a basic type of research, with a non-experimental and correlational cross-sectional design. The sample consisted of 190 adult patients attending the dentistry service of the IPRESS San Francisco during the months of June and July 2022, selected by census sampling. For the collection of information, the survey technique was used and the instrument was a questionnaire. Data analysis was carried out using descriptive statistics and inferential statistics through non-parametric tests (Spearman's correlation), using SPSS statistical software. Regarding the results it was observed that the self-perception of dental esthetics had a moderate result of 65.8% and the psychosocial impact of dental esthetics had a low result of 79.5% in adult patients attending the dentistry service of the IPRESS San Francisco, Huancayo in the months of June and July 2022. The study concluded that the self-perception of dental esthetics and the psychosocial impact in adult patients attending the dental service of the IPRESS San Francisco, Huancayo in the months of June and July 2022, have a high direct relationship ($Rho = 0.700$ and $p\text{-value} = 0.019$).

Key words: self-perception, dental esthetics, psychosocial impact, adult patients, dentistry, stomatology.



Lic. Hugo Humberto Inga Ruyay
ENGLISH TEACHER

I. INTRODUCCIÓN

Respecto a la realidad problemática, el bienestar psicosocial es parte fundamental e importante de la salud en general y no debe verse afectada por la deficiencia de la estética dental. Podemos decir que la estética es un factor de gran relevancia a considerar en la calidad de vida de los individuos, donde la expresión emocional y la sonrisa juegan un papel primordial (1).

Es importante mencionar que sonreír es un elemento fundamental en la vida cotidiana de la gente, siendo por ello inevitable que en algún momento de su vida, los individuos se hayan preocupado por su estética dental. Ya que una sonrisa agradable es parte del atractivo físico, tiene un rol importante en la manera como nos vemos y sentimos con nosotros mismos, así como la forma en la que nos ven los demás. Sin embargo, debido a la presencia de anomalías en los dientes, tales como alteraciones de color o mal posiciones en los dientes, no siempre se muestra una sonrisa espontánea (2).

En la actualidad, la estética personal como la imagen ha recobrado una gran importancia en nuestra sociedad. Es así que cualquier alteración o cambio negativo en lo considerado estético o bello, puede generar en una persona, sentimientos negativos, disminuyendo su confianza en sí mismo esto puede generar problemas en cuanto a las relaciones sociales. Por ello, tener alteraciones estéticas dentales que afecten el atractivo del individuo, conlleva a consecuencias psicosociales importantes e incluso puede afectar su autoestima (3).

Podemos afirmar que la autopercepción estética dental impulsa el desarrollo de la personalidad de las personas, y podría tener consecuencias negativas en la autoestima, lo cual resultaría en un impacto negativo en su calidad de vida (1). Los individuos que reconocen las alteraciones dentales o faciales en ellos, comúnmente perciben un concepto negativo de su imagen, y esto trae como consecuencia dificultad durante la comunicación social con otras personas, también problemas para relacionarse socialmente, dificultades para hacer amigos, la falta de confianza en uno mismo y por ende la baja autoestima, limitando, su buen desenvolvimiento en la sociedad (4).

Por esta razón cada especialidad estomatológica busca solucionar las alteraciones estéticas del paciente, como por ejemplo, la ortodoncia que busca solucionar mal posiciones en los dientes, en otro caso la cirugía maxilofacial permite mantener los principios estéticos a la par con los funcionales y de esa manera evita y previene las cicatrices antiestéticas o la estética dental a través del uso de blanqueamientos dentales en pacientes con afectaciones del color, como la amelogénesis imperfecta o la

decoloración por tetraciclinas. Ya es conocido que gran cantidad de los pacientes que van a un consultorio dental no solo buscan conseguir un buen funcionamiento en su boca, sino que también tienen la intención de obtener una adecuada imagen estética. Pero también se debe considerar que todos los pacientes desean una correcta restauración en sus dientes, la percepción de esta última no es igual en todos los individuos, los valores estéticos van a cambiar y no son permanentes; cabe mencionar que el impacto dependerá de la edad, el sexo, el nivel cultural y las condiciones socioeconómicas (5).

Por todo lo anteriormente mencionado es que se decide realizar el presente proyecto de investigación con el propósito de conocer la relación que podría existir entre la percepción de la estética dental y el impacto psicosocial en pacientes adultos que acuden a la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPRESS) San Francisco, a recibir atención odontológica, por cualquiera de los servicios que se ofrece, como son: consulta odontológica, evaluaciones orales, restauraciones, exodoncias simples, destartraje y/o profilaxis dental, fisioterapia o debridaciones. Estos tratamientos son los más frecuentes que se realizan en este establecimiento, que según el Ministerio de Salud, está clasificado como Puesto de Salud o Posta de Salud, de categoría I-2, perteneciente a la DIRESA Junín y a la Red de Salud Valle del Mantaro, Microred La Libertad. Y está ubicado en el Jr. Amazonas y Prolongación Tarapacá (complejo deportivo), provincia de Huancayo, región Junín y está bajo la administración del Gobierno Regional de Junín, Perú (6).

A continuación, se presentan los antecedentes nacionales relacionados a la investigación:

Cayo A. et al. (7) (2021), desarrollaron una tesis el cual tuvo como objetivo de: determinar la relación entre el impacto psicosocial y la autopercepción de la estética dental en adultos que acuden a un centro médico, Arequipa 2021. Este estudio tuvo un diseño descriptivo, correlacional y fue de corte transversal. Respecto a la muestra, estuvo representada por 120 adultos quienes asistieron a un centro médico en Arequipa. En cuanto a la técnica se utilizó la encuesta y como instrumento fue el cuestionario. Respecto a los resultados se evidenció que el 99,2% de los adultos presentaba un bajo impacto de la estética dental y tan solo el 0,8% presentaba un alto impacto; además el 85,8% de adultos presentaba una baja autopercepción de la estética dental. Concluyeron en que no existe relación entre el impacto psicosocial y la autopercepción de la estética dental en adultos que acuden a un centro médico, Arequipa 2021. ($p= 0,920$).

Romero K, et al. (8) (2017) realizaron un estudio el cual tuvo como objetivo de establecer la asociación entre la apreciación e impacto psicosocial de la estética dental, así como también la presencia de alteraciones cromáticas y de oclusión en estudiantes que

pertenecen a la carrera de ciencias de la salud. Respecto a la metodología fue prospectivo, transversal, observacional y correlacional. En cuanto a la muestra estuvo representada con 326 estudiantes entre la edad de 16 a 28 años que son pertenecientes a la Universidad Nacional Federico Villarreal. Respecto a la variable de evaluaciones subjetivas fueron medidas mediante el Cuestionario de Impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ) y para la apreciación, para tal fin se tomaron imágenes dentales del sector anterior y estas se presentaron en una tableta digital, donde los participantes calificaron la estética del color y posición de sus dientes. De igual forma se analizaron las alteraciones de oclusión a través del Índice de Estética dental (DAI) y alteraciones cromáticas, causadas por defectos del esmalte, mediante el Índice de Defectos del Esmalte (IDDEm). Asimismo, respecto a los resultados, se pudo evidenciar que las características cromáticas, de irregularidad y oclusión dental sobre la apreciación estética, fueron estadísticamente significativos ($p < 0.01$); no obstante, con las características de espaciamiento no se encontró alguna asociación ($p = 1.00$). El PIDAQ aumento con el puntaje DAI, mostrando una relación positiva muy significativa ($p < 0.01$). El IDDEm con PIDAQ, hubo asociación ($p < 0.01$) excepto con la dimensión "Social". Finalmente, se tuvo como conclusiones que las irregularidades mínimas son mejor aceptadas; a medida que estas son más severas, aumenta una apreciación desagradable generando incluso un mayor impacto psicosocial en la calidad de vida.

A continuación, se presentan los antecedentes internacionales:

Zaidi A. et al. (9) (2020), realizaron un estudio el cual tuvo como objetivo de determinar los efectos de la estética dental sobre el bienestar psicosocial entre estudiantes de ciencias de la salud. Respecto a la metodología fue un estudio transversal analítico, el cual se realizó en un centro de salud privado de atención terciaria en Karachi de marzo a agosto de 2018, y estuvo integrado por estudiantes de medicina, odontología y farmacia.

Asimismo, los datos se recopilaron a través de un cuestionario estructurado y adaptado como es el Cuestionario de Impacto Psicosocial de la Estética Dental y Componente estético del índice de necesidad de tratamiento de ortodoncia que se clasificó del grupo 1 al grupo 5. En cuanto a los resultados mostraron que la preocupación por la estética dental y los factores de impacto social difieren significativamente entre los géneros ($p < 0,05$).

También se pudo evidenciar que los dos factores fueron significativamente diferentes respecto a los años de estudio ($p < 0,05$). De igual forma, se observó diferencia entre preocupación estética y edad ($p < 0.05$). Se concluyó que la vida psicosocial se vio afectada por una mala estética dental, lo que indica que la terapia dental y los tratamientos cosméticos influyeron en el bienestar psicológico de las personas (9).

Estrada N. et al. (10) (2020), realizaron una investigación que tuvo como objetivo evaluar el nivel de impacto psicosocial y percepción de la estética dental relacionada con la autopercepción de presencia de fluorosis dental en estudiantes del segundo al octavo semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Santo Tomás de Bucaramanga, matriculados en el primer periodo del 2020. El estudio fue observacional, analítico y de corte transversal. EL cuestionario se aplicó a 364 estudiantes, OHIP-estético y PIDAQ.

Respecto a los resultados se pudo evidenciar que los estudiantes que aceptan sufrir fluorosis dental, el impacto psicológico negativo fue dado por 10,17% y 32,2%. La preocupación de estética dental fue detectada entre 18,64% y 22,033% de los estudiantes. Asimismo, se pudo evidenciar que cerca del 50% de la población no reporto impacto psicosocial negativo ni preocupación de la estética dental, ello frente al hecho de presentar Fluorosis Dental. Finalmente, se concluyó que se evidenció que la presencia de Fluorosis Dental afecta negativamente en un porcentaje bajo pero simbólico a los estudiantes de la Facultad de Odontología, ya que reportan que la apariencia inadecuada del color de sus dientes influye de manera no favorable en aspectos sociales, y por ende sobre la calidad de vida (10).

Vásquez C. et al. (11) (2017). Desarrollaron una investigación el cual tuvo como objetivo analizar la autopercepción de la estética de la sonrisa en pacientes que acudieron a la atención odontológica de la Universidad Católica de Cuenca. Este estudio respecto a la metodología fue descriptivo de corte transversal actual. Asimismo, se aplicó una encuesta a 250 pacientes de 18 a 70 años de ambos sexos que asistieron a la consulta odontológica de la clínica docente de la Universidad Católica de Cuenca en el periodo Marzo – Julio del 2017, esta contuvo 11 preguntas relacionadas a la estética dental.

En cuanto a los resultados se encontraron los siguientes, que la autopercepción de la estética dental fue mayor para el sexo femenino en un 12 % más al comparar con el sexo masculino, en donde los factores de mayor afección fueron el color de dientes, posición en donde se encuentran, tamaño y forma en un 41,29 %, 29,03 % y 22,58 % respectivamente, los de menor afección fueron diastemas y edentulismo; las piezas dentales más relacionadas a la autopercepción de la estética de la sonrisa fueron los incisivos centrales superiores e inferiores. Finalmente podemos concluir que todos los pacientes examinados auto percibieron al menos un factor que afectó la estética de la sonrisa (11).

Araya C. (12) (2017). El propósito de este estudio fue evaluar el impacto psicosocial y autopercepción de la estética dental en pacientes sometidos a blanqueamiento dental extracoronario. Fueron evaluadas 34 personas mayores de 18 años, de ambos sexos las

que fueron sometidas a blanqueamiento dental. A cada sujeto, se aplicó los cuestionarios PIDAQ y OHIP-Estético para medir el impacto psicosocial y autopercepción de la estética dental respectivamente. Se realizaron evaluaciones en 4 momentos: previo al blanqueamiento dental, a la semana posterior al tratamiento, al mes y a los 3 meses de terminado el blanqueamiento.

Los resultados indican que existe una diferencia estadísticamente significativa entre la medición del impacto psicosocial previa al blanqueamiento versus las evaluaciones al mes y a los 3 meses post-blanqueamiento. Sin embargo, no se observan diferencias estadísticamente significativas entre la evaluación pre blanqueamiento y la evaluación a la semana. Con respecto a la autopercepción de la estética dental, se observan cambios significativos entre la medición previa versus las 3 evaluaciones post-blanqueamiento en todas las dimensiones excepto Limitación Funcional donde se evidencian cambios significativos solo al mes y a los 3 meses. Se concluyó que los aspectos psicosociales y la autopercepción de la estética dental del paciente se ven modificados positivamente después de ser sometidos a blanqueamiento dental extracoronario (12).

Inda D. (13) (2016) realizó un estudio con el propósito de evaluar la autopercepción e impacto psicosocial de la estética dental en pacientes sometidos a blanqueamiento dental en controles hasta los 9 meses. Fueron evaluadas 31 personas mayores de 18 años, de ambos sexos, las que fueron sometidas a blanqueamiento dental. A cada sujeto, después de la firma del consentimiento informado, se aplicó los cuestionarios OHIP-Estético y PIDAQ para medir la autopercepción y el impacto psicosocial de la estética dental respectivamente. Se realizaron evaluaciones en 4 momentos: previo al blanqueamiento dental, a la semana posterior al tratamiento, al mes y a los 9 meses de terminado el blanqueamiento.

Los resultados mostraron que existe una diferencia estadísticamente significativa entre la medición de la autopercepción de estética dental previo al blanqueamiento versus las 3 evaluaciones post-blanqueamiento. Con respecto al impacto psicosocial, se observan cambios significativos entre la medición previa versus las 3 evaluaciones post-blanqueamiento en cuanto a la autoconfianza dental e impacto psicológico. El impacto social solo tuvo diferencia estadística entre la evaluación previa versus la evaluación una semana post-blanqueamiento. Se concluyó que la autopercepción de estética dental y los aspectos psicosociales del paciente se ven modificados positivamente después de ser sometido a blanqueamiento dental (13).

La autoconfianza e impacto psicológico presentan un cambio positivo que se mantiene en el tiempo. El impacto social tiene un cambio positivo temporal que solo se mantiene hasta la semana post blanqueamiento (13).

Rubio M. (14) (2016). Desarrollo una investigación el cual tuvo como propósito de evaluar el efecto del blanqueamiento dental intracoronario en el impacto psicosocial y en la autopercepción de la estética dental en los pacientes. Para tal fin fueron incluidos 50 pacientes mayores de 18 años, de ambos sexos, los que fueron tratados con blanqueamiento dental intracoronario. A uno de los pacientes, se le aplicaron los cuestionarios PIDAQ y OHIP-14 Estético para medir el impacto psicosocial y la autopercepción de la estética dental respectivamente en tres momentos; el primer momento previo al blanqueamiento dental, a la semana posterior al tratamiento y la tercera al mes. Los resultados en PIDAQ exponen diferencias significativas tanto en la sumatoria de puntajes como en las subescalas, al comparar tanto el tiempo inicial y el posterior a una semana del Blanqueamiento como el inicial y el posterior a un mes del tratamiento.

Con OHIP-14 Estético se ven diferencias significativas en el valor de sumatoria y en los ámbitos de Limitación Funcional, Discomfort Psicológico, Discapacidad Psicológica y Desventaja, al comparar el tiempo inicial con el posterior a una semana del Blanqueamiento y el inicial con el del mes. Finalmente se tuvo como conclusiones que hay un efecto positivo en el impacto psicosocial y en la autopercepción de la estética dental en los pacientes tratados con blanqueamiento dental intracoronario (14).

Bellot C. et al. (15) (2015), realizaron una investigación el cual tuvo como objetivo de evaluar la relación entre la estética de la sonrisa percibida y el impacto psicológico percibido medido por el Cuestionario de Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIDAQ), y su propia percepción de la misma utilizando el Componente Estético del Índice de Necesidad de Tratamiento de Ortodoncia. (IOTN-AC) y una escala analógica visual (VAS); relacionar el IOTN-AC y VAS con el PIDAQ; y estudiar la capacidad predictiva de las escalas de impacto psicológico. Se realizó un estudio transversal en 447 estudiantes universitarios de España y Portugal (edad media 20,4 años, 33,1% hombres y 66,9% mujeres).

Estas encuestas autocompletas se utilizaron las versiones en español y portugués recientemente validadas del PIDAQ para evaluar el impacto psicológico autoinformado de la estética dental de los estudiantes y el IOTN-AC y un VAS ad hoc de 100 mm para la percepción de su estética dental. Los resultados mostraron que el PIDAQ se correlacionó linealmente con IOTN AC y VAS. El coeficiente de Pearson fue 0,55 para PIDAQ e IOTN-AC (IC 95% 0,48-0,61) y -0,72 para PIDAQ y VAS (IC 95% -0,66 - -0,76). VAS e IOTN-AC fueron variables predictivas en un modelo de regresión lineal de la puntuación total del PIDAQ. Asimismo, los individuos diagnosticados con EVA cuya estética dental tuvo un impacto psicológico autopercibido (área bajo la curva 0,827, IC 95% 0,787-0,868) con mayor precisión que el IOTN-AC (área bajo la curva 0,742, IC 95% 0,696-0,788) (13).

Seguidamente, se desarrollan algunas teorías que fundamentan la investigación:

La Estética desde sus inicios ha sido una tendencia natural del ser humano, es parte de la filosofía que se encarga de estudiar la manera en que el razonamiento del ser humano interpreta los estímulos sensoriales que recibe del mundo circundante. Entre los diversos objetos de estudio de la Estética figuran la belleza o los juicios de gusto, así como las distintas maneras de interpretarlos por parte del ser humano; por tanto, la Estética está íntimamente ligada al arte y analiza los diversos estilos y períodos artísticos conforme a los diversos componentes estéticos que en ellos se encuentran (16).

La estética dental es una especialidad que forma parte de la Odontología que soluciona problemas relacionados con la salud bucal y la armonía estética de la boca en su totalidad. La evolución histórica de la Odontología estética ha sido de manera similar a la de la Cirugía Plástica, ya que en sus comienzos fue considerada como una especialidad de la medicina esencialmente, del arte del Especialista en Odontología. Antiguamente, la experiencia estética ha sido relacionada con la noción de placer, concepción según la cual es bello todo aquello que es agradable y nos produce placer, sea éste un placer visual, táctil, gustativo, olfativo o auditivo. Los estímulos generan una respuesta fisiológica y evocan una respuesta psicológica, que puede estar condicionada por una gran variedad de elementos. Es decir, si la percepción de una experiencia visual por parte del observador, es placentera o no placentera, dependerá de varios factores, entre ellos, los culturales y las experiencias previas que se interpretan inconscientemente. Así, lo bello para una

cultura puede ser desagradable para otra. Es así que el mundo moderno ha promovido que la búsqueda natural de la belleza sea una búsqueda incontrolada, originada por el deseo de tener una imagen corporal que podamos aceptar, con la que podamos vivir y sentirnos satisfechos, y, por supuesto, lograr aceptación social (17).

La autopercepción de la estética facial se define operacionalmente como la valoración o juicio subjetivo que hace un individuo sobre el atractivo de su propio rostro. Los factores que determinan esta autopercepción de belleza son múltiples. Además de los factores individuales como la personalidad y la autoestima, el contexto sociocultural e histórico, la moda, las tendencias y en particular, los medios de comunicación masivos juegan un rol crucial al establecer estereotipos faciales y uniformar el criterio general sobre qué es un rostro atractivo (18).

Los factores más importantes que afectan la apariencia dental están: color, forma, posición, estética gingival, restauraciones de calidad y alineamiento dentario. El color de los dientes es uno de los factores más importantes en la determinación de la satisfacción con la apariencia dental, seguido del correcto alineamiento de los dientes. Los pacientes, además de buscar una sonrisa bien alineada, solicitan dientes más blancos no sólo cuando tienen los dientes manchados, sino que también cuando presentan insatisfacción con su color dental natural (19).

El público ha sido influenciado por la representación de sonrisas blancas perfectas en los medios de comunicación. Por otro lado, caries dentales sin tratar, dientes con restauraciones anteriores no estéticas o decoloridos y falta de dientes anteriores, por lo general conducen a una insatisfacción de los pacientes en cuanto a su apariencia. En un estudio realizado por se encontró que hay cambios positivos evidentes en la autopercepción estética dental en pacientes que fueron sometidos a blanqueamiento dental a la semana y al mes después del tratamiento (20).

El impacto psicosocial de la estética en los últimos años ha tomado un inmenso auge en las sociedades modernas, muchas de las cuales han creado toda una subcultura basada en la percepción y la importancia de la imagen ideal. Décadas de investigación demuestran que los niños y los adultos juzgan a otras personas basado en el atractivo físico. Las personas atractivas son vistas como sociales, más alegres, honestas, inteligentes, y superiores en comparación con las personas menos atractivas. Además, estos juicios se correlacionan con el tratamiento diferencial en los entornos sociales y

profesionales. Las personas que son poco atractivas no sólo tienen menos probabilidades de ser elegido como parejas sexuales, sino que también son menos propensas a recibir igual remuneración y ascensos laborales que las personas más atractivas. La gente atractiva exhibe comportamientos y rasgos más deseables socialmente en comparación con personas menos atractivas. Es por esto que el atractivo y el trato diferencial están particularmente entrelazados. Dentro del atractivo físico, la estética facial es considerada un factor importante, que además contribuye al bienestar psicosocial. Un rostro atractivo, donde la sonrisa y los dientes juegan un papel importante, puede transmitir una impresión de éxito social y de buena salud. La valoración de la estética ha mostrado que quienes buscan tratamiento de ortodoncia suelen considerarse menos atractivos que quienes no lo buscan, lo que lleva implícito el hecho de que las personas son conscientes de su condición antiestética y buscan solucionarla para sentirse cómodos con su apariencia y el deseo del paciente de mejorar su aceptación social y eliminar discriminaciones basadas en la apariencia, lo cual puede afectar de manera importante su calidad la vida (21).

El cuestionario PIDAQ, está compuesto por 23 ítems divididos en dominios, un dominio positivo y 3 dominios negativos. Contiene 4 sub escalas: confianza en la propia estética dental que contiene seis ítems y es el único dominio positivo en todo el cuestionario, después el impacto social contiene ocho ítems, con un dominio negativo, impacto psicológico con seis ítems, también con un dominio negativo, preocupación por la estética con un referente de tres ítems, dominio negativo. Se presenta en una escala de Likert, teniendo 5 puntos, que van desde 0 = ningún impacto y 4 = máximo impacto de la estética dental. Cabe mencionar que, las opciones de respuesta son: nada que equivale a 0, un poco que tiene el valor de 1, algo que es igual a 2, mucho equivale al valor de 3, muchísimo que es igual a 4. La primera, la Autoconfianza dental, se centra en el grado de satisfacción del individuo con la apariencia de su dentición; la segunda, Impacto Social, que evalúa los posibles problemas que puede enfrentar el individuo en situaciones sociales debido a su apariencia dental; la tercera, Impacto Psicológico, evalúa los sentimientos de inferioridad que tienen las personas al comparar su aspecto dental con los demás; y la cuarta, Preocupación Estética, refiere a la desaprobación propia de la apariencia dental al verse en espejos, fotos o vídeos. La versión en español del PIDAQ fue validada en adolescentes por Montiel, con una estructura interna y propiedades psicométricas muy similares a las del cuestionario original (22).

El cuestionario OHIP, es un instrumento el cual se utiliza en estudios de población para identificar necesidades, seleccionar terapias y monitorear el progreso de los pacientes, por todo lo mencionado puede ser utilizado como elemento complementario a la evaluación clínica en pacientes odontológicos. Existen al menos dos versiones, una más comprensiva con 49 preguntas y la utilizada en este estudio, con 14. Las preguntas en el OHIP-EE-14 miden la percepción del paciente con respecto a la severidad y frecuencia de los problemas orales con respecto a lo físico, social y psicológico en el último mes. Este instrumento tiene siete dominios conceptualizados (dos ítems por dominio): limitación funcional, dolor físico, malestar psicológico, discapacidad física, discapacidad psicológica, discapacidad social y minusvalía. Los participantes respondieron de acuerdo a la frecuencia en que cada problema ha ocurrido en una escala de 5 opciones con sus respectivos puntajes (escala Likert): muy frecuente [4], a menudo [3], ocasionalmente [2], rara vez [1], nunca o no conocido [0]. Para calcular el puntaje en general de OHIP-14 en cada paciente, se suman los puntajes de las 14 respuestas, con lo que se obtiene un puntaje general entre 0 y 56, donde los puntajes de cada dominio pueden variar de 0 a 8. A mayor puntaje, más alto el impacto negativo en la percepción de la calidad de vida relacionada con la salud oral (23).

Respecto a los enfoques conceptuales se presentan los siguientes términos:

Estética: Estudia la manera en que el razonamiento del ser humano interpreta los estímulos sensoriales que recibe del mundo circundante (16).

Estética dental: Especialidad de la odontología, que soluciona problemas relacionados con la salud bucal y la armonía estética de la boca en su totalidad (16).

Autopercepción: capacidad del ser humano para recolectar información del ambiente interno (24).

Autopercepción estética: percepción en que una persona se mira a sí misma y establece conductas de rechazo o aprobación, autocalificándose orientado a la belleza facial (11).

Impacto psicosocial: conductas y actitudes negativas en el desarrollo de las personas, podría afectar su bienestar personal y social (13).

Impacto: conjunto de posibles efectos negativos sobre el medio ambiente de una modificación del entorno natural como consecuencia de obras u otras actividades (25).

A continuación, se presenta la formulación del problema principal:

¿Qué relación existe entre la autopercepción de la estética dental y el impacto psicosocial en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022?

En cuanto a la justificación de la investigación, se puede decir que el presente estudio tiene relevancia teórica, porque brindo datos estadísticos sobre autopercepción de la estética dental y los aspectos psicosocial que se ven influenciado por esta variable, en adultos que acuden por alguna atención odontológica al puesto de Salud San Francisco, además se develo si existe o no relación entre ambas variables de estudio. Estos resultados obtenidos pueden servir sin duda en lo sucesivo para que los internos de odontología y odontólogos tengan conocimiento sobre el impacto negativo que una mala estética podría tener en los pacientes y por tanto puedan considerar a estos factores como determinantes para decidir por tratamientos de ortodoncia o tratamientos estéticos. Por otro lado, no existen muchos antecedentes nacionales ni locales sobre este tema, por lo que se justifica teóricamente la realización de este proyecto de investigación, pues brindo conocimiento actualizado sobre estas dos variables.

Del mismo modo se considera que este trabajo tiene justificación social: porque una vez hallados los resultados se puso de conocimiento a los responsables del establecimiento de Salud San Francisco para que puedan tomar las medidas preventivas o interceptivas, que coadyuven al personal que labora en el servicio de odontología a tener un enfoque que involucre los aspectos psicosociales de las personas y que repercuten en su percepción de la estética, de modo que se pueda brindar un tratamiento con calidez y calidad.

A continuación, se presenta el objetivo general:

Determinar la relación existe entre la autopercepción de la estética dental y el impacto psicosocial en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022

Y en cuanto a los objetivos específicos se tiene:

1. Identificar la autopercepción de la estética dental en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022

2. Identificar la autopercepción de la estética dental en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022, según edad y sexo
3. Identificar el impacto psicosocial de la estética dental en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022.
4. Identificar el impacto psicosocial de la estética dental en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022, según edad y sexo.

La hipótesis de la investigación es:

Hi: Existe relación directa entre la autopercepción de la estética dental y el impacto psicosocial en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022

Ho: No existe relación directa entre la autopercepción de la estética dental y el impacto psicosocial en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022

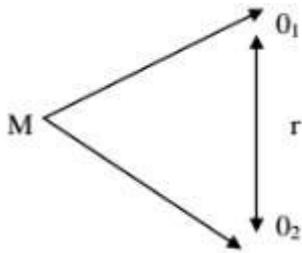
II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación es básica porque el objetivo de la investigación es elevar los conocimientos obtenidos en el tema, y de enfoque cuantitativo porque permitió medir y procesar información (26).

El diseño metodológico es no experimental porque no se realizó manipulación por parte de los investigadores de las variables ni unidades de estudio; prospectivo porque la recolección de datos se llevó a cabo según el avance de la investigación; y es correlacional porque se evaluó la asociación entre ambas variables de estudio (26).

El siguiente esquema, representa el diseño correlacional:



Dónde:

M: Pacientes adultos que acuden al servicio de odontología IPRESS SanFrancisco

O1: Autopercepción de la estética dental

O2: Impacto psicosocial de la estética dental:

Relación entre las dos variables

2.2. Operacionalización de variables

Las variables de estudio son:

VARIABLE 1: Impacto psicosocial de la estética dental: variable cualitativa

VARIABLE 2: Autopercepción de la estética dental: variable cuantitativa

COVARIABLE 1: Edad: variable cuantitativa

COVARIABLE 2: Sexo: variable cualitativa

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
VARIABLE 1 Impacto psicosocial de la estética dental	Conductas y actitudes negativas en el desarrollo de las personas, que podrían afectar su bienestar personal y social. (13)	Se midió mediante el cuestionario PIDAQ.	Preocupación estética Impacto psicológico Impacto social Confianza en sí mismo según el aspecto dental	Bajo impacto (0-46 puntos) Ato impacto (47-92 puntos)	Ordinal
VARIABLE 2 Autopercepción de la estética dental	Valoración o juicio subjetivo que hace un su sonrisa dientes (18).	Se midió mediante el OHIP- y		Bajo (0-18 puntos) Moderado (19-37 puntos) Alto (38 a 56 puntos)	Ordinal

Covariables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Escala de medición
COVARIABLE 1 Edad	Es el tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento	El dato se obtendrá del instrumento de recolección de datos	18 a 29 años 30 a 59 años 60 años a más	Intervalo

COVARIABLE E 2 Sexo	Características biológicas que definen al hombre y a la mujer	El dato se obtendrá del instrumento de recolección de datos	Femenino Masculino	Nominal
---------------------------	---	---	-----------------------	---------

2.3. Población, muestra y muestreo

Población

La población estuvo conformada por los pacientes adultos que acudan al servicio de odontología de IPRESS San Francisco, en los meses de junio y julio del 2022, de 190 pacientes.

Muestra

El diseño muestral a aplicar fue no probabilística, censal por conveniencia, debido a la cantidad de unidades de estudio que acuden por mes, por ello se encuestó a todos los pacientes adultos que acudan al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco durante los meses de junio y julio del 2022 y que cumplan con los criterios de inclusión.

Por consecuencia se calcula que la muestra estuvo conformada por un número de 190 pacientes adultos.

Criterios de selección:

Criterios de inclusión:

- Pacientes mayores de 18 años
- Adultos de ambos sexos
- Adultos que acepten voluntariamente participar del estudio y por tanto firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Pacientes adultos con algún impedimento físico o mental que no les permita llenar el cuestionario.
- Pacientes adultos que no estén de acuerdo con participar de la investigación y que no firmen el consentimiento informado

- Pacientes que acudan en condiciones extremas de dolor o malestar que no les permita responder el cuestionario

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad:

La técnica a utilizar fue la encuesta y los instrumentos fueron dos cuestionarios. El primero de los instrumentos (Anexo 1) está conformado por dos partes: en la primera, se consignan datos generales del participante como la edad y sexo; la segunda parte evalúa el impacto psicosocial de la estética dental mediante el Cuestionario de Impacto Psicosocial (PIDAQ), el cual está compuesto por 23 preguntas, divididos en cuatro dimensiones, una dimensión positiva y tres negativas: la preocupación estética (3 preguntas), el impacto psicológico (6 preguntas), impacto social (8 preguntas), y confianza en sí mismo según su aspecto dental (6 preguntas). Para medir, se utiliza una escala de Likert con cinco alternativas de respuesta, a cada una de ellas le corresponde una puntuación que van desde 0 (ningún impacto) a 4 (máximo impacto de la estética dental en la calidad de vida), se distribuyen de la siguiente manera: 0 = nada, 1 = un poco,

2 = algo, 3 = mucho, y 4 = muchísimo. Finalmente se suma el puntaje obtenido para clasificar el impacto psicosocial en Bajo Impacto: de 0 a 46 puntos y Alto impacto: de 47 a 92 puntos.

El segundo instrumento está conformado por el Cuestionario OHIP-estético, que es una encuesta de formato tipo Likert, para evaluar qué tan seguido han ocurrido cada uno de los problemas en una escala con 5 opciones, y con sus respectivos puntajes: muy a menudo [4], bastante frecuencia [3], ocasionalmente [2], casi nunca [1], nunca o no sabe [0]. Mientras mayor sea este puntaje, peor autopercepción de la estética dental tiene el paciente. Para calcular el puntaje general de OHIP-estético de cada paciente, los puntajes de las 14 respuestas son sumadas, produciéndose así un puntaje general entre 0 y 56, donde se considera una autopercepción baja de 0 a 18, moderada de 19 a 37 y alta de 38 a 56.

2.5. Procedimiento

Se solicitó una carta de presentación al director encargado de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Roosevelt para realizar la investigación.

Esta carta acompaña a una solicitud que estuvo dirigida y presentada al director de la IPRESS San Francisco con el fin de obtener su autorización para realizar el estudio en los pacientes.

Antes de iniciar la aplicación del cuestionario, se explicó brevemente a los participantes sobre los objetivos y metodología del estudio, y se les invitó a que participen de la investigación firmando el consentimiento informado.

Los participantes completaron el relleno de los instrumentos de recolección de datos.

Todos los datos obtenidos se procesaron para su posterior análisis estadístico.

2.6. Método de análisis de datos

Una vez reunidos todos los cuestionarios virtuales, se creó una base de datos sistematizada utilizando el software Microsoft Excel 2013, para luego trasladar los datos al SPSS Vs. 25. A partir de ello, se elaboraron tablas de frecuencias y porcentajes con sus respectivos gráficos como parte de la estadística descriptiva. Para la estadística descriptiva e inferencial se utilizó el paquete estadístico SPSS vs 25 y se aplicó la prueba estadística Chi cuadrado con el fin de establecer la relación entre ambas variables de estudio.

2.7. Aspectos éticos

La presente investigación cumplió con los lineamientos que solicita el Comité de Ética de Investigación de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Además, cumplió estrictamente con los aspectos éticos de respeto a la persona, no maleficencia, autonomía, beneficencia y confidencialidad.

III. RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados obtenidos en cada una de las variables de estudio siguiendo los objetivos y comprobando las hipótesis planteadas. El origen de estos resultados son los instrumentos aplicados a 190 pacientes adultos que acudan al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco durante los meses de junio y julio del 2022.

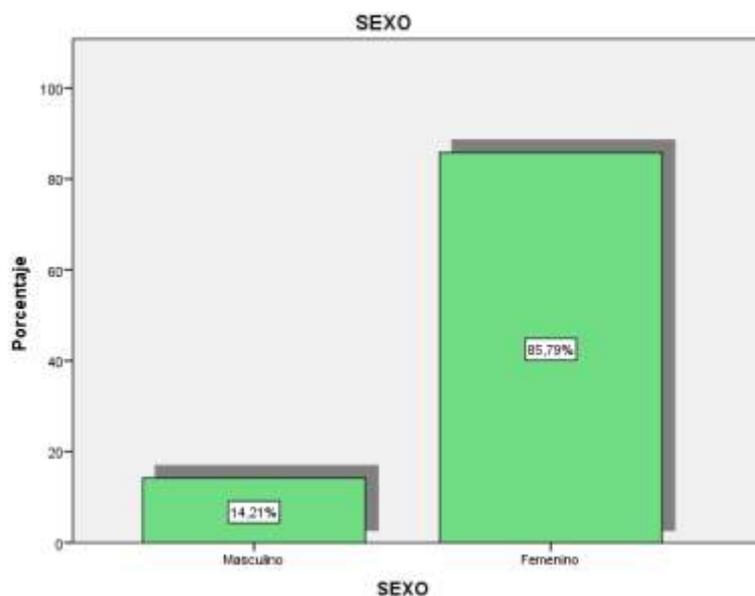
3.1. Descripción de los resultados de los datos generales

Tabla N°1.
SEXO

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Masculino	27	14,2
	Femenino	163	85,8
	Total	190	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°1.



Fuente: Datos de la Tabla N°1

Interpretación:

De la tabla y gráfico, se puede observar que de los 190 pacientes a quienes se les aplicó la escala de medición, en lo que respecta al sexo, la mayoría pertenece al sexo femenino haciendo un 85.8% de la muestra equivalente a 163 pacientes, mientras que un 14.2% que equivalen a 27 pacientes pertenece al sexo masculino.

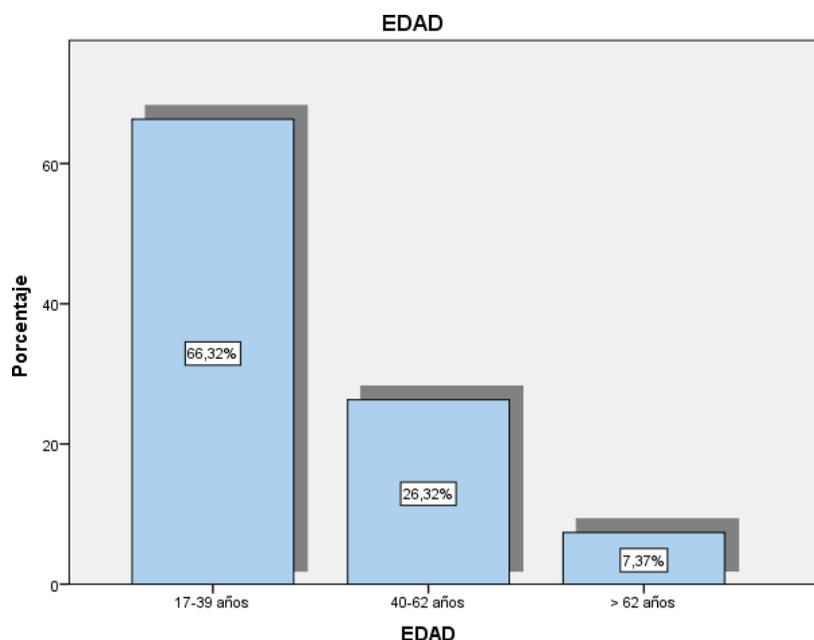
Tabla N°2.

Edad

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	17-39 años	126	66,3
	40-62 años	50	26,3
	> 62 años	14	7,4
	Total	190	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°2.



Fuente: Datos de la Tabla N°2

Interpretación:

De la tabla y gráfico, se puede observar que de los 190 pacientes a quienes se les aplicó la escala de medición, en lo que respecta a la edad, la mayoría respondió que tiene entre 17 y 39 años haciendo un 66.3% de la muestra equivalente a 126 pacientes, mientras que un 26.3% que equivalen a 50 pacientes respondió que tiene entre 40 y 62 años.

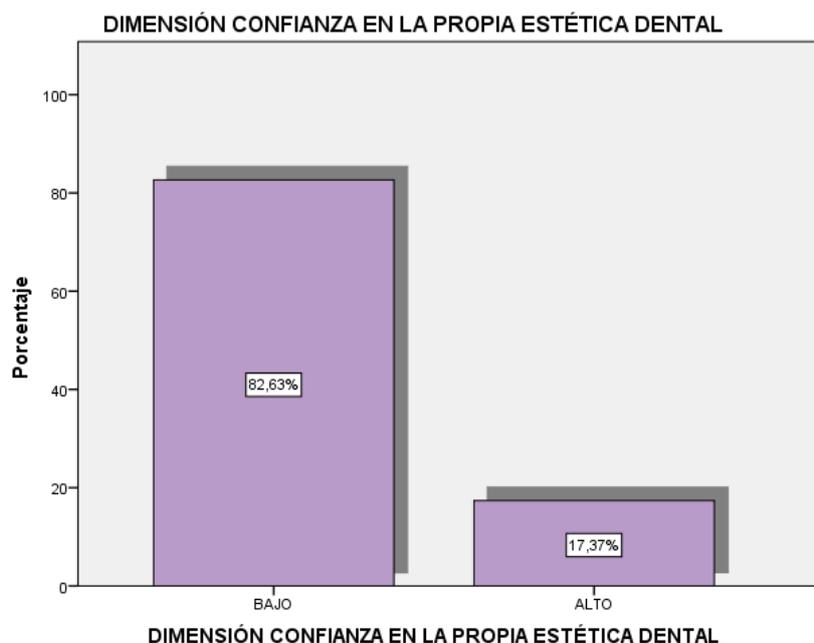
3.2. Resultados descriptivos de las variables de estudio

Tabla N°3.
DIMENSIÓN CONFIANZA EN LA PROPIA ESTÉTICA DENTAL

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	BAJO	157	82,6
	ALTO	33	17,4
	Total	190	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°3.



Fuente: Datos de la Tabla N°3

Interpretación:

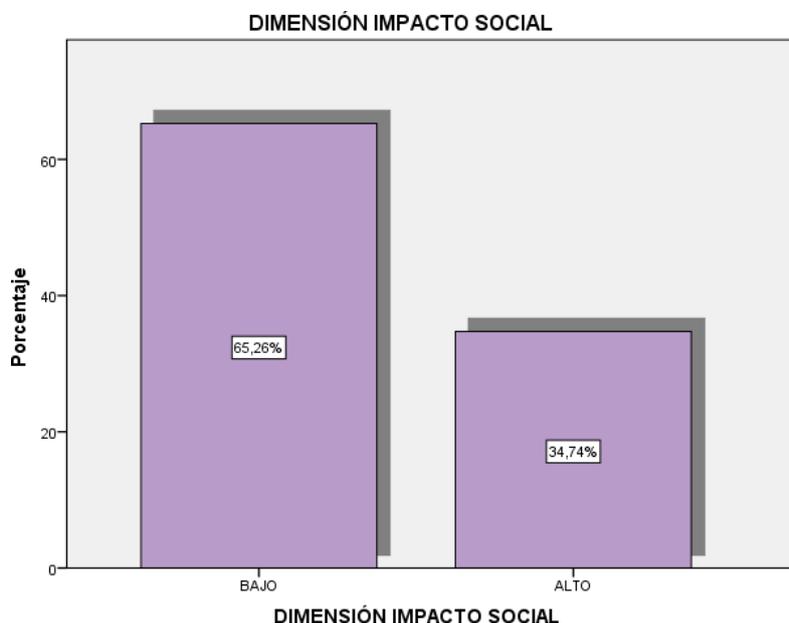
De la tabla y gráfico, se puede observar que de los 190 pacientes a quienes se les aplicó la escala de medición, en lo que respecta a esta dimensión, la mayoría obtuvo un resultado bajo haciendo un 82.6% de la muestra equivalente a 157 pacientes, mientras que un 17.4% que equivalen a 33 pacientes obtuvo un resultado alto.

Tabla N°4.
DIMENSIÓN IMPACTO SOCIAL

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	BAJO	124	65,3
	ALTO	66	34,7
Total		190	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°4.



Fuente: Datos de la Tabla N°4

Interpretación:

De la tabla y gráfico, se puede observar que de los 190 pacientes a quienes se les aplicó la escala de medición, en lo que respecta a esta dimensión, la mayoría obtuvo un resultado bajo haciendo un 65.3% de la muestra equivalente a 124 pacientes, mientras que un 34.7% que equivalen a 66 pacientes obtuvo un resultado alto.

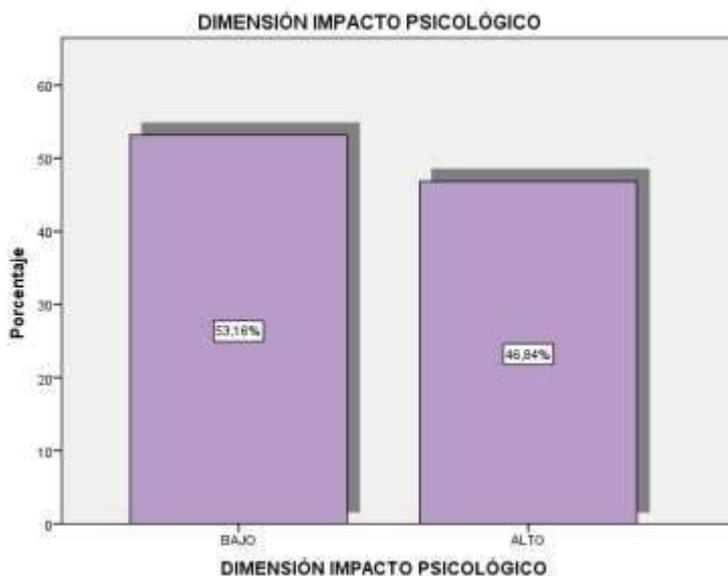
Tabla N°5.

DIMENSIÓN IMPACTO PSICOLÓGICO

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	BAJO	101	53,2
	ALTO	89	46,8
	Total	190	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°5.



Fuente: Datos de la Tabla N°5

Interpretación:

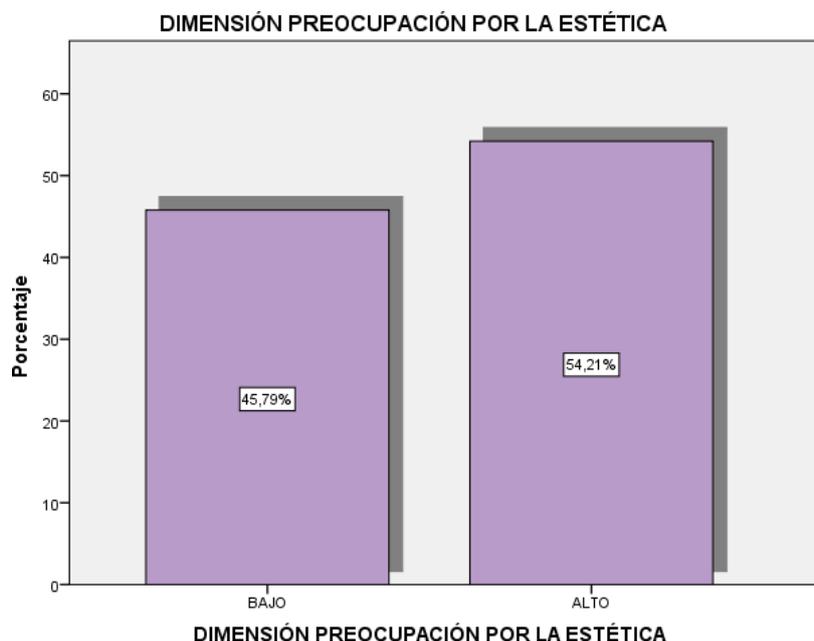
De la tabla y gráfico, se puede observar que de los 190 pacientes a quienes se les aplicó la escala de medición, en lo que respecta a esta dimensión, la mayoría obtuvo un resultado bajo haciendo un 53.2% de la muestra equivalente a 101 pacientes, mientras que un 46.8% que equivalen a 89 pacientes obtuvo un resultado alto.

Tabla N°6.
DIMENSIÓN PREOCUPACIÓN POR LA ESTÉTICA

	Frecuencia	Porcentaje
Válido BAJO	87	45,8
ALTO	103	54,2
Total	190	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°6.



Fuente: Datos de la Tabla N°6

Interpretación:

De la tabla y gráfico, se puede observar que de los 190 pacientes a quienes se les aplicó la escala de medición, en lo que respecta a esta dimensión, la mayoría obtuvo un resultado alto haciendo un 54.2% de la muestra equivalente a 103 pacientes, mientras que un 45.8% que equivalen a 87 pacientes obtuvo un resultado bajo.

Tabla N°7.

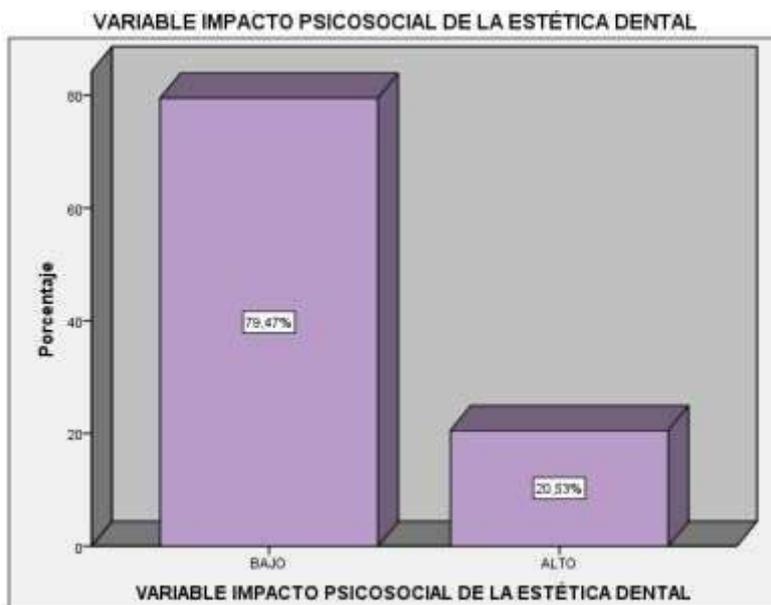
VARIABLE IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	BAJO	151	79,5
	ALTO	39	20,5
	Total	190	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°7.

Fuente: Datos de la Tabla N°7



Interpretación:

De la tabla y gráfico, se puede observar que de los 190 pacientes a quienes se les aplicó la escala de medición, en lo que respecta a esta variable, la mayoría obtuvo un resultado bajo haciendo un 79.5% de la muestra equivalente a 151 pacientes, mientras que un 20.5% que equivalen a 39 pacientes obtuvo un resultado alto.

Tabla N°8.

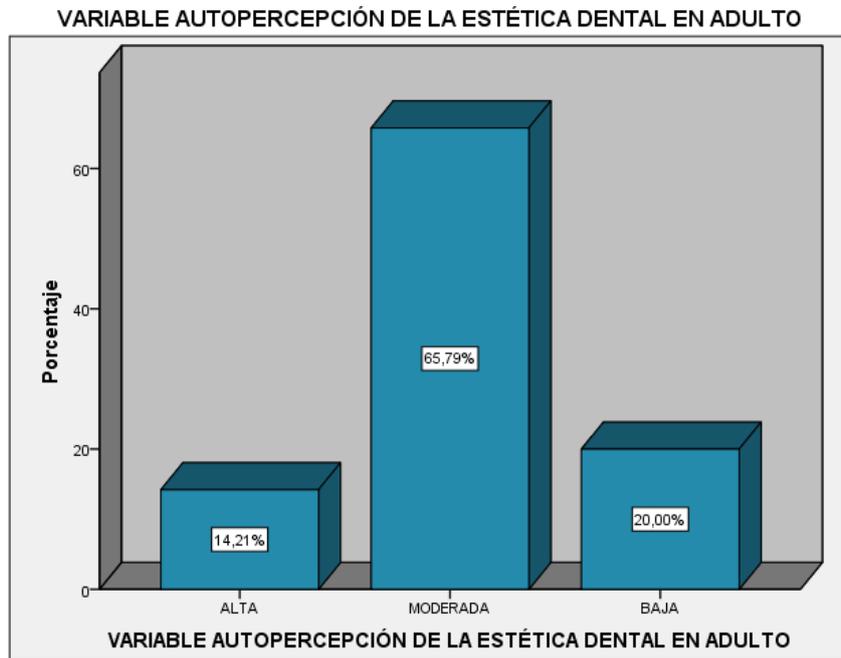
VARIABLE AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL EN ADULTO

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	ALTA	27	14,2
	MODERADA	125	65,8
	BAJA	38	20,0
	Total	190	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°8.

Fuente: Datos de la Tabla N°8



Interpretación:

De la tabla y gráfico, se puede observar que de los 190 pacientes a quienes se les aplicó la escala de medición, en lo que respecta a esta dimensión, la mayoría obtuvo un resultado moderado haciendo un 65.8% de la muestra equivalente a 125 pacientes, mientras que un 20% que equivalen a 38 pacientes obtuvo un resultado bajo.

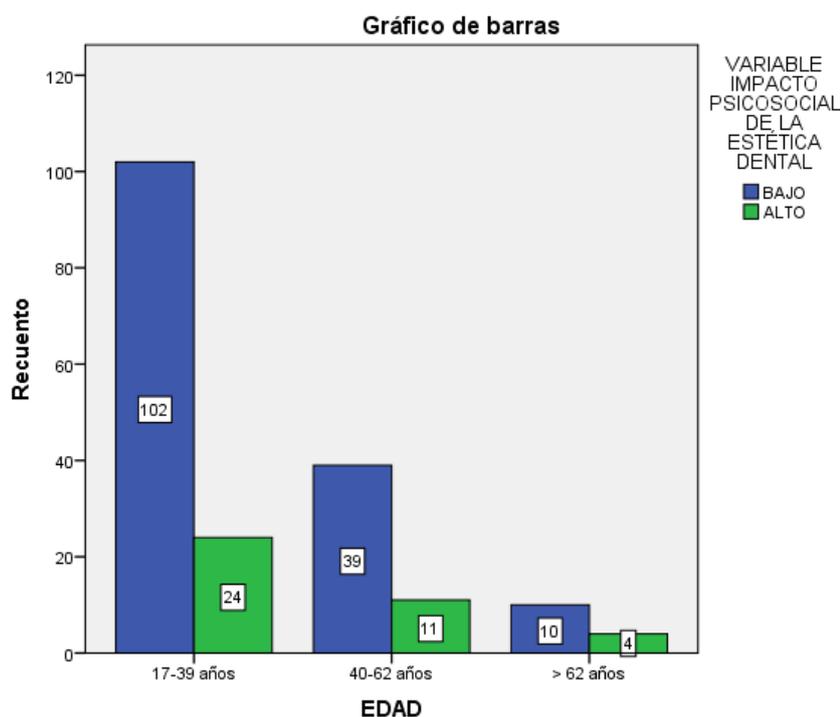
3.3. Tablas cruzadas entre las variables y covariables de estudio

Tabla N°9.

		VARIABLE IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL		
		BAJO	ALTO	Total
EDAD	17-39 años	Recuento 102	24	126
		% del total 53,7%	12,6%	66,3%
	40-62 años	Recuento 39	11	50
		% del total 20,5%	5,8%	26,3%
	> 62 años	Recuento 10	4	14
		% del total 5,3%	2,1%	7,4%
Total		Recuento 151	39	190
		% del total 79,5%	20,5%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°9.



Fuente: Datos de la Tabla N°9

Interpretación:

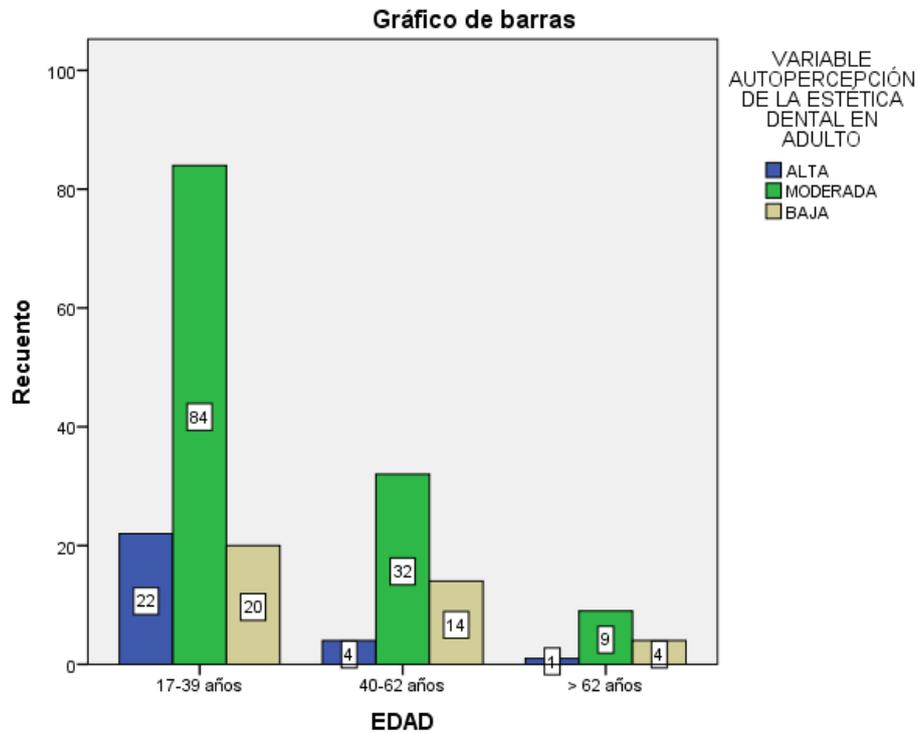
De la tabla y gráfico, se puede observar que de los 190 pacientes a quienes se les aplicó la escala de medición en lo que respecta a la variable impacto psicosocial de la estética dental la mayoría tuvo como resultado un nivel bajo y tiene entre 17 y 39 años haciendo un 53.7% equivalente a 102 habitantes.

Tabla N°10.

		VARIABLE AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL EN ADULTO			Total	
		ALTA	MODERADA	BAJA		
EDA D	17-39 años	Recuento	22	84	20	126
		% del total	11,6%	44,2%	10,5%	66,3%
	40-62 años	Recuento	4	32	14	50
		% del total	2,1%	16,8%	7,4%	26,3%
> 62 años	Recuento	1	9	4	14	
	% del total	0,5%	4,7%	2,1%	7,4%	
Total	Recuento	27	125	38	190	
	% del total	14,2%	65,8%	20,0%	100,0%	

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°10.



Fuente: Datos de la Tabla N°10

Interpretación:

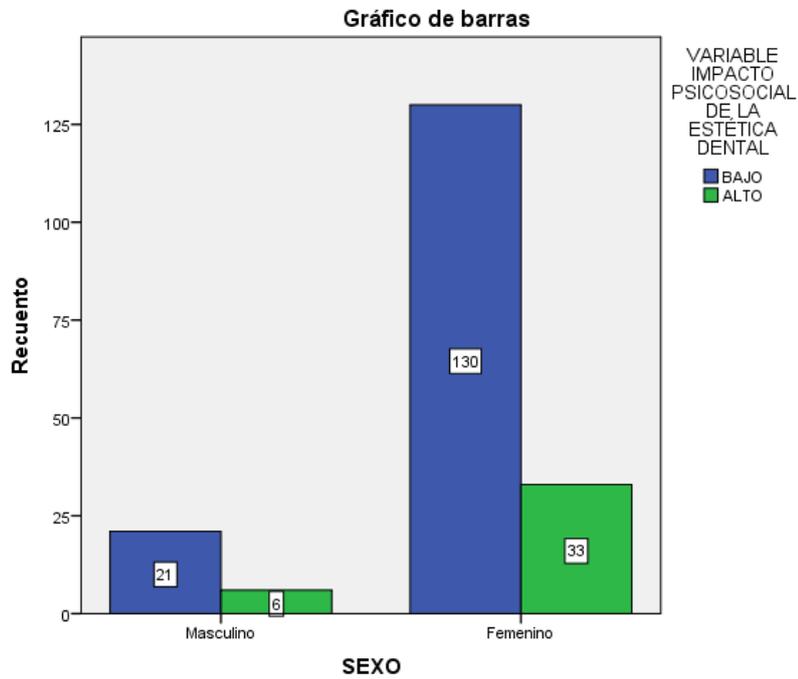
De la tabla y gráfico, se puede observar que de los 190 pacientes a quienes se les aplicó la escala de medición en lo que respecta a la variable autopercepción de la estética dental la mayoría tuvo como resultado un nivel moderado y tiene entre 17 y 39 años haciendo un 44.2% equivalente a 84 habitantes.

Tabla N°11.

		VARIABLE IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL			
		BAJO	ALTO	Total	
SEXO	Masculino	Recuento	21	6	27
		% del total	11,1%	3,2%	14,2%
	Femenino	Recuento	130	33	163
		% del total	68,4%	17,4%	85,8%
Total		Recuento	151	39	190
		% del total	79,5%	20,5%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°11.



Fuente: Datos de la Tabla N°11

Interpretación:

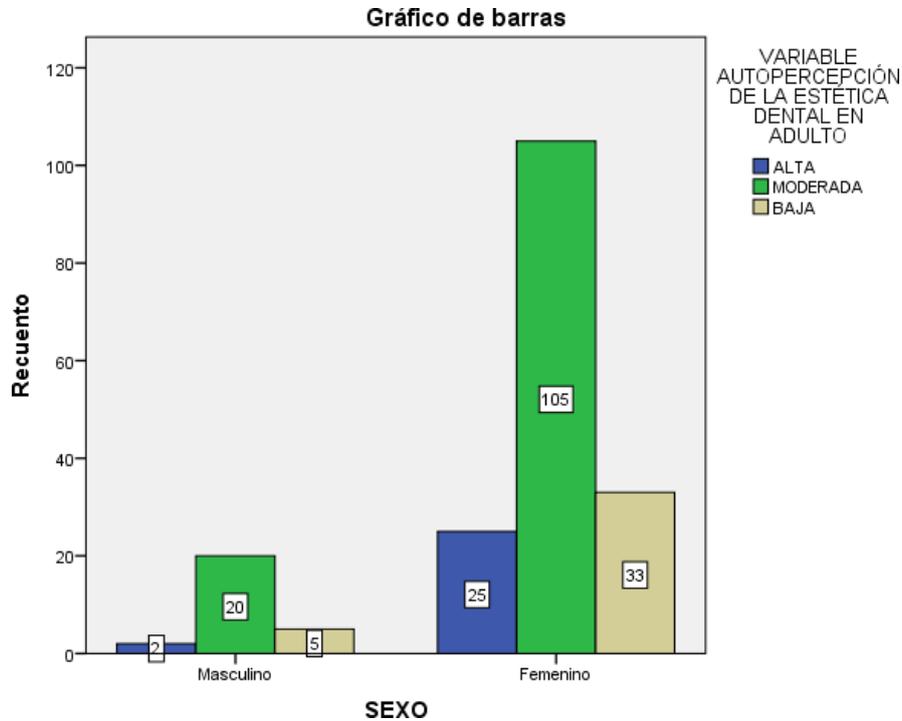
De la tabla y gráfico, se puede observar que de los 190 pacientes a quienes se les aplicó la escala de medición en lo que respecta a la variable impacto psicosocial de la estética dental la mayoría tuvo como resultado un nivel bajo y pertenece al sexo femenino haciendo un 68.4% equivalente a 130 habitantes.

Tabla N°12.

		VARIABLE AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL EN ADULTO			
		ALTA	MODERADA	BAJA	Total
SEX	Masculin	2	20	5	27
	o	1,1%	10,5%	2,6%	14,2%
O	Femenin	25	105	33	163
	o	13,2%	55,3%	17,4%	85,8%
Total	Recuento	27	125	38	190
	% del total	14,2%	65,8%	20,0%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°12.



Fuente: Datos de la Tabla N°12

Interpretación:

De la tabla y gráfico, se puede observar que de los 190 pacientes a quienes se les aplicó la escala de medición en lo que respecta a la variable autopercepción de la estética dental la mayoría tuvo como resultado un nivel moderado y pertenece al sexo femenino haciendo un 55.3% equivalente a 105 habitantes.

3.4. Resultados correlacionales entre las variables de estudio y contrastación de hipótesis

Prueba de Hipótesis General

Escala de intervalos del coeficiente de Rho de Spearman

Valor	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a -0,89	Correlación negativa alta

-0,4 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Fuente: Suárez (2012)

Teniendo en cuenta las hipótesis planteadas anteriormente, se demostrará según las estadísticas los resultados obtenidos:

Formulación de las Hipótesis:

Ho: No existe relación directa entre la autopercepción de la estética dental y el impacto psicosocial en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022.

H1: Existe relación directa entre la autopercepción de la estética dental y el impacto psicosocial en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022.

Elección del estadístico de prueba

El estadístico de prueba que utilizaremos son las No Paramétricas que consta del Rho Spearman con variables ordinales

Nivel de significancia

Nuestro nivel de significancia es de 5% (0,05)

Cálculo estadístico de prueba

Correlaciones

			VARIABLE IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL	VARIABLE AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL EN ADULTO
Rho de Spearman	VARIABLE IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL	Coefficiente de correlación	1,000	,700*
		Sig. (bilateral)	.	,019
		N	190	190
	VARIABLE AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL EN ADULTO	Coefficiente de correlación	,700*	1,000
		Sig. (bilateral)	,019	.
		N	190	190

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

Decisión Estadística.

Observando los resultados se tiene que Rho de Spearman $r_s = 0,700$, la misma que ubicando en la tabla de correlación se ubica una correlación positiva en el nivel alto entre la autopercepción de la estética dental y el impacto psicosocial en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022.

Criterio de decisión:

- Si p valor es menor que 0,05 entonces se acepta la H_a y se rechaza la H_0
- Si p valor es mayor e igual que 0,05 entonces se acepta la H_0 y se rechaza la H_a

Identificando p valor: 0,019

Decisión estadística.

Puesto que P valor = 0,019 entonces ($0,019 < 0,05$) entonces se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Conclusión Estadística

Se concluye que: Existe relación directa entre la autopercepción de la estética dental y el impacto psicosocial en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022.

IV. DISCUSIÓN

Se considera pertinente para una mejor comprensión de la discusión de los resultados, describir algunos elementos teóricos sobre la temática abordada. En tal sentido se comprende que la autopercepción de la estética facial se define operacionalmente como la valoración o juicio subjetivo que hace un individuo sobre el atractivo de su propio rostro. Los factores que determinan esta autopercepción de belleza son múltiples (18). Cabe mencionar que, los factores más importantes que afectan la apariencia dental están: color, forma, posición, estética gingival, restauraciones de calidad y alineamiento dentario. El color de los dientes es uno de los factores más importantes en la determinación de la satisfacción con la apariencia dental, seguido del correcto alineamiento de los dientes. Los pacientes, además de buscar una sonrisa bien alineada, solicitan dientes más blancos no sólo cuando tienen los dientes manchados, sino que también cuando presentan insatisfacción con su color dental natural (19). En este contexto, el sentido investigativo del estudio se fundamentó en la evidencia científica de la relación que existe entre la autopercepción de la estética dental e impacto psicosocial en adultos. En atención a este enunciado los hallazgos referidos a la investigación denominada: Autopercepción de la estética dental e impacto psicosocial en pacientes de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo 2022, fueron sistematizados según su rango metodológico, atendiendo al siguiente orden:

Respecto al objetivo general de la investigación, dirigido a determinar la relación que existe entre la autopercepción de la estética dental y el impacto psicosocial en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022; se encontró que las variables autopercepción de la estética dental y el impacto psicosocial tienen una correlación directa alta ($Rho = 0.700$ y $p\text{-valor} = 0,019$).

Respecto a ello, se encontraron hallazgos que difieren se cita a Cayo A. et al. (7) (2021), desarrollaron una tesis el cual tuvo como objetivo de: determinar la relación entre el impacto psicosocial y la autopercepción de la estética dental en adultos que acuden a un centro médico, Arequipa 2021. Este estudio tuvo un diseño descriptivo, correlacional y fue de corte transversal. Respecto a la muestra, estuvo representada por 120 adultos

quienes asistieron a un centro médico en Arequipa. En cuanto a la técnica se utilizó la encuesta y como instrumento fue el cuestionario. Respecto a los resultados se evidenció que el 99,2% de los adultos presentaba un bajo impacto de la estética dental y tan solo el 0,8% presentaba un alto impacto; además el 85,8% de adultos presentaba una baja autopercepción de la estética dental. Concluyeron en que no existe relación entre el impacto psicosocial y la autopercepción de la estética dental en adultos que acuden a un centro médico, Arequipa 2021. ($p= 0,920$).

A partir de lo mencionado es importante señalar que Cayo en su investigación tuvo como conclusión que no existe relación entre las variables impacto psicosocial y la autopercepción de la estética dental. Sin embargo, en la presente investigación se obtuvo una relación directa y alta, en este sentido dicha diferencia se debe la muestra en la primera investigación albergó a mayor cantidad de adultos de 30 a 60 años, a diferencia que en la segunda investigación su muestra en su mayoría fue de 17 a 39 años, es a razón de ello el resultado.

En relación al objetivo específico 1, destinado a identificar la autopercepción de la estética dental en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022, tuvo un resultado moderado en un 65.8%.

Respecto a los hallazgos que difieren se encontró a la investigación realizada por Cayo A. et al. (7) (2021), desarrollaron una tesis el cual tuvo como objetivo de: determinar la relación entre el impacto psicosocial y la autopercepción de la estética dental en adultos que acuden a un centro médico, Arequipa 2021. Este estudio tuvo un diseño descriptivo, correlacional y fue de corte transversal. Respecto a la muestra, estuvo representada por 120 adultos quienes asistieron a un centro médico en Arequipa. En cuanto a la técnica se utilizó la encuesta y como instrumento fue el cuestionario. Respecto a los resultados se evidenció que el 99,2% de los adultos presentaba un bajo impacto de la estética dental y tan solo el 0,8% presentaba un alto impacto; además el 85,8% de adultos presentaba una baja autopercepción de la estética dental.

A partir de lo encontrado, se puede señalar que Cayo, en su investigación encuentra una baja autopercepción de la estética dental, a diferencia de la presente investigación donde

el resultado es moderado. La diferencia se puede comprender por la muestra utilizada, ya que los rangos de edad difieren en ambas investigaciones.

En relación al objetivo específico 2, destinado a identificar la autopercepción de la estética dental en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022, tuvo como resultado moderado, según la edad tienen entre 17 y 39 años en un 44.2% y según el sexo son mujeres en un 55.3%.

Respecto a los hallazgos similares se encontró la investigación realizada por Vásquez C. et al. (11) (2017). Quienes desarrollaron una investigación el cual tuvo como objetivo analizar la autopercepción de la estética de la sonrisa en pacientes que acudieron a la atención odontológica de la Universidad Católica de Cuenca. Este estudio respecto a la metodología fue descriptivo de corte transversal actual. Asimismo, se aplicó una encuesta a 250 pacientes de 18 a 70 años de ambos sexos que asistieron a la consulta odontológica de la clínica docente de la Universidad Católica de Cuenca en el periodo Marzo – Julio del 2017, esta contuvo 11 preguntas relacionadas a la estética dental. En cuanto a los resultados se encontraron los siguientes, que la autopercepción de la estética dental fue mayor para el sexo femenino en un 12 % más al comparar con el sexo masculino, en donde los factores de mayor afección fueron el color de dientes, posición en donde se encuentran, tamaño y forma en un 41,29 %, 29,03 % y 22,58 % respectivamente, los de menor afección fueron diastemas y edentulismo; las piezas dentales más relacionadas a la autopercepción de la estética de la sonrisa fueron los incisivos centrales superiores e inferiores. Finalmente podemos concluir que todos los pacientes examinados auto percibieron al menos un factor que afectó la estética de la sonrisa (11).

A partir de lo mencionado se puede inferir que Velasquez en su investigación encuentra que, respecto a la autopercepción de la estética dental fue mayor para el sexo femenino en un 12 % más al comparar con el sexo masculino, al igual que en la presente investigación donde el sexo femenino obtuvo 55.3% respecto a la variable en mención.

En relación al objetivo específico 3, destinado a identificar el impacto psicosocial de la estética dental en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022, tuvo un resultado bajo

en un 79.5%.

Respecto a los hallazgos similares se citan a Cayo A. et al. (7) (2021), quienes desarrollaron una tesis el cual tuvo como objetivo de: determinar la relación entre el impacto psicosocial y la autopercepción de la estética dental en adultos que acuden a un centro médico, Arequipa 2021. Este estudio tuvo un diseño descriptivo, correlacional y fue de corte transversal. Respecto a la muestra, estuvo representada por 120 adultos quienes asistieron a un centro médico en Arequipa. En cuanto a la técnica se utilizó la encuesta y como instrumento fue el cuestionario. Respecto a los resultados se evidenció que el 99,2% de los adultos presentaba un bajo impacto de la estética dental y tan solo el 0,8% presentaba un alto impacto; además el 85,8% de adultos presentaba una baja autopercepción de la estética dental. Concluyeron en que no existe relación entre el impacto psicosocial y la autopercepción de la estética dental en adultos que acuden a un centro médico, Arequipa 2021. ($p= 0,920$).

Asimismo, Estrada N. et al. (10) (2020), realizaron una investigación que tuvo como objetivo evaluar el nivel de impacto psicosocial y percepción de la estética dental relacionada con la autopercepción de presencia de fluorosis dental en estudiantes del segundo al octavo semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Santo Tomás de Bucaramanga, matriculados en el primer periodo del 2020. El estudio fue observacional, analítico y de corte transversal. EL cuestionario se aplicó a 364 estudiantes, OHIP-estético y PIDAQ. Respecto a los resultados se pudo evidenciar que los estudiantes que aceptan sufrir fluorosis dental, el impacto psicológico negativo fue dado por 10,17% y 32,2%. La preocupación de estética dental fue detectada entre 18,64% y 22,033% de los estudiantes. Asimismo, se pudo evidenciar que cerca del 50% de la población no reporto impacto psicosocial negativo ni preocupación de la estética dental, ello frente al hecho de presentar Fluorosis Dental. Finalmente, se concluyó que se evidenció que la presencia de Fluorosis Dental afecta negativamente en un porcentaje bajo pero simbólico a los estudiantes de la Facultad de Odontología, ya que reportan que la apariencia inadecuada del color de sus dientes influye de manera no favorable en aspectos sociales, y por ende sobre la calidad de vida (10).

Después de analizar los hallazgos, se indica que Cayo y Estrada en sus investigaciones

obtienen ambos un bajo porcentaje respecto al impacto psicosocial de la estética dental, fortaleciendo así al resultado encontrado en la presente investigación donde se tuvo un resultado bajo en un 79.5%, en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022.

En relación al objetivo específico 4, destinado a identificar el impacto psicosocial de la estética dental en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022, tuvo como resultado bajo, según la edad tienen entre 17 y 39 años en un 53.7% y según el sexo son mujeres en un 68.4%.

Respecto a los hallazgos similares se citan a Zaidi A. et al. (9) (2020), quienes realizaron un estudio el cual tuvo como objetivo de determinar los efectos de la estética dental sobre el bienestar psicosocial entre estudiantes de ciencias de la salud. Respecto a la metodología fue un estudio transversal analítico, el cual se realizó en un centro de salud privado de atención terciaria en Karachi de marzo a agosto de 2018, y estuvo integrado por estudiantes de medicina, odontología y farmacia. Asimismo, los datos se recopilaban a través de un cuestionario estructurado y adaptado como es el Cuestionario de Impacto Psicosocial de la Estética Dental y Componente estético del índice de necesidad de tratamiento de ortodoncia que se clasificó del grupo 1 al grupo 5. En cuanto a los resultados mostraron que la preocupación por la estética dental y los factores de impacto social difieren significativamente entre los géneros ($p < 0,05$).

También se pudo evidenciar que los dos factores fueron significativamente diferentes respecto a los años de estudio ($p < 0,05$). De igual forma, se observó diferencia entre preocupación estética y edad ($p < 0,05$). Se concluyó que la vida psicosocial se vio afectada por una mala estética dental, lo que indica que la terapia dental y los tratamientos cosméticos influyeron en el bienestar psicológico de las personas (9).

A partir de lo mencionado, se puede describir que Zaidi en su investigación encontró los factores de impacto social difieren significativamente entre los géneros, es decir masculino y femenino, a partir de ese enunciado se analizaron los resultados de la presente investigación, donde se encontró que el impacto psicosocial significó un 68.4% en mujeres siendo significativamente mayor al de los varones.

V. CONCLUSIONES

- Se determinó que existe correlación directa alta entre la autopercepción de la estética dental y el impacto psicosocial en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022. ($Rho = 0.700$ y $p\text{-valor} = 0,019$).
- La autopercepción de la estética dental tuvo un resultado moderado en un 65.8%, en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022.
- La autopercepción de la estética dental en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, tuvo como resultado moderado, según la edad tienen entre 17 y 39 años en un 44.2% y según el sexo son mujeres en un 55.3%.
- El impacto psicosocial de la estética dental tuvo un resultado bajo en un 79.5%, en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022.
- El impacto psicosocial de la estética dental en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, tuvo como resultado bajo, según la edad tienen entre 17 y 39 años en un 53.7% y según el sexo son mujeres en un 68.4%.

VI. RECOMENDACIONES

1. A la Dirección Regional de Salud de Junín, se recomienda realizar charlas de informativas en los centros de salud con el fin de brindar información respecto a los tratamientos odontológicos para mejorar la estética dental, y así evitar un impacto psicosocial negativos en los pacientes.
2. A los docentes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, se recomienda fortalecer los conocimientos sobre tratamientos odontológicos actuales para mejorar la autopercepción de estética dental, a fin de que sea puesto en práctica al momento de desempeñar su carrera profesional en los centros de salud.
3. A los estudiantes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt que, asistan a talleres, simposios, congresos, independientemente de su edad, sexo, ciclo académico, con el fin de conocer sobre los temas de autopercepción de la estética dental y sus repercusiones en el ámbito psicosocial. Para ello como estudiantes se sugiere la mejor disposición, interés y actitud ante el tema.
4. A los investigadores y a toda la comunidad científica de salud, para que puedan utilizar como antecedentes los resultados de este trabajo de investigación con el fin de desarrollar y ampliar este tema en el futuro, principalmente en la región de Junín.

REFERENCIAS

1. Effects of dental aesthetics on psycho-social wellbeing among students of health sciences. Abeeha Batool Zaidi, Atiya Abdul Karim, Sidra Mohiuddin, Khizra Rehman. J Pak Med Assoc Vol. 70, No. 6, June 2020
2. Jenny J, Cons NC, Kohout FJ, Jacobsen JR. Relationship between dental aesthetics and attribution of self-confidence. J Dent Research. [Internet]. 2014 [citado el 5 de diciembre del 2020]; 69(204). Disponible en: <https://eurekamag.com/research/033/164/033164584.php>
3. Nazir R, Mahmood A, Anwar A Assessment of psychosocial impact of dental aesthetics and self perceived orthodontic treatment need in young adults. Pakistan Oral & Dental Journal(2014); 34,(2). Disponible en <https://search.proquest.com/openview/ee3bc2273ff211388e961384fe141a0c/1?q-origsite=gscholar&cbl=616533>
4. Bellagamba H, Pearson J. Infantile psychology applied to orthodontic. Arch Dis child [en línea]. 2012; 23 (17): [aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://www.sporposite.com/art#173.htm>.
5. Otero Y. Seguí A. Las afecciones estéticas: un problema para prevenir. Rev Cubana Estomatol. 2001;38(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072001000200002
6. Gobierno Regional de Junín Información sobre ubigeo del Puesto de Salud San Francisco - Huancayo <https://www.deperu.com/salud-nacional/establecimientos-de-salud-gbno-regional-minsa/san-francisco-huancayo-4518>
7. Cayo A. Rodríguez R. Cueva L. Relación entre el impacto psicosocial y la autopercepción de la estética dental en adultos que acuden a un centro médico, Arequipa 2021. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista] Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Escuela Profesional de Estomatología. Huancayo – Perú 2021.
8. 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; 15(1): 26 – 35. Disponible en: <https://doi.org/10.24265/kiru.2018.v15n1.03>
9. Zaidi A, Karim A, Mohiuddin S, Rehman K. Effects of dental aesthetics on psycho-social wellbeing among students of health sciences. J Pak Med Assoc. 2020; 70(6)
 10. Estrada N, Portilla L, Quin J. Impacto psicosocial y percepción de la estética dental en estudiantes de odontología que sufren fluorosis dental. Colombia: Universidad Santo Tomás; 2020
 11. Vásquez C, Toral A, Reinoso N. Autopercepción estética de la sonrisa en adultos Cuenca-Ecuador. Revista Killkana Salud y Bienestar. 2017; 1(3). Disponible en: https://killkana.ucacue.edu.ec/index.php/killcana_salud/article/view/84/133
 12. Araya C. Evaluación del impacto psicosocial y autopercepción de la estética en pacientes sometidos a blanqueamiento dental extracoronario. Chile: Universidad de Chile; 2017
 13. Inda D. Evaluación de la autopercepción de la estética dental e impacto psicosocial en pacientes sometidos a blanqueamiento dental, seguimiento de 9 meses. Chile: Universidad de Chile; 2016. Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/142444/Evaluaci%C3%B3n-de-la-autopercepci%C3%B3n-de-la-est%C3%A9tica-dental.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 14. Rubio M. Evaluación del efecto del blanqueamiento dental intracoronario en el impacto psicosocial y la autopercepción de la estética dental de los pacientes. Chile: Universidad de Chile; 2016
 15. Bellot C, Montiel J, Pinho T, Almerich J. Relationship between perception of malocclusion and the psychological impact of dental aesthetics in university students. Clin Exp Dent. 2015;7(1):e18-22. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4317/jced.52157>
 16. Martínez D, Morales Y. La Odontología estética como arte. Acta Médica del Centro [Internet].2014 [citado 2021 Ago 17]; 8(4). Disponible en: <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/179/298>
 17. Serra L, Castañeda M, Ricardo M, Berenguer M y Comas R. Índice de estética dental en adolescentes de una secundaria básica urbana. [Internet].

- 2016.[citado 2021 Oct 05]; 20(9):3047.Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/medisan/mds-2016/mds169g.pdf>
18. Bersezio C, Zambrano G, Chaple A, Estay J y Fernández E. Evaluación de la autopercepción de estética dental en pacientes tratados con dos modalidades distintas de blanqueamiento dental. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2020 [citado 2021 Ago 17]; 57(2): 22-29. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072020000200003
 19. Oliveira J, Carrera I, Sandoval S. Una mirada acerca de la estética dental. Pol. Con. [Internet]. 2017.[citado 2021 Oct 05]. 2(10): 46-53.Disponible en:
<https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/377/pdf#>
 20. Domenech L, García S, Colunga S, Ríos M, Soler M. Severidad, estética e impacto psicosocial de anomalías dentomaxilofaciales en niños y adolescentes. AMC [Internet]. 2020 [citado 2021 Ago 17]; 24(6): 7723. Disponible en:
<http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/7723/3893>
 21. González J, Rabchinsky D, Ondarza R JustusR, García S. Evaluación de la confianza personal, impacto psicosocial y calidad de atención recibida de pacientes jóvenes y adultos posterior al tratamiento de Ortodoncia. [Internet]. 2018[citado 2021 Oct 05]. 6(1) 8-15. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/ortodoncia/mo-2018/mo181b.pdf>.
 22. Wahab A, Ju X, Jamieson L, Dreyer C, Modelling risk factors for high/low Psychosocial Impact of Dental Aesthetics Questionnaire (PIDAQ) in the Australian adults, European Journal of Orthodontics, [Internet]. 2021.[citado 2021 Oct 05]43(2): 200–207, Disponible en: <https://scihub.mkxa.top/https://doi.org/10.1093/ejo/cjaa070>
 23. Bermúdez Z, González M. La biopelícula: una nueva concepción de la placa dentobacteriana. Medicentro Electrónica [Internet]. 2016[citado 2021 Oct 05] Sep [citado 2021 Oct 05]; 20(3): 167-175. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432016000300002&lng=es.
 24. Jiménez J, Morera M, Araya. Validez y confiabilidad del “Perfil de Autopercepción para Adultos” en el ámbito educativo. [Internet].

- 2018[citado 2021 Oct 05]. 14(2):73-83. Disponible en:<https://www.redalyc.org/journal/4137/413757194008/html/>
25. Libera B. Impacto, impacto social y evaluación del impacto. ACIMED [Internet]. 2007 Mar [citado 2021 Oct 05]; 15(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352007000300008&lng=es.
26. Hernández-Sampiere R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la investigación [Internet] 6ta ed. México:Mc Graw-Hill; 2014. [Citado el 18 de enero del 2021]. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

ANEXOS

Anexo N° 1. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DEL IMPACTO PSICOSOCIAL

I. Datos Generales

Edad: (años cumplido) Sexo: 1.-Masculino () 2.- Femenino ()

II. Cuestionario PIDAQ

	0 Nada	1 Un poco	2 Algo	3 Mucho	4 Muchí simo
Confianza la propia estética dental					
1. Estoy orgulloso (a) de mis dientes					
2. Me gusta mostrar mis dientes cuando					
3. Sonrío					
4. Estoy contento (a) cuando veo mis dientes en el espejo					
5. Mis dientes gustan a otras personas					
6. Estoy satisfecho (a) con el aspecto de mis dientes					
7. Encuentro agradable la posición de mis dientes					
Impacto social					
8. Evito mostrar mis dientes cuando sonrío					
9. Cuando estoy con gente que no conozco me preocupa que piensen de mis dientes					
10. Tengo miedo de que la gente pudiera hacer comentarios despectivos sobre mis dientes					
11. Soy algo tímido (a) en las relaciones sociales debido al aspecto de mis dientes					
12. Sin darme cuenta me cubro la boca para ocultar mis dientes					
13. A veces pienso que la gente me está mirando los dientes					
14. Me molesta que la gente haga comentarios de mis dientes, aunque sea en broma					
15. A veces me preocupa lo que piensen personas de sexo opuesto sobre mis dientes					
Impactopsicológico					
16. Envidio los dientes de otra persona cuando son bonitos					
17. Me fastidia ver los dientes de otras personas					
18. A veces estoy disgustado (a) con el aspecto de mis dientes					
19. Pienso que la mayoría de la gente que conozco tienen los dientes más bonitos que los míos					
20. Me siento mal cuando pienso en el aspecto que tienen mis dientes					
21. Me gustaría que mis dientes fueran más bonitos					
Preocupación por la estética					
22. No me gusta mirarme en el espejo					
23. No me gusta ver mis dientes en fotografías					
24. No me gusta ver mis dientes cuando aparezco en video					

III. Cuestionario OHI-P de autopercepción de la estética dental en adultos

1. ¿Ha notado usted que un diente no se ve bien?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A menudo	Siempre
2. ¿Ha sentido usted que su apariencia ha sido afectada por problemas con sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A menudo	Siempre
3. ¿Ha tenido usted dientes sensibles, por ejemplo, debido a calor o alimentos o líquidos fríos?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A menudo	Siempre
4. ¿Ha tenido usted áreas dolorosas en su boca?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A menudo	Siempre
5. ¿Ha sido consciente de usted mismo/a por sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A menudo	Siempre
6. ¿Ha sentido usted incomodidad por la apariencia de sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A menudo	Siempre
7. ¿Ha sentido usted que hay menos sabor en sus alimentos por problemas con sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A menudo	Siempre
8. ¿Ha evitado usted sonreír por problemas con sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A menudo	Siempre
9. ¿Ha encontrado difícil relajarse por problemas con sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A menudo	Siempre
10. ¿Ha estado usted un poco avergonzado por problemas con sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A menudo	Siempre
11. ¿Ha sido usted menos tolerante con su pareja o familia por problemas con sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A menudo	Siempre
12. ¿Ha tenido usted dificultades haciendo su trabajo habitual por problemas con sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A menudo	Siempre

13. ¿Ha sido incapaz de disfrutar mucho la compañía de otra gente por problemas con sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Menudo	Siempre
14. ¿Ha sentido usted que la vida en general fue menos satisfactoria por problemas con sus dientes?	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy A Menudo	Siempre

Anexo 2. Matriz de consistencia

Autores: CHAMORRO LÓPEZ YENNY y GÁLVEZ QUISPE CARMEN CECILIA

Tema: Autopercepción de la estética dental e impacto psicosocial en pacientes de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo 2022

Problema	Objetivos	Hipótesis	VARIABLES y dimensiones	Metodología
Principal	Principal	General		
¿Qué relación existe entre la autopercepción de la estética dental y el impacto psicosocial en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022?	<p>Determinar la relación existe entre la autopercepción de la estética dental y el impacto psicosocial en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022</p> <p>Específicos</p> <p>1. Identificar la autopercepción de la estética dental en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022, según edad y sexo.</p> <p>2. Identificar el impacto psicosocial de la estética dental en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022, según edad y sexo.</p>	<p>Hi: Existe relación directa entre la autopercepción de la estética dental y el impacto psicosocial en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022</p> <p>Ho: No existe relación directa entre la autopercepción de la estética dental y el impacto psicosocial en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo en los meses de junio y julio del 2022</p>	<p>VARIABLES DE ESTUDIO</p> <p>1. Autopercepción de la estética dental</p> <p>2. impacto psicosocial de la estética dental</p>	<p>Tipo de investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Básica <p>Diseño de la investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Correlacional <p>Población Conformada por los pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de IPRESS San Francisco, en los meses de junio y julio del 2022, aproximadamente de 120 a 150 pacientes</p> <p>Muestra: El diseño muestral a aplicar fue no probabilística, censal por conveniencia, debido a la cantidad de unidades de estudio que acuden por mes, por ello se encuestó a todos los pacientes adultos que acuden al servicio de odontología de la IPRESS San Francisco durante los meses de junio y julio del 2022 y que cumplan con los criterios de inclusión. Por</p>

				<p>consecuencia se calcula que la muestra estuvo conformada por un número entre 120 a 150 pacientes adultos.</p> <p>Técnicas - Encuesta</p> <p>Instrumentos- Cuestionarios tipo Likert, para cada variable</p>
--	--	--	--	--

**Anexo N° 3: Solicitud para la autorización de recolección de datos, en la IPRESS
San Francisco**

**“AÑO DEL BICENTENARIO DEL CONGRESO DE LA
REPUBLICA DEL PERU”**

Huancayo, 23 de julio del 2022

SOLICITUD: Recolección de muestra
para investigación de tesis

Dra. Karina Yessenia De la Cruz Chavez
JEFA DE IPRESS SAN FRANCISCO

Yo BACH. GÁLVEZ QUISPE CARMEN CECILIA con DNI 46968648 y BACH.
CHAMORRO LÓPEZ YENNY con DNI 20035646, egresados de la facultad de ciencias
de la salud de la escuela profesional de estomatología de la universidad FRANKLIN
ROOSEVELT sede Huancayo, con el debido respeto me presento y solicito.

Con el fin de obtener EL TÍTULO PROFESIONAL, tenemos la necesidad de contar con
la recolección de muestra en paciente atendidos en el servicio de odontología para la
investigación de tesis "AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL E IMPACTO
PSICOSOCIAL EN PACIENTES DE ODONTOLOGÍA DE LA IPRES SAN FRANCISCO".

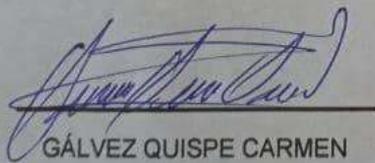
Por tal motivo adjunto los siguientes requerimientos:

- Instrumento de ficha de recolección de datos P.A.
- Consentimiento informado del paciente

Por lo expuesto:

Ruego a usted acceder la solicitud por ser justo.

Atentamente:



GÁLVEZ QUISPE CARMEN
CECILIA

DNI:46968658



CHAMORRO LÓPEZ YENNY

DNI:20035646



MINISTERIO DE SALUD

Luis A. Monteverde Vilca
CIRUJANO DENTISTA - COP 17480 - RNE, 1252

Recibido 22/06/2022

Anexo N° 4: Autorización para recolección de datos

“AÑO DEL BICENTENARIO DEL CONGRESO DE LA REPUBLICA DEL PERU”

CONSTANCIA DE EJECUCION DE TESIS

El que suscribe jefe del departamento odontológico del IPRESS SAN FRANCISCO, Cd. LUIS A. MONTEVERDE VILCA, hace:

CONSTAR:

Que BACH. CHAMORRO LOPEZ YENNY con DNI 20035646 y BACH. GALVEZ QUISPE CARMEN CECILIA con DNI 46968648, egresados de la facultad de ciencias de la salud de la escuela profesional de estomatología de la UNIVERSIDAD ROOSEVELT, realizaron la aplicación de su tesis, durante los meses de JUNIO y JULIO del 2022, en el establecimiento del IPRESS SAN FRANCISCO, por medio de encuestas realizadas a los pacientes.

Se expide lo presente, a solicitud de las egresadas, para los fines que estime conveniente

Huancayo, 08 de Setiembre de 2022



Cd. LUIS A. MONTEVERDE VILCA

Anexo N° 5: Constancia

“AÑO DEL BICENTENARIO DEL CONGRESO DE LA REPUBLICA DEL PERU”

CONSTANCIA DE EJECUCION DE TESIS

Quien suscribe jefe y encargada del IPRESS SAN FRANCISCO, Dra. KARINA YESSENIA DE LA CRUZ CHAVEZ, hace:

CONSTAR:

Que BACH. CHAMORRO LOPEZ YENNY con DNI 20035646 y BACH. GALVEZ QUISPE CARMEN CECILIA con DNI 46968648, egresados de la facultad de ciencias de la salud de la escuela profesional de estomatología de la UNIVERSIDAD ROOSEVELT, realizaron la aplicación de su tesis, durante los meses de JUNIO y JULIO del 2022, en el establecimiento del IPRESS SAN FRANCISCO, por medio de encuestas realizadas a los pacientes.

Se expide lo presente, a solicitud de las egresadas, para los fines que estime conveniente

Huancayo, 08 de Setiembre de 2022



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE SALUD VALLES DEL TIBICO
I.P.S. SAN FRANCISCO
JOSAFIL
Dra. Karina Yessenia de la Cruz Chavez
C.P. 75433

Dra. KARINA YESSENIA DE LA CRUZ CHAVEZ

Anexo N° 5: Validación de expertos

Formato de Validación del instrumento por el primer experto

E.P. DE ESTOMATOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

APRECIACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición: de la autopercepción de la estética dental e impacto psicosocial en la investigación titulada: Autopercepción de la estética dental e impacto psicosocial en pacientes de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo 2022.

Usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son validos	X		
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		X	
10. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Sugerencias para mejorar el instrumento: NINGUNA, es por consecuencia APLICABLE

Nombres y apellidos	MAYCK ERICK, PERALTA DE LA PEÑA	DNI N°	40804964
Título profesional	CIRUJANO DENTISTA		
Grado académico	MAESTRO		
Mención	EN ESTOMATOLOGÍA		
Lugar y fecha: Huancayo , 01 de junio del 2022	Firma: 		

Formato de Validación del instrumento por el segundo experto

E.P. DE ESTOMATOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

APRECIACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición: de la autopercepción de la estética dental e impacto psicosocial en la investigación titulada: Autopercepción de la estética dental e impacto psicosocial en pacientes de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo 2022.

Usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son validos	X		
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		X	
10. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Sugerencias para mejorar el instrumento: NINGUNA, es por consecuencia APLICABLE

Nombres y apellidos	JUAN JESÚS, BUENDÍA SUAZO	DNI N°	19991941
Título profesional	CIRUJANO DENTISTA		
Grado académico	MAESTRO		
Mención	EN ESTOMATOLOGÍA		
Lugar y fecha: Huancayo, 02 de junio del 2022	Firma: 		

Formato de Validación del instrumento por el segundo experto

E.P. DE ESTOMATOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

APRECIACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición: de la autopercepción de la estética dental e impacto psicosocial en la investigación titulada: Autopercepción de la estética dental e impacto psicosocial en pacientes de odontología de la IPRESS San Francisco, Huancayo 2022.

Usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son validos	X		
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		X	
10. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Sugerencias para mejorar el instrumento: NINGUNA, es por consecuencia APLICABLE

Nombres y apellidos	LUIS ALBERTO, CUEVA BUENDÍA	DNI N°	20049226
Título profesional	CIRUJANO DENTISTA		
Grado académico	MAESTRO		
Mención	EN ADMINISTRACIÓN		
Lugar y fecha: Huancayo, 01 de junio del 2022	Firma: 		

Anexo N° 6: Confiabilidad del instrumento

CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO VARIABLE IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL

En el presente trabajo de investigación se estableció en el nivel de confiabilidad a través de Alfa de Cronbach para evaluar los puntajes obtenidos del instrumento de información para los colaboradores encuestados.

Estadísticos de fiabilidad

Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Casos Válido	23	100,0
Excluido ^a	0	,0
Total	23	100,0

a. La eliminación por lista se basa en la variable del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,797	23

El valor de la confiabilidad del instrumento: IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL, se halló teniendo en consideración la muestra de análisis representada por 20 colaboradores, el instrumento consideró 23 preguntas.

Para propósitos de investigación $\geq 0,7$ (aceptable 0.70, buen índice 0.80 y excelente 0.90).

En nuestro caso el valor del alfa de cronbach es 0.797. Como los resultados son mayores a 0,70 en consecuencia el instrumento tiene una confiabilidad alta.

CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO
VARIABLE AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL EN ADULTO

En el presente trabajo de investigación se estableció en el nivel de confiabilidad a través de Alfa de Cronbach para evaluar los puntajes obtenidos del instrumento de información para los colaboradores encuestados.

Estadísticos de fiabilidad

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	14	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	14	100,0

a. La eliminación por lista se basa en la variable del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,806	14

El valor de la confiabilidad del instrumento: AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DENTAL EN ADULTO, se halló teniendo en consideración la muestra de análisis representada por 20 colaboradores, el instrumento consideró 14 preguntas.

Para propósitos de investigación $\geq 0,7$ (aceptable 0.70, buen índice 0.80 y excelente 0.90). En nuestro caso el valor del Alfa de Cronbach es 0.806. Como los resultados son mayores a 0,70 en consecuencia el instrumento tiene una confiabilidad alta.

33	25	1	2	2	1	1	1	2	1	3	2	1	1	1	2	1	2	3	1	1	2	1	2	2	3	2	3	1	4	4	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1		
34	18	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	0	1	1	1	1	2	1	2	1	3	2	2	2	2	1	0	3	3	3	1	1	0	1	1	0	0	0	0		
35	38	1	2	1	1	1	1	1	0	2	2	1	0	1	1	4	0	1	1	1	4	2	2	2	2	1	0	2	2	3	3	3	1	1	0	1	0	1	0	1	1	
36	33	1	2	1	2	1	1	2	2	1	3	3	0	0	2	3	3	4	1	1	3	1	4	0	0	0	1	0	2	1	1	3	1	1	0	1	0	0	2	1		
37	27	1	2	2	2	0	1	2	2	1	3	2	1	0	2	1	2	1	1	2	1	3	1	1	1	2	1	1	3	0	1	1	0	1	0	2	1	1	2			
38	63	3	2	1	0	1	0	1	2	0	1	1	0	0	1	2	3	0	1	3	1	2	4	3	3	3	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0		
39	28	1	2	0	2	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	3	1	0	0	2	1	3	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	
40	43	2	1	0	1	0	1	1	1	0	2	2	2	1	1	1	2	3	1	2	1	1	3	2	2	2	2	1	3	1	2	1	1	1	1	1	2	3	1	2	3	
41	77	3	1	0	2	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	2	2	1	0	0	1	1	4	1	0	0	2	1	4	3	1	2	1	2	1	2	1	2	2	3		
42	53	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	2	2	2	3	3	2	2	3	3	1	1	1	4	3	4	4	1	4	4	4	3	4	2	3	2	3		
43	43	2	2	0	0	1	0	1	2	1	1	4	4	4	4	3	3	4	4	1	1	1	1	0	2	2	4	4	4	4	1	4	4	3	1	3	2	4	4	4		
44	37	1	2	0	0	0	0	0	1	0	1	3	3	3	3	3	3	4	0	3	3	3	4	2	2	2	3	4	4	1	3	3	4	1	3	1	1	1	3			
45	76	3	1	1	2	1	0	1	1	0	2	0	1	0	0	0	1	1	0	0	3	0	3	0	0	0	2	3	3	4	0	1	1	0	1	2	0	1	2	2		
46	58	2	2	0	2	1	0	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	4	1	1	1	3	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1		
47	53	2	1	0	0	0	0	0	0	3	2	1	1	3	2	2	3	3	1	3	1	3	4	0	0	0	1	3	4	4	0	4	4	4	4	4	2	2	1	2	1	
48	23	1	2	1	3	2	1	2	2	0	2	2	1	0	1	1	3	4	2	1	2	1	4	3	3	3	1	1	0	0	3	1	1	0	1	0	0	0	0	0		
49	53	2	2	0	0	0	0	0	3	4	4	2	4	4	3	1	3	1	3	4	3	3	3	3	4	4	4	0	4	3	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2		
50	35	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	3	1	1	2	1	2	4	3	3	3	2	2	3	3	1	3	3	2	2	3	2	2	3	2		
51	27	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	3	3	1	1	2	3	3	1	1	1	3	1	3	3	3	1	0	2	2	3	3	1	1	0	1	0	0	0	0		
52	39	1	2	0	0	1	0	2	0	1	2	0	1	1	1	1	2	3	1	1	2	1	3	1	1	1	4	4	3	3	0	3	3	3	3	3	4	3	3	2	2	
53	41	2	1	0	0	0	0	0	0	0	3	2	2	2	3	1	3	3	1	1	2	1	4	2	1	3	4	3	4	3	3	4	3	3	2	2	2	2	3	3		
54	44	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	3	3	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3	2	1	2	2	3	3	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	3		
55	33	1	2	2	2	2	0	1	1	3	3	1	1	2	2	3	3	1	1	2	1	3	2	1	2	4	2	3	2	3	2	1	3	1	2	2	2	2	1	2		
56	40	2	1	0	0	0	0	0	0	1	2	3	2	1	2	2	2	3	1	2	1	3	1	1	2	3	4	3	2	4	1	2	1	2	1	2	3	1	2	1		
57	18	1	2	2	2	2	0	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	3	1	2	1	3	1	2	1	1	2	1	3	3	3	2	2	4	4	3	3	2	2		
58	32	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	3	3	1	2	3	4	4	1	2	1	2	4	1	2	1	3	3	3	2	4	2	3	3	2	3	2	3	2	3	4	
59	39	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	3	1	2	3	3	4	4	3	2	2	4	2	3	1	2	1	2	3	2	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	
60	30	1	2	0	1	1	0	1	1	2	2	3	1	2	2	2	3	1	1	2	1	4	3	2	2	2	4	3	3	3	1	2	1	2	3	1	1	2	1	2		
61	39	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	4	3	2	2	2	1	3	2	2	3	3	1	1	1	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3
62	19	1	2	0	1	1	0	1	1	1	2	3	2	3	2	4	4	3	2	2	4	4	1	1	1	2	4	2	3	2	3	4	4	3	2	2	2	3	2	3	3	
63	36	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3	4	3	3	2	2	4	3	3	1	2	1	3	2	2	2	1	2	1	2	1	3	2	3	3	
64	28	1	2	2	2	1	2	2	2	1	3	3	2	1	3	3	4	4	3	3	2	2	4	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1	1	
65	38	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	2	3	3	2	3	3	4	3	2	1	1	4	3	2	1	2	2	1	3	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	
66	72	3	2	1	0	1	0	1	1	2	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	2	4	4	2	2	2	2	2	1	2	1	3	3	3	1	1	1	3	3	3	3	
67	18	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	0	3	3	4	3	1	0	1	1	4	2	2	2	1	0	1	1	3	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0		
68	59	2	2	0	1	0	1	1	0	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	0	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	
69	36	1	2	0	0	0	1	1	1	1	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	0	4	3	3	3	3	3	2	2	3	1	
70	41	2	2	2	2	2	0	2	2	1	2	2	2	3	3	3	2	2	1	3	3	3	3	2	2	2	1	1	2	4	2	3	2	4	2	3	2	2	1	1	1	
71	37	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	3	3	3	2	1	1	2	1	2	1	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	
72	22	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	2	3	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	3	3	1	1	1	
73	62	2	2	0	0	2	1	1	1	1	2	2	2	3	1	1	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	4	3	3	2	2	3	4	2	4	2	4	2	3	3	3	
74	39	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	2	2	2	1	3	2	3	1	3	3	2	1	0	1	3	2	3	2	3	2	2	1	2	
75	28	1	2	0	0	1	1	1	1	1	2	3	4	3	2	1	2	4	3	2	2	2	3	3	3	3	1	2	1	3	1	3	1	3	3	2	2	1	1	2	2	
76	38	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	3	3	3	2	2	3	2	2	1	2	0	1	2	1	2	1	2	1	2	3	2	2	1	2	1	3

165	23	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	3	2	2	1	2	3	2	2	3
166	36	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1		
167	23	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3		
168	28	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2			
169	19	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2				
170	34	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2				
171	41	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2		
172	28	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3			
173	35	1	2	1	1	1	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	
174	25	1	2	2	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	2	2	2	2	1	3	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1		
175	29	1	2	2	0	0	0	0	1	0	1	3	3	2	2	2	4	4	3	2	3	3	2	1	0	3	3	4	4	2	1	1	3	2	1	3	4	3	4	3	4	3				
176	40	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2				
177	35	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	3			
178	30	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2				
179	54	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	4	3	2	4	2	3	4	3	2						
180	63	3	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	4	4				
181	26	1	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
182	30	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3				
183	39	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3				
184	30	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	3	2	3	1	3	1	3	1	3	1	2	3	1				
185	33	1	2	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2				
186	52	2	2	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	2	1	3	3	3	2	1	3	3	2	1	3	1	2		
187	43	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2				
188	27	1	2	0	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	4	2	3	4				
189	25	1	2	2	2	2	2	2	3	3	3	4	3	2	1	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	3	2				
190	25	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2				

Anexo N° 8: Evidencias fotográficas de la recolección de datos

ENCUESTA A PACIENTES ADULTOS



ENCUESTA A PACIENTES ADULTOS



ENCUESTA A PACIENTES ADULTOS



PERSONAL DEL IPRESS SAN FRANCISCO

