

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL ODONTOLOGIA



TESIS

**RELACIÓN DEL IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL CON
LA AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA MIXTA REVOLUCIONARIA SANTA
ROSA – CUSCO - 2024**

PRESENTADO POR:

Br. BRENO EDWAR OVALLE ACHATA

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

ASESORA:

Dra. ROSARIO MARTHA DE LA TORRE
VERA

CUSCO-PERU

2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

(Aprobado por Resolución Nro.CU-303-2020-UNSAAC)

El que suscribe, **Asesor** del trabajo de investigación/tesis titulada: RELACION DEL IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA DENTAL CON LA AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PUBLICA MIXTA REVOLUCIONARIA SANTA ROSA - CUSCO - 2024

presentado por: BRENO EDUAR OVALLE ACHATA con DNI Nro.: 72420735 presentado por: con DNI Nro.: para optar el título profesional/grado académico de CIRUJANO DENTISTA

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 01 veces, mediante el Software Antiplagio, conforme al Art. 6° del **Reglamento para Uso de Sistema Antiplagio de la UNSAAC** y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 6.....%.

Evaluación y acciones del reporte de coincidencia para trabajos de investigación conducentes a grado académico o título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y Acciones	Marque con una (X)
Del 1 al 10%	No se considera plagio.	X
Del 11 al 30 %	Devolver al usuario para las correcciones.	
Mayor a 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, quien a su vez eleva el informe a la autoridad académica para que tome las acciones correspondientes. Sin perjuicio de las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	

Por tanto, en mi condición de asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y **adjunto** la primera página del reporte del Sistema Antiplagio.

Cusco, 08 de NOVIEMBRE de 2024.....



Firma

Post firma Rosario De La Cruz Vera

Nro. de DNI 41071360

ORCID del Asesor 0000-0001-5962-7308

Se adjunta:

1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
2. Enlace del Reporte Generado por el Sistema Antiplagio: oid: 27259;403313376

NOMBRE DEL TRABAJO

tesis- ovalle achata breno edwar.pdf

AUTOR

Edwar Ovalle

RECUENTO DE PALABRAS

19341 Words

RECUENTO DE CARACTERES

103018 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

78 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.3MB

FECHA DE ENTREGA

Nov 8, 2024 11:33 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Nov 8, 2024 11:35 AM GMT-5

● 6% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 5% Base de datos de Internet
- 2% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Base de datos de Crossref
- Material bibliográfico
- Material citado
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

DEDICATORIA

A mis padres, por su apoyo incondicional, por enseñarme el valor del esfuerzo y por estar siempre a mi lado en los momentos más difíciles.

A mis profesores, por su dedicación y por haberme inspirado a seguir adelante en esta travesía de aprendizaje.

A mis amigos, que con sus palabras de aliento y compañía me ayudaron a superar los obstáculos y a nunca perder el entusiasmo.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, agradezco a Dios, fuente de fortaleza y guía en cada paso de este proyecto. A mi familia, por su amor incondicional, su apoyo y paciencia a lo largo de este proceso. En especial, a mis padres, quienes han sido mi ejemplo y han estado a mi lado en cada momento.

A mi asesora de tesis, Dra. Rosario Martha De La Torre Vera, por su invaluable orientación, paciencia y dedicación, sin los cuales este trabajo no hubiera sido posible. Sus comentarios y sugerencias han enriquecido profundamente este proyecto.

A mis compañeros de estudio, quienes me brindaron palabras de aliento, me acompañaron en las largas jornadas de trabajo, y compartieron conmigo este camino académico.

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	10
CAPITULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:.....	12
1.1. CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA	12
1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA	14
1.2.1. Problema general.....	14
1.2.2. Problemas específicos	14
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	14
1.3.1. Objetivo general	14
1.3.2. Objetivos específicos	14
1.4. HIPÓTESIS	15
1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	15
1.6. FACTIBILIDAD:.....	16
1.7. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	16
1.8. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN	17
CAPITULO II MARCO TEÓRICO	18
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	18
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	20
2.2. MARCO CONCEPTUAL.	23
2.2.1. Estética	23
2.2.2. Estética dental.....	23
2.2.3. Aspecto psicosocial de la persona	24
2.2.4. La sonrisa y la expresión.....	25
2.2.5. La estética y los medios de comunicación	26
2.2.6. Los estereotipos y la estética	27
2.2.7. La importancia de las redes sociales	28
2.2.8. Impacto psicosocial y la estética dental	29
2.2.9. La adolescencia y el aspecto psicosocial.....	30
2.2.10. Factores de riesgo psicosociales en el adolescente	30
2.2.11. Autoestima	31
2.2.12. Componente de la autoestima	32
2.2.13. Desarrollo de la autoestima.....	33

2.2.14. Niveles de autoestima	34
2.2.15. Consecuencias de una baja autoestima.....	34
2.2.16. Autoestima e imagen corporal en adolescentes.....	35
CAPITULO III METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	36
3.1. Tipo y diseño de la investigación.....	36
3.1.1. Tipo de la investigación.....	36
3.1.2. Diseño de la investigación.....	36
3.2. Población y muestra	36
3.2.1. Población de estudio	36
3.2.2. Muestra.....	36
3.3. Criterios de selección de la muestra.....	38
3.3.1. Criterios de inclusión	38
3.3.2. Criterios de exclusión	38
3.4. Variables de estudio	38
3.4.1. Variables	38
3.4.2. Co- Variables:	38
3.5. Operacionalización de variables.....	38
3.6. Técnica.....	42
3.7. Instrumentos	42
3.8. Procedimientos	44
3.9. Plan de análisis estadístico	45
CAPITULO IV RESULTADOS	46
CAPÍTULO V DISCUSIONES Y COMENTARIOS.....	51
CAPITULO VI CONCLUSIONES.....	54
CAPITULO VII RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS	55
REFERENCIAS	56
ANEXO.....	63

INDICE DE TABLAS

TABLA N°1. GRADO DE IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL SEGÚN EDAD EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA MIXTA REVOLUCIONARIA SANTA ROSA – CUSCO – 2024 46

TABLA N°2. GRADO DE IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL SEGÚN SEXO EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA MIXTA REVOLUCIONARIA SANTA ROSA – CUSCO – 2024 47

TABLA N°3. NIVEL DE AUTOESTIMA SEGÚN EDAD EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA MIXTA REVOLUCIONARIA SANTA ROSA – CUSCO – 2024..... 48

TABLA N°4. NIVEL DE AUTOESTIMA SEGÚN SEXO EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA MIXTA REVOLUCIONARIA SANTA ROSA – CUSCO – 2024..... 49

TABLA N° 5. RELACIÓN DEL IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL CON LA AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA MIXTA REVOLUCIONARIA SANTA ROSA – CUSCO – 2024 50

TABLA DE ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA	63
ANEXO 2. CUESTIONARIO DE IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL.....	64
ANEXO 3. CUESTIONARIO DE ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG.....	65
ANEXO 4. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	66
ANEXO 5. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION.....	67
ANEXO 6. HOJA DE RECEPCIÓN DE MESA DE PARTES	68
ANEXO 7. AUTORIZACIÓN DEL ÁREA DE TUTORÍA.....	69
ANEXO 8. CONSTANCIA DE REALIZACIÓN DE INVESTIGACION	70
ANEXO 9. ANALISIS ESTADISTICO.....	71
ANEXO 10. BASE DE DATOS.....	72

RESUMEN

Durante la adolescencia y la adultez temprana, la estética dental, especialmente la apariencia de la sonrisa, influye en la autoestima y la interacción social. Este estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes de la Institución Educativa Pública Mixta Revolucionaria Santa Rosa, Cusco, en 2024. Se empleó una metodología cuantitativa, con un enfoque descriptivo y correlacional, en un diseño no experimental y transversal. La población de estudio fue de 703 estudiantes, y mediante un muestreo probabilístico estratificado, se seleccionaron 250 alumnos, tanto varones como mujeres. La correlación entre las variables se analizó mediante la prueba no paramétrica de Chi Cuadrado de Pearson, revelando una relación estadísticamente significativa ($p = 0.000$) entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima. Los adolescentes de 12 a 14 años presentaron un menor impacto psicosocial (38.8%) en comparación con los de 15 a 17 años (29.2%). En cuanto al sexo, el impacto fue bajo tanto en varones (41.2%) como en mujeres (26.8%). Respecto a la autoestima, los adolescentes de 12 a 14 años mostraron niveles altos (21.6%), mientras que los de 15 a 17 años presentaron autoestima regular (17.6%). Se observó una autoestima baja en mujeres (20.8%) y alta en varones (22.4%). En conclusión, se identificó una relación negativa baja entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en los estudiantes de secundaria de la institución mencionada.

Palabras clave: Impacto Psicosocial, Estética Dental, Autoestima

ABSTRACT

During adolescence and early adulthood, dental aesthetics, particularly the appearance of one's smile, significantly influences self-esteem and social interaction. This study aimed to determine the relationship between the psychosocial impact of dental aesthetics and self-esteem among students at the Public Mixed Educational Institution Revolucionaria Santa Rosa in Cusco in 2024. A quantitative methodology was employed, with a descriptive and correlational focus, utilizing a non-experimental and cross-sectional design. The study population consisted of 703 students, and through stratified random sampling, 250 students were selected, including both males and females. The correlation between the variables was analyzed using the non-parametric of Chi-Squared of Pearson, revealing a statistically significant relationship ($p = 0.000$). between the psychosocial impact of dental aesthetics and self-esteem. Adolescents aged 12 to 14 exhibited a lower psychosocial impact (38.8%) compared to those aged 15 to 17 (29.2%). In terms of sex, the impact was low for both males (41.2%) and females (26.8%). Regarding self-esteem, adolescents aged 12 to 14 showed high levels (21.6%), while those aged 15 to 17 had regular self-esteem (17.6%). A lower self-esteem was observed in females (20.8%) and higher self-esteem in males (22.4%). In conclusion, a low negative relationship was identified between the psychosocial impact of dental aesthetics and self-esteem among secondary school students at the aforementioned institution.

Keywords: Psychosocial Impact, Dental Aesthetics, Self-Esteem

INTRODUCCIÓN

La estética dental, especialmente la apariencia de la sonrisa, desempeña un papel esencial en la percepción personal y las interacciones sociales, particularmente durante la adolescencia y la adultez temprana. En estas etapas críticas de desarrollo, los jóvenes son altamente susceptibles a las influencias externas y su autoestima puede verse significativamente afectada por su apariencia física. El problema radica en que una mala estética dental puede generar inseguridad, baja autoestima y una reducción en la participación en actividades sociales, lo que puede tener consecuencias negativas a largo plazo en el bienestar emocional y social de los adolescentes.

El impacto psicosocial de la estética dental se refiere a cómo la percepción de la apariencia dental afecta la vida social de un individuo. Una sonrisa percibida como agradable puede fomentar la confianza en uno mismo y facilitar las relaciones sociales, mientras que problemas estéticos dentales, como dientes mal alineados o decolorados, pueden causar inseguridad evitando la participación en actividades sociales. Estos factores pueden limitar el desarrollo social, afectando la autoestima de la persona.

El presente estudio busca determinar la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes, de vital importancia porque proporciona una comprensión más profunda de cómo los factores físicos pueden influir en el desarrollo social de los adolescentes. Al identificar esta relación, se pueden diseñar intervenciones más efectivas que no solo mejoren la salud dental, sino que también promuevan una autoestima saludable y una mayor participación en actividades sociales. Esto es crucial para el bienestar integral de los jóvenes, ayudándolos a desarrollar una imagen personal positiva y relaciones sociales saludables, factores fundamentales para su éxito y felicidad a largo plazo.

El estudio incluyó la recolección de datos mediante la aplicación de dos cuestionarios: uno sobre el impacto psicosocial de la estética dental y otro sobre la autoestima, enfocándose en estudiantes de nivel secundario, y considerando variables como el sexo y la edad. En este contexto, el trabajo se organiza en 7 capítulos. El primer capítulo presenta el planteamiento del problema, caracterizando el impacto psicosocial de la estética dental y definiendo claramente el problema de investigación. También se

exponen los objetivos, tanto generales como específicos, junto con la justificación, destacando la importancia de estudiar la relación entre la estética dental y la autoestima. El segundo capítulo se enfoca en el marco teórico, revisando estudios previos sobre estética dental, autoestima y desarrollo psicosocial en adolescentes, proporcionando la base conceptual para la investigación. El tercer capítulo describe en detalle la metodología utilizada en el estudio. Se especifica que el diseño de investigación es no experimental y transversal, y se describe la población y muestra seleccionada, que consistió en 250 estudiantes de la institución educativa. Además, se definen las variables principales y los instrumentos empleados para la recolección de datos, así como el procedimiento de análisis aplicado. En el cuarto capítulo se exponen los resultados, donde se describen las características más relevantes de la muestra y se analiza la relación entre la estética dental y la autoestima. Estos resultados están desglosados según variables como la edad y el sexo de los participantes.

Finalmente, en el quinto capítulo, se presentan las conclusiones del estudio, sintetizando los principales hallazgos sobre cómo la estética dental influye en la autoestima de los adolescentes. Además, se incluyen sugerencias y recomendaciones dirigidas a implementar intervenciones que no solo mejoren la salud bucal, sino también el bienestar emocional de los jóvenes.

CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA

La estética juega un papel crucial en el desarrollo de la personalidad del individuo, especialmente en etapas como la adolescencia y la adultez temprana. En este contexto, el rostro, a través de la sonrisa, adquiere un valor significativo, ya que permite transmitir emociones tanto para la autoestima propia como para la percepción de los demás (1).

La estética dental tiene un impacto notable en la salud psicosocial de las personas, tal como lo señala la evaluación de la calidad de vida propuesta por la Organización Mundial de la Salud. Esta evaluación establece que la salud dental no se limita a la ausencia de problemas orales; también abarca el bienestar psicosocial y la autosatisfacción relacionada con la apariencia dental, contribuyendo así a una mejor calidad de vida y a una autoimagen positiva. El creciente interés en los tratamientos de ortodoncia refleja la necesidad de abordar estas preocupaciones estéticas. Además, investigaciones en el ámbito de la ortodoncia han demostrado que considerar las características psicosociales de los pacientes durante la planificación del tratamiento puede mejorar la aceptación de los resultados (2).

Si bien los rasgos dentales pueden tener un impacto significativo en la autoimagen y la percepción social, es importante señalar que este impacto varía según el género y la edad. Las personas que se sienten seguras de su imagen dental tienden a tener interacciones sociales más positivas. Por el contrario, aquellos que enfrentan problemas estéticos dentales suelen experimentar una imagen corporal negativa y un aumento del aislamiento social. Problemas como mal oclusiones, caries y anomalías en los dientes frontales, que son más visibles, pueden afectar considerablemente las interacciones con otras personas (3).

Esto sugiere que una percepción negativa de la estética dental podría restringir las relaciones sociales y las oportunidades del individuo. Dado que los seres humanos son inherentemente sociales, es probable que el pleno desarrollo de su vida se vea afectado (1).

La adolescencia es una etapa crítica en el desarrollo de los jóvenes, caracterizada por la búsqueda de identidad y la conformidad con los estándares de belleza impuestos por la sociedad y los medios de comunicación. Durante estos años, los adolescentes son especialmente susceptibles a influencias externas, siendo las redes sociales uno de los factores más poderosos en la formación de su autoimagen. Las plataformas digitales presentan constantemente imágenes de ideales de belleza, lo que puede llevar a los jóvenes a compararse con los demás y desarrollar una percepción distorsionada de sí mismos. Las imágenes de sonrisas perfectas y dientes alineados se promueven como un ideal estético. Como resultado, los adolescentes pueden sentirse fuera de lugar o diferentes, lo que puede conducir a una disminución de la autoestima. La vergüenza relacionada con la apariencia dental puede provocar que eviten sonreír o hablar en público, limitando sus interacciones sociales y su participación en actividades recreativas. Además, las burlas y los comentarios negativos pueden surgir debido a diferencias visibles en la apariencia dental, generando sentimientos de aislamiento y rechazo. Así, la estética dental, en relación con el nivel de satisfacción y aceptación, puede impactar significativamente en la autoestima de la persona (4).

Durante el proceso de desarrollo profesional, particularmente durante el internado práctico en el centro de salud de San Sebastián y en el contexto de las charlas informativas impartidas en varios colegios, incluido el Colegio Revolucionaria Santa Rosa del Cusco, se observó que muchos estudiantes de nivel secundario ya usaban aparatos ortodónticos. Al ser entrevistados empíricamente, la mayoría de estos jóvenes indicaron que su tratamiento se basaba más en razones estéticas que funcionales, y en muchos casos, la decisión provenía más de sus padres que de ellos mismos. Además, se identificó que varios estudiantes se mostraban inseguros o avergonzados al sonreír o conversar, debido a la incomodidad que les generaba la apariencia de sus dientes.

Por lo tanto, es fundamental comprender la complejidad de la interacción entre la estética dental y la autoestima. Abordar estos problemas no solo desde una perspectiva odontológica, sino también considerando el contexto actual de los medios de comunicación y sus repercusiones en la autoestima del individuo, puede facilitar un apoyo integral para los adolescentes que enfrentan desafíos relacionados con la estética dental

y promover una mayor aceptación de la diversidad en la apariencia física. Con toda la información mencionada, se busca investigar la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pública Mixta Revolucionaria Santa Rosa en Cusco durante el año 2024.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Existe relación entre el impacto psicosocial de la estética dental con la autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa pública mixta Revolucionaria Santa Rosa – Cusco – 2024?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es el impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes de secundaria de la institución educativa pública mixta Revolucionaria Santa Rosa, según la edad?
2. ¿Cuál es el impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes de secundaria de la institución educativa pública mixta Revolucionaria Santa Rosa, según el sexo?
3. ¿Cuál es el nivel de autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa pública mixta Revolucionaria Santa Rosa, según la edad?
4. ¿Cuál es el nivel de autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa pública mixta Revolucionaria Santa Rosa, según el sexo?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación del impacto psicosocial de la estética dental con la autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa pública mixta Revolucionaria Santa Rosa – Cusco – 2024

1.3.2. Objetivos específicos

1. Determinar el impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes de secundaria de la institución educativa pública mixta Revolucionaria Santa Rosa, según la edad

2. Determinar el impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes de secundaria de la institución educativa pública mixta Revolucionaria Santa Rosa, según el sexo
3. Determinar el nivel de autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa pública mixta Revolucionaria Santa Rosa, según la edad
4. Determinar el nivel de autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa pública mixta Revolucionaria Santa Rosa, según el sexo

1.4. HIPÓTESIS

Hipótesis Nula (H0): No existe una relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pública Mixta Revolucionaria Santa Rosa, Cusco, 2024.

Hipótesis Alternativa (H1): Existe una relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pública Mixta Revolucionaria Santa Rosa, Cusco, 2024.

1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.

Las características físicas juegan un rol fundamental en el desarrollo de las personas. Uno de los factores que afecta la estética dentolabial es la maloclusión, este influye negativamente en la imagen corporal, la autoconfianza e incluso la integración social. En la sociedad actual, donde la estética dental es una preocupación primordial, la mejora estética se convierte en una razón recurrente para buscar tratamiento que puedan mejorar la apariencia.(5)

Es así que la conveniencia de este estudio sirve para destacar la importancia de conocer en qué medida la estética dental es importante para las personas y comprender si esta puede llegar a afectar la autoestima de los mismos, especialmente durante una etapa crucial de desarrollo como es la adolescencia.

Respecto a la relevancia social: La investigación sobre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en adolescentes tiene una trascendencia significativa tanto para la institución educativa y padres de familia. Los maestros y el personal escolar

pueden utilizar esta información para implementar programas más efectivos para prevenir los comentarios negativos respecto a la estética dental o apoyar a los estudiantes afectados en cuanto al autoestima. En segundo lugar, puede ayudar a los padres a identificar y abordar problemas de autoestima, que pueden estar relacionados con la apariencia física de sus hijos específicamente en la estética dental, lo cual comprender que una mejora en la estética dental de sus hijos, puede llevar a una mayor confianza en sí mismos, facilitando interacciones sociales más saludables.

En cuanto a las implicaciones prácticas permitirá a los profesionales de la salud odontológica conocer mejor la influencia de la estética dental en la autoestima de los pacientes. Esto les permitirá ofrecer un mejor asesoramiento y tratamiento a los pacientes, abordando no solo los problemas dentales, sino también sus implicaciones psicosociales antes de un tratamiento.

Respecto al valor teórico los resultados podrían ser generalizables a principios más amplios, ya que se explorará variables como el género y la edad, lo que podría ayudar a comprender mejor si estos factores influyen en la percepción de la estética dental y la autoestima. Además, se destaca también por la escasez de investigaciones llevadas a cabo en nuestra región, sobre este tema en específico, por lo que contribuirá académicamente como referencia para futuros estudios de mayor escala

1.6. FACTIBILIDAD:

Este trabajo de investigación es factible en relación a los recursos económicos, recursos humanos y en la accesibilidad a la institución pública para la obtención de los datos y cumplimientos de los objetivos de esta investigación. También es factible debido a que cuenta con un asesor que viene ayudando en la revisión de este proyecto de investigación.

1.7. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

No se hallaron antecedentes locales respecto a la relación de impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima a la fecha del trabajo de investigación

1.8. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación se realizará respetando los principios bioéticos que figuran en la declaración de Helsinki, que comprende

- Que las personas participes del estudio serán facultados mediando un consentimiento escrito e informado si es menor de edad será de su apoderado o de sus padres.
- Se preservará el anonimato del participante
- Los participantes serán informados del proceso de realización del estudio

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Venete A. (España - 2018). En su estudio titulado “Relación entre el impacto psicosocial de la estética dental, el perfeccionismo y la autoestima,” el objetivo principal fue examinar la relación entre la autoestima, el perfeccionismo y el impacto psicosocial de la estética dental, además de explorar cómo estas variables se asociaban con el género. Metodología: Se realizó un estudio descriptivo y analítico de tipo transversal, con una muestra de 301 estudiantes de la Facultad de Medicina y Odontología de la Universidad de Valencia, con edades comprendidas entre los 18 y 30 años. Para la recolección de datos, se utilizó una encuesta compuesta por tres cuestionarios: el cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental, la Escala Multidimensional de Perfeccionismo y la Escala de Autoestima de Rosenberg. La correlación entre los resultados se analizó mediante la prueba estadística de Rho de Spearman. Resultados: La edad promedio de los participantes fue de 20.8 años; de ellos, 226 eran mujeres (75%) y 75 hombres (25%). Se observó una correlación negativa (Spearman = -0.387, $p < 0.01$) entre la puntuación total del cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima. Los hombres obtuvieron puntuaciones más altas en el cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental (49.9) en comparación con las mujeres (41.21). Al analizar los resultados por género, se descubrió que los hombres tenían una autoestima menor (39.6) que las mujeres (40) en la escala de autoestima alta. El estudio concluyó afirmando que existió una correlación estadísticamente significativa y negativa entre el cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima, además de señalar que los hombres presentaron mayores niveles de impacto psicosocial (6).

Stojilković M. (Serbia - 2024). En su investigación titulada, “Evaluación de la influencia de la estética dental en el bienestar psicosocial y la autoestima entre los estudiantes de la Universidad de Novi Sad, Serbia: un estudio transversal.” El propósito de este estudio fue analizar cómo los encuestados percibieron el impacto psicosocial de su apariencia

dental y su autoestima, además de explorar la relación entre ambos aspectos. Este estudio, de tipo correlacional y transversal, se llevó a cabo entre estudiantes de la Universidad de Novi Sad. Para la recolección de datos, se utilizaron cuestionarios que medían el Impacto Psicosocial de la Estética Dental y la Escala de Autoestima de Rosenberg, e incluyeron variables sociodemográficas como sexo, edad y ciclo académico. Los resultados mostraron que la mayoría de los participantes eran mujeres (80%), con edades comprendidas entre 21 y 23 años (45.4%). El sexo con el mayor puntaje de impacto psicosocial fue el femenino (50.91%), siendo la franja etaria más afectada la de 18 a 20 años. En cuanto a la autoestima, no se encontraron diferencias significativas entre varones y mujeres, con puntajes de 32.62% y 32.88%, respectivamente, en la escala de autoestima alta. Solo se identificaron diferencias mínimas en relación con la edad, observándose que la franja de 18 a 20 años presentaba una autoestima baja. El análisis del coeficiente de Rho de Spearman ($r = -0.316$, $p < 0.001$) concluyó que existió una correlación negativa estadísticamente significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima. Específicamente, los participantes que experimentaron un mayor impacto psicosocial debido a su estética dental tendieron a tener una autoestima más baja (7).

Fernández AD (Ecuador - 2019). En su investigación titulada “Afecciones psicosociales y autoestima relacionada a la deficiente estética dental en adolescentes de 14 a 18 años de edad en el colegio Rita Lecumberri de Guayaquil,” el propósito de este estudio fue investigar la relación entre la percepción de la estética dental y la autoestima de los estudiantes. Se llevó a cabo una investigación con enfoque cuantitativo y diseño descriptivo de tipo transversal. La población estuvo conformada por 175 estudiantes de entre 14 y 18 años de la Escuela Rita Lecumberri en Guayaquil. Para la recolección de datos, se utilizó el cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental para evaluar la percepción estética dental y la escala de autoestima de Rosenberg para determinar los niveles de autoestima. En cuanto al impacto psicosocial de la estética dental, el 45% de los individuos presentó un nivel alto, el 23% un nivel medio y el 32% un nivel bajo. Al desglosar estos resultados por sexo, tanto hombres como mujeres mostraron niveles altos, con un 48% y un 42% respectivamente. En relación con el nivel de autoestima, el

53% alcanzó un nivel alto, el 17% un nivel medio y el 30% un nivel bajo. Además, tanto hombres como mujeres obtuvieron un nivel alto de autoestima.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Guzmán CL. (Ancash - 2021). En su tesis titulada “Relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E. Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021,” el objetivo fue establecer la conexión entre el efecto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la institución educativa. Metodología: Se llevó a cabo un estudio cuantitativo, observacional, transversal y analítico, con una muestra de 247 estudiantes de ambos sexos, con edades comprendidas entre 12 y 16 años. A estos estudiantes se les aplicó una encuesta que incluyó el cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental para evaluar dicho impacto y la escala de autoestima de Rosenberg para medir el nivel de autoestima. Resultados: Se encontró que el 94.3% de los estudiantes presentó un bajo impacto psicosocial, mientras que el 5.7% mostró un impacto alto. En términos de género, el 54.3% de las mujeres y el 4.1% de los hombres tuvieron un bajo impacto. Respecto a la autoestima, el 83.0% de los adolescentes presentó una autoestima moderada, seguido por un 14.6% con baja autoestima y solo un 2.4% mostró una autoestima alta. En cuanto al género, el 47.4% de las estudiantes femeninas exhibieron una autoestima normal, mientras que el 35.6% de los estudiantes masculinos mostraron una autoestima normal. Se realizó una prueba estadística de chi cuadrado para evaluar la correlación estadística. El estudio concluyó que existe una correlación estadísticamente significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima ($p=0,000$) (9).

Avalos CA. (La Libertad - 2022). En su tesis titulada “Relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E. Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021,” el objetivo fue establecer la conexión entre el efecto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la Institución Educativa. Metodología: Se llevó a cabo un estudio cuantitativo, observacional, transversal y analítico, con una muestra de 247 estudiantes de ambos sexos, con edades comprendidas entre 12 y 16 años. A estos estudiantes se les aplicó una encuesta que incluyó el cuestionario de impacto psicosocial de la estética

dental para evaluar dicho impacto y la escala de autoestima de Rosenberg para medir el nivel de autoestima. Resultados: Se encontró que el 94.3% de los estudiantes presentó un bajo impacto psicosocial, mientras que el 5.7% mostró un impacto alto. En términos de género, el 54.3% de las mujeres y el 40.1% de los hombres tuvieron un bajo impacto. Respecto a la autoestima, el 83.0% de los adolescentes presentó una autoestima moderada, seguido por un 14.6% con baja autoestima y solo un 2.4% mostró una autoestima alta. En cuanto al género, el 47.4% de las estudiantes femeninas exhibieron una autoestima normal, mientras que el 35.6% de los estudiantes masculinos mostraron una autoestima normal. Se realizó una prueba estadística de chi cuadrado para evaluar la correlación estadística. El estudio concluyó que existe una correlación estadísticamente significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima ($p=0,000$) (9).

Villanueva VL. (Huancayo - 2022). En su tesis titulada “Impacto psicológico de la estética dental en relación a la autoestima en adolescentes y niños de Lima y Huancayo en clínicas privadas. Huancayo, Lima 2022,” el objetivo del estudio fue establecer la relación entre el impacto psicológico derivado de la percepción de la estética dental y la autoestima en adolescentes y niños atendidos en dos clínicas odontológicas privadas.

Metodología: Se empleó un diseño de investigación correlacional y descriptivo de tipo transversal. La muestra estuvo compuesta por 200 adolescentes y niños, y se recogieron datos a través de cuestionarios que medían el impacto psicológico relacionado con la estética dental y el nivel de autoestima de los participantes.

Resultados: Los resultados mostraron que el 35% de los participantes experimentaron un bajo impacto psicológico, el 47% mostraron un impacto psicológico regular y el 18% presentaron un impacto psicológico alto en relación con su estética dental. En cuanto a la autoestima, el 28% de los participantes mostraron una autoestima baja, el 60% una autoestima regular y el 12% una buena autoestima.

Al analizar los resultados por género, se observó que el 21% de los varones experimentaron un bajo impacto psicosocial en relación con la estética dental, y el 17% de los varones de entre 12 y 14 años mostraron un impacto psicológico bajo. En el grupo de 15 a 17 años, el 17% presentó tanto un impacto psicológico regular como alto. Respecto a la autoestima, el 21% de los varones tuvieron una autoestima baja, mientras

que el 40% de las mujeres presentaron una autoestima regular. Además, el 17% de los participantes entre 12 y 14 años mostraron una autoestima baja, mientras que el 29% de los jóvenes entre 15 y 17 años presentaron una autoestima regular.

El análisis de los datos se realizó utilizando la prueba no paramétrica del coeficiente de correlación de Spearman. El estudio concluyó que existía una relación significativa entre el impacto psicológico asociado con la percepción de la estética dental y la autoestima en adolescentes y niños atendidos en las clínicas odontológicas privadas de Lima y Huancayo en el año 2022 (11).

Uscamayta LM. y Álvarez GY. (Arequipa - 2020). En su tesis titulada “Impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima en estudiantes adolescentes de una institución educativa particular. Arequipa. 2020,” el objetivo principal fue analizar la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes. El diseño de la investigación fue transversal, descriptivo y correlacional. Se incluyó una muestra de 146 estudiantes de tercer, cuarto y quinto año, con edades comprendidas entre los 13 y 17 años. Para evaluar el impacto psicosocial, se empleó el cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental, y los niveles de autoestima se midieron mediante el Test de Rosenberg. Los resultados revelaron que el 95.2% de los estudiantes experimentaron un bajo impacto psicosocial relacionado con la estética dental, mientras que el 4.8% presentaron un alto impacto. De estos, el 3.4% correspondió al género femenino y el 1.4% al masculino. En lo que respecta a la autoestima, el 65.8% de los estudiantes mostró una autoestima normal, el 21.2% tuvo una baja autoestima, y el 13% alcanzó niveles altos de autoestima. Dentro del grupo con baja autoestima, el 16.4% eran mujeres y el 4.8% hombres. En cuanto a los niveles altos de autoestima, el 8.2% correspondió a mujeres y el 4.8% a hombres. Para analizar la relación entre las variables, se utilizó la prueba estadística de Chi Cuadrado. El estudio concluyó que no se encontró una asociación estadísticamente significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima. En términos generales, los estudiantes demostraron un bajo impacto psicosocial en todas las edades y sexos, así como una autoestima normal en ambos géneros y grupos de edad (12).

2.2. MARCO CONCEPTUAL.

2.2.1. Estética

La estética aborda la belleza y la forma en que comprendemos y creamos lo que consideramos bello, centrándose en lo que puede generar una sensación especial de placer en las personas. Etimológicamente, el término "estética" se deriva de "estéticos", que se refiere a las percepciones sensoriales. Por consiguiente, los "estéticos" son aquellos dedicados al estudio de la belleza, sus métodos y criterios. En este contexto, la estética también implica una percepción sensible del objeto y la respuesta del observador al disfrute o placer.(13)

Dada la subjetividad inherente a la estética, la percepción de la belleza se ve influenciada por factores como la cultura y la autoimagen. No obstante, se suele aceptar que la percepción estética está estrechamente ligada a la proporción y el tamaño de los objetos evaluados. Entre las mediciones y fracciones asociadas con la estética, destaca la proporción áurea o divina, que expresa principios matemáticos y geométricos relacionados con la armonía y la belleza en la percepción visual y psicológica.(13)

La proporción áurea, con un valor aproximado de 1:1.618, tiene sus orígenes en la antigüedad; Euclides la describió en la Grecia antigua, y ha sido empleada por figuras destacadas y académicos a lo largo de los siglos. La estética es una disciplina encargada de estudiar lo bello y los diferentes formas de crear las realidades bellas, es decir aquello que produce en el hombre una sensación de placer o de agrado, por tanto, se dice que la estética estudia las formas, métodos y normas para obtener la belleza. Cada persona tiene el sentido del interés sobre la belleza o una apreciación individual de esta, influenciada por la propia imagen de uno mismo, así como de su entorno cultural (13)

2.2.2. Estética dental

Para el autor Ronald E. Goldstein, la estética dental abarca el arte y la ciencia de crear una sonrisa atractiva y natural, considerando aspectos como la forma, el color, la posición y la relación de los dientes con las encías y los labios. Este enfoque se basa

en una comprensión detallada de los principios estéticos y en la aplicación de técnicas avanzadas para lograr resultados óptimos. (14)

Los componentes esenciales de una estética dental incluyen los dientes frontales, las encías y los labios, siendo los fragmentos dentales un factor crucial en su apariencia. Al evaluar los dientes, aspectos como su forma, tamaño, color, alineación y línea media son consideraciones importantes. Respecto a la forma dental, que está influenciada por los contornos de las encías, existen tres modelos clásicos: triangular, cuadrada y ovalada, cada uno con características distintivas en cuanto a sus perfiles y lóbulos.(15)

En cuanto al tamaño de los dientes, se puede aplicar la proporción áurea, considerando dos tercios del ancho del incisivo central o de los dientes adyacentes, manteniendo una relación específica con los dientes caninos. Aunque la presencia de incisivos laterales estrechos puede no ser considerada siempre antiestética, es importante tener en cuenta la simetría dental bilateral en zonas específicas.(15)

El color de los dientes en la región anterior es fundamental para su apariencia, siendo común que los pacientes requieran procedimientos de decoloración o blanqueamiento dental. Se deben considerar tres dimensiones del color dental: matiz, que se refiere a la saturación del color; y valor, que describe la luminosidad del mismo.(16)

2.2.3. Aspecto psicosocial de la persona

Según Erik Erikson, el aspecto psicosocial de la persona se refiere al desarrollo de la identidad y la personalidad a lo largo de la vida, en el contexto de las interacciones sociales y culturales. Erik Erikson propuso una teoría del desarrollo psicosocial que se compone de ocho etapas, cada una de las cuales está vinculada a una crisis psicosocial específica que debe resolverse para lograr un desarrollo saludable y una identidad sólida. Cada etapa implica un conflicto o desafío central que influye en el crecimiento personal y las relaciones sociales a lo largo de la vida. Si se resuelven positivamente, estas crisis contribuyen a un desarrollo psicosocial equilibrado; si no, pueden generar dificultades en etapas posteriores.(17)

El aspecto psicosocial de una persona está determinado por dimensiones físicas, psicológicas y sociales los cuales indican que una persona goce de un bienestar mental

adecuado y no pueda desarrollar o en lo posible evitar un trastorno psicosocial o enfermedad mental. El bienestar psicosocial engloba la habilidad de una persona para reconocer y utilizar sus capacidades, enfrentar desafíos cotidianos con eficacia, mantener un rendimiento satisfactorio en el trabajo y contribuir de forma positiva a su entorno. Esto implica manejar el estrés, establecer relaciones saludables, tomar decisiones adecuadas y tener la disposición para aprender y desarrollarse emocionalmente (18)

Los principios psicosociales incluyen dignidad, solidaridad, vida con calidad y un desarrollo humano integral en salud mental, todos estos aspectos y su integración en consecuencia, requerirán acciones enfocadas en fomentar el reconocimiento y la apreciación del ser humano durante su proceso de construcción de identidad a nivel individual y social, esta relación dialéctica entre estos componentes y su integración son esenciales para comprender y abordar el concepto psicosocial (19)

2.2.4. La sonrisa y la expresión

La sonrisa es una expresión común que puede reflejar no solo placer o diversión, sino también emociones como ansiedad, ira e ironía. Esta respuesta es natural e innata, independientemente de factores socioculturales. Además de ser crucial en cómo percibimos nuestra propia apariencia, la sonrisa juega un papel importante en cómo los demás nos ven, y la simetría de la sonrisa influye en la percepción de la belleza. Fisiológicamente, una sonrisa involucra la contracción de 17 músculos alrededor de la boca y los ojos, y se produce en dos etapas. En la primera, se contraen el labio superior y el pliegue nasolabial, gracias a los músculos elevadores del labio superior, el músculo zigomático mayor y algunas fibras del buccinador. En la segunda etapa, los músculos que rodean los ojos se tensan para sostener el levantamiento del labio superior, lo que hace que los ojos se entrecierren.(20)

Las sonrisas pueden clasificarse según el movimiento de los labios y los músculos utilizados. La sonrisa canina muestra todos los dientes y parte de las encías, mientras que la sonrisa compleja involucra una combinación de los elevadores del labio superior y los depresores del labio inferior. Por otro lado, la sonrisa comisural, o de Mona Lisa, eleva las comisuras de los labios hacia afuera y arriba, con el labio superior formando un arco más bajo en el centro.(21)

También se puede clasificar la sonrisa según el grado de conciencia. La sonrisa voluntaria puede ser provocada o no por una emoción, la sonrisa estática es sostenible y reproducible, y la sonrisa involuntaria, inducida por la alegría, expresa una emoción auténtica pero no puede mantenerse durante largos periodos. Anatómicamente, la sonrisa se clasifica por la visibilidad de la línea gingival en relación con los dientes y las encías. Una sonrisa alta muestra el 100% de los dientes anteriores y parte de las encías, una sonrisa media revela entre el 75% y el 100% de los dientes, y una sonrisa baja solo muestra el 50% o menos de los incisivos.(21)

Es importante destacar que, “arco de sonrisa” muestra la relación entre los bordes incisales superiores y el contorno del labio inferior. Puede ser consonante, plano o reverso, dependiendo de si los bordes incisales siguen el contorno del labio inferior, son rectos o forman un arco opuesto al del labio inferior. Este arco suele ser más acentuado en jóvenes y puede verse afectado por la inclinación del plano palatino y la forma del arco superior. Los corredores bucales, el espacio entre los dientes posteriores y las comisuras labiales al sonreír, también influyen en la apariencia de la sonrisa (21)

2.2.5. La estética y los medios de comunicación

Amparo Huertas, de la Universidad Autónoma de Barcelona, y María Elisa Franca, de la Universidad de Goiás, Brasil, basándose en el trabajo de Liebes (1999), argumentan que los jóvenes forman su identidad mediante la interacción entre los modelos que reciben de la televisión y sus experiencias personales. Este proceso es esencial ya que marca el paso del entorno familiar a la cultura juvenil, donde los medios de comunicación, especialmente la televisión, juegan un papel destacado debido a su alto nivel de influencia y consumo.(22)

Según estas investigadoras, la juventud es extremadamente receptiva a los nuevos medios, pero también especialmente vulnerable, lo que ha llevado a que existan preocupaciones por proteger a las audiencias jóvenes de ciertos contenidos, como la violencia. Thompson (1998) explica que esta vulnerabilidad se debe a la falta de recursos simbólicos y cognitivos con los que los adolescentes cuentan para interpretar los contenidos mediáticos. El impacto de los medios en el cuerpo y en el comportamiento

juvenil es notable, ya que los jóvenes a menudo modelan su estilo de vestir, hablar y actuar en función de lo que ven en la televisión o escuchan en la música popular. (22)

2.2.6. Los estereotipos y la estética

Los estándares de belleza están muy presentes en nuestra sociedad y ejercen una influencia significativa en la forma en que las personas se perciben a sí mismas y a los demás. Según Figueroa et al. (2022), estos estándares de belleza, que a menudo se basan en definiciones muy restrictivas, promueven un ideal de cuerpo perfecto y saludable, pero limitan y excluyen la diversidad de formas y rasgos físicos, favoreciendo ciertas características sobre otras. En muchas culturas, por ejemplo, la delgadez se ha convertido en un criterio fundamental para ser considerado atractivo. La imposición de estos estándares genera una presión social significativa y provoca sentimientos de inadecuación en las mujeres que no cumplen con estos criterios estrictos. Esta presión puede generar efectos adversos en la autoestima y el bienestar emocional, influyendo en áreas clave de la vida, como las relaciones interpersonales y la participación en actividades sociales. El objetivo de este análisis es explorar cómo la comparación con los ideales de belleza difundidos en las redes sociales afecta la percepción y valoración personal de la apariencia en las mujeres.(23)

Las mujeres experimentan una presión cada vez mayor para ajustarse a los estándares de belleza que se exhiben en las redes sociales, y esta presión constante tiene un impacto significativo en su autoestima y bienestar psicológico. La exposición continua a imágenes y mensajes que promueven una apariencia "ideal", a menudo inalcanzable, puede causar efectos adversos en la salud mental de las mujeres, tales como sentimientos de insuficiencia, falta de seguridad, ansiedad y depresión.(24)

En la era digital, las redes sociales han transformado nuestra forma de relacionarnos, compartir información e influenciar a los demás. Plataformas como Instagram, Facebook y TikTok desempeñan un papel crucial en la difusión y perpetuación de estereotipos de belleza al exponer constantemente a los usuarios a imágenes idealizadas. Según Holland & Tiggemann (2016), esta exposición prolongada puede inducir sentimientos de insuficiencia, insatisfacción corporal y baja autoestima, especialmente entre las mujeres jóvenes.(23)

2.2.7. La importancia de las redes sociales

Las redes sociales han dejado de ser simples herramientas para intercambiar mensajes y se han convertido en plataformas clave para la comunicación, la interacción y la participación global. Hoy en día, su impacto va mucho más allá de su función original, influyendo profundamente en nuestra sociedad y cultura, y transformando cómo nos relacionamos, obtenemos información y participamos en la vida pública. Según Arab y Díaz (2014), los medios digitales han creado nuevos espacios para explorar y expresar la identidad. Los usuarios interactúan en diversos entornos virtuales, desarrollando identidades que evolucionan rápidamente. Esta interacción puede llevar a experiencias tanto positivas como negativas, dependiendo del uso que se le dé a la comunicación en línea. Elementos como el tiempo de uso y los grupos sociales virtuales afectan la calidad y las consecuencias de estas experiencias. En los últimos diez años, el rápido desarrollo y expansión de las redes sociales ha coincidido con un aumento notable en la cantidad de adultos que poseen teléfonos inteligentes, lo que les brinda acceso a estas plataformas en cualquier momento y lugar. Esto ha ampliado el impacto de las redes sociales en la vida cotidiana. Las redes sociales ahora son una parte esencial de la vida diaria, facilitando la comunicación instantánea y el acceso a información.(23)

De acuerdo con Roberts et al. (2022), las redes sociales se han convertido en una fuente moderna de presión sobre la apariencia. Estas plataformas amplifican los estándares de belleza, promoviendo imágenes y mensajes que destacan una apariencia "ideal". Esta presión afecta principalmente a las mujeres, generando comparaciones sociales y alimentando la insatisfacción corporal. Vaquero-Cristóbal et al. (2013) describen la imagen corporal como "la percepción mental de nuestro propio cuerpo". Pérez-Lugo et al. (2016) añaden que la imagen corporal de una mujer es fundamental para su autoestima, y la insatisfacción con ella puede llevar a trastornos como la anorexia, la bulimia y la dismorfia corporal.(23)

Bautista et al. (2022) muestran que el humor gráfico en redes sociales perpetúa estereotipos de género y sociales, colocando a las mujeres en desventaja frente a los hombres o tratándolas como objetos sexuales. Esto impacta negativamente en su bienestar y su identidad. Los temas recurrentes incluyen estereotipos de género relacionados con el cuerpo femenino, como el peso y la estatura. Cornejo (2016) destaca

que el dicho "como te ven, te tratan" subraya la importancia de la imagen personal y cómo la percepción de los demás influye en nuestra autoestima, identidad y relaciones interpersonales. La forma en que nos mostramos y cómo somos percibidos influye en el trato que recibimos y en nuestros propios sentimientos, dado que buscamos la aprobación y el reconocimiento de los demás para sentirnos valiosos. Rosa et al. (2016) observan que en las redes sociales, las personas eligen qué aspectos de sí mismas mostrar u ocultar. Los usuarios tienden a destacar sus características positivas y a ocultar las negativas, con el fin de proyectar la imagen que desean. Esta tendencia a mejorar la presentación personal mediante filtros y herramientas es común en plataformas como Instagram. Sin embargo, esta edición de imágenes puede distorsionar la realidad y generar expectativas poco realistas sobre la apariencia.(25)

2.2.8. Impacto psicosocial y la estética dental

Según la real academia española define el impacto como golpe emocional producido por un acontecimiento o una noticia desconcertantes.(26)

En este contexto, el impacto psicosocial se refiere a cómo una situación, evento o experiencia puede influir en el estado emocional y mental de una persona. Es especialmente relevante en temas delicados como la violencia o la enfermedad, donde es crucial considerar el efecto emocional en las personas y su bienestar..

Es importante mencionar que uno de los factores que intervienen en el desarrollo psicosocial de la persona es la estética facial, existen diferentes perspectivas sobre la apariencia y estética facial ya que no existe una ideal debido a que es subjetiva para cada persona, pero en general se vale de un sentido de armonía es decir de simetría, considerandos ese lo proporcionado y simétrico como estético y lo desproporcionado como antiestético (27)

Esto se debe a la sociedad actual, que está muy preocupada por su apariencia física, donde la belleza es importante para el éxito y la felicidad. Por lo tanto, es fundamental tener una sonrisa estética e ideal, ya que es nuestra carta de presentación ideal (28)

Este es un punto crucial de interconexión tanto fisiológica como social. En este contexto, los dientes que se pueden ver al sonreír son cruciales. En 1972, Dion definió que la belleza física como algo bueno, Varios años más tarde, autores como Eagly revelaron

que las persona consideradas atractivas físicamente eran percibidas con un desenvolvimiento social más extrovertido, social y popular, como resultado, parecen más atractivas y felices (29)

Esta inclinación hacia las personas con un atractivo de belleza no solo se ve en los adultos; es una continuación de comportamientos que comienzan en la infancia. Independientemente del sexo, se ha demostrado que los niños con rasgos dentolabiales normales eran considerados más deseables e incluso más inteligentes que los niños con rasgos dentofaciales alterados (29)

2.2.9. La adolescencia y el aspecto psicosocial

La adolescencia es un periodo de transición del ser humano en el que se da la conversión de una etapa de la niñez a una etapa adulta, biológicamente dicho proceso empieza con la menarquia en caso de las mujeres y en caso de los varones con la primera eyaculación (30),

La adolescencia es una etapa crítica en la que se dan varios cambios no solo a nivel físico sino que además cambios a nivel psicológico, social, emocional, este proceso incluye no solo al adolescente sino además que abarca a su entorno familiar, de amistades y de grupos en general al cual pertenece, es por ello que este proceso se considera de riesgo ya que es una etapa en la que la persona da lugar a la formación de su personalidad (31)

2.2.10. Factores de riesgo psicosociales en el adolescente

Aunque hay una variedad de factores que pueden hacer que un adolescente desarrolle un trastorno mental, los estudios han demostrado que la opinión de sus grupos y la aceptación de estos son elementos cruciales en la vida de un adolescente. Desde este punto de vista, un joven llega a sentirse frustrado porque necesita pertenecer a un grupo, El grupo de compañeros proporciona prestigio, seguridad y libertad, y se convierte en un factor de desarrollo de personalidad e identidad del adolescente, ya que lo llevan a desarrollar un modelo de emociones ideas expectativas y ambiciones (32)

Un punto crítico en la aceptación de los grupos debido a factores sociales y culturales, es la imagen corporal de los adolescentes, el cual es motivo de preocupación por la no

aceptación de dicha imagen por su grupo lo cual puede conducir al desarrollo de insatisfacción corporal, que puede estar presente en ambos géneros. Es crucial para los adolescentes ver cómo sus compañeros los ven; algunos pueden hacer lo que sea necesario para impresionarlos. para unirse al grupo y no ser excluido, situación que los estresa y frustra dando lugar a la tristeza o depresión La aceptación de los compañeros de equipo, así como el aspecto físico es esencial durante la adolescencia el cual tiene gran relación con la autoestima(33)

Para poder integrarse los adolescentes buscan y analizan todas la posibilidades para poder mejorar su imagen, como el uso de prendas maquillajes, peinados, expresiones faciales etc.(33)

2.2.11. Autoestima

La autoestima es la estimación que la persona hace de sí misma, generalmente positiva, según el Diccionario de la Lengua Española. El término proviene del término "estimar", que tiene dos significados: apreciar, que significa tener una actitud positiva o afectuosa, y valorar a alguien o algo, en este caso uno mismo(34)

En 1967 Rogers conceptualiza la autoestima como una organización variable de las percepciones de una persona, es decir lo que la persona logra reconocer, lo descriptivo de sí mismo refiriéndolo como identidad, así también Rosemberg en 1973 define la autoestima como aquella actitud ya sea positiva o negativa expresada a un objeto en referencia de sí mismo (34)

La autoestima es un constructo psicológico complejo que está relacionado con otros constructos como el autoconcepto, la autoimagen, la autopercepción, así como la confianza, el aceptarse y respetarse uno mismo, Según las investigaciones, existe una correlación entre la autoestima y el bienestar psicológico y los problemas psicológicos.

La autoestima saludable se define como la capacidad de mantener una visión equilibrada de uno mismo, reconociendo tanto las debilidades como las fortalezas y habilidades personales. Además, se encontraron diferencias significativas entre géneros que sugieren que las mujeres tienden a tener niveles más bajos de autoestima. (35)

2.2.12. Componente de la autoestima

La autoestima se compone de numerosos elementos interconectados, se considera la autoestima de dos maneras complementarias: una dimensión de actitud inferencial que se compone de tres elementos: la autoimagen, la autovaloración y la autoconfianza; y una dimensión de comportamiento observable que se compone de tres elementos adicionales: el autocontrol, la autoafirmación y la autorrealización (36)

La autoimagen se refiere a la capacidad de verse a sí mismo con una perspectiva honesta, reconociendo tanto defectos como virtudes. Una persona con autoestima saludable se enfoca en ser consciente de sus errores, entendiendo que la autoestima no se basa en la perfección. En lugar de eso, se trata de identificar y comprender las características propias de la personalidad y cómo se relacionan con el entorno social y ambiental.(36)

La autovaloración, se refiere al hecho de que la persona se considera valiosa para si y para con los demás. La autovaloración se va vincular con otras figuras como la aceptación y el respeto por uno mismo y la percepción con gusto a la imagen que tiene la persona de sí misma (36)

La autoconfianza está determinada por como la persona hacer diferentes cosas de manera efectiva y sentirse segura al hacerlo. Esta sensación ayuda a desarrollar una autoestima sana y tener una relación más cómoda con otras personas y expresarse libremente. La autoconfianza significa que una persona cree en sí misma y en sus capacidades para poder alcanzar su meta y superar retos, dando lugar a la necesidad de buscar nuevos retos u oportunidades para poner en práctica y demostrar sus habilidades (36)

El autocontrol se refiere al manejo personal adecuado, la atención, el control y la organización. Significa la capacidad de organizarse adecuadamente y tener dominio propio, promueve el bienestar personal y colectivo. Por lo tanto, el autocontrol incluye otros elementos, como la autodisciplina, autocuidado, y la organización propia la deficiencia de autocontrol se ve relegada en aquellas personas con baja autoestima, manifestada por el descontrol en distintas áreas como el manejo de emociones, relaciones con los demás, hábitos, cuidado personal así como una falta de organización para poder alcanzar sus metas (36)

La autoafirmación, definida como el ser uno mismo y tener la capacidad de tomar decisiones con cierta libertad y madurez es decir manifestar los deseos y pensamientos de uno mismo, las personas con esta falta de capacidad con frecuencia manifiestan un temor de poder cometer errores frente a los demás llevándolas a perder oportunidades para poder desarrollar su talentos y capacidades (36)

La autorrealización, Mezerville afirma que es la vida satisfactoria que una persona vive , que ha alcanzado sus metas y objetivos de acuerdo a su proyecto establecido el cual ha sido alcanzado mediante el pleno desarrollo de sus capacidades así como de sus fortalezas , una persona que ha alcanzado una autorrealización tiende a tener una autoestima buena más lo contrario a una falta de realización tiende a que la persona cuente con un autoestima bajo, haciendo que esta se lamente y queje de su existencia (36)

2.2.13. Desarrollo de la autoestima

La autoestima es clave para que las personas vivan de manera autónoma y responsable desde una edad temprana. Su crecimiento es un proceso continuo a lo largo de la vida, que comienza en la infancia y se extiende a todas las etapas del desarrollo. (37)

1. Etapa del sí mismo primitivo: Desde el nacimiento hasta aproximadamente los dos años, el niño se enfoca principalmente en su cuidador, que normalmente es la madre. Durante estos primeros meses, empieza a distinguirse de los demás y a desarrollar una conciencia básica de sí mismo, al darse cuenta de su reflejo en el espejo y entender que su madre es una entidad separada que cubre sus necesidades.(37)
2. Etapa del sí mismo exterior: Entre los 2 y los 12 años, esta etapa es fundamental para el desarrollo de la autoestima. Las experiencias que se viven y las reacciones de los padres tienen un papel crucial en la formación de la autoimagen del niño. Alrededor de los 8 o 9 años, el niño empieza a definir su identidad personal, y los sentimientos de orgullo o vergüenza se hacen más prominentes. Estos sentimientos, formados en esta etapa, son difíciles de cambiar en el futuro. Por lo tanto, es importante que los padres manejen con cuidado los castigos y

recompensas y que también tengan una autoestima saludable, ya que son los primeros referentes para sus hijos.(37)

3. Etapa del sí mismo interior: A partir de los 12 años, el individuo comienza a explorar y definir su identidad, preguntándose "¿quién soy?". En la adolescencia, los cambios en el pensamiento crítico afectan el autoconcepto, que sigue siendo flexible y susceptible a la autoevaluación y a las opiniones sociales. Además, el adolescente se vuelve más consciente del efecto de sus acciones en su entorno, ya que las percepciones de los demás actúan como un espejo, a veces distorsionado, de cómo es visto.(37)

2.2.14. Niveles de autoestima

Los niveles de autoestima varían según autor, dentro de ellos el más conocido y utilizado por su fiabilidad esta la escala global de autoestima propuesta por Rosemberg. El nivel de autoestima está relacionado en cómo se sienten sobre sí mismos y sus valores personales. El proceso de socialización ha creado estos valores fundamentales. Rosemberg determina que la autoestima aumenta a medida que disminuye la distancia entre el mismo real y el mismo ideal (38)

Por el contrario, incluso si la persona es vista positivamente por otros, la autoestima disminuirá con la distancia. Es por ello que crea un test que contiene diez temas que se dividen equitativamente en temas positivos y negativos. Se pueden encontrar ejemplos que abarcan desde emociones positivas, como "confío en mis habilidades", hasta emociones negativas, como "no encuentro motivos para sentirme orgulloso de mí mismo". Este dispositivo consiste en una escala unidimensional con cuatro alternativas de respuesta, que van desde "totalmente de acuerdo" hasta "totalmente en desacuerdo" (39)

2.2.15. Consecuencias de una baja autoestima

Los jóvenes son los principales afectados por una autoestima bajo consecuencia de una falta de comunicación, una falta de apoyo o una falta de afecto, que tiene consecuencias en las interrelaciones sociales, así como obstaculizar el desarrollo pleno de la persona.

Provoca en la persona un sentimiento de desvalorización, de comparación con otras personas, sintiéndose menos. la persona se siente incapaz de poder llegar a alcanzar sus metas u objetivos llevando a tener manifestaciones en la salud del mismo como son los problemas del sueño, hipertensión, alteraciones en la alimentación, depresión y llegando al suicidio (40)

2.2.16. Autoestima e imagen corporal en adolescentes

La autoestima de una persona se ve afectada no solo por los cambios corporales que ocurren durante la pubertad y la adolescencia. Aunque la imagen corporal constituye solo una faceta de la autoimagen de alguien, en las primeras etapas del desarrollo, es común que la autoimagen se forme y evolucione a un ritmo más rápido que la percepción específica del cuerpo de una persona. Los jóvenes se basan en cómo se ven. Esto se debe a que el cuerpo está cambiando tanto durante esta etapa evolutiva que se convierte en el centro de atención principal de los adolescentes (41)

Estas creencias tendrán un impacto alto o bajo en las expectativas y metas de los jóvenes. La autoestima de los adolescentes disminuye durante estas etapas porque su cuerpo cambia, lo que los lleva a cuestionar su imagen corporal (41)

Los adolescentes tienen una mayor probabilidad de experimentar trastornos en la percepción de su imagen corporal debido a los cambios propios de esta etapa. Asimismo, factores predisponentes como los valores familiares, educativos, sociales y socioeconómicos incrementan el riesgo de desarrollar trastornos alimentarios, trastornos psicológicos y problemas gastrointestinales (42)

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo y diseño de la investigación

3.1.1. Tipo de la investigación

Por el enfoque de la investigación es un estudio cuantitativo porque se basó en la recolección y análisis de datos numéricos para caracterizar las variables (43)

Por el alcance de la investigación es correlacional porque busca encontrar la relación entre las variables: impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima(43)

3.1.2. Diseño de la investigación

Diseño no experimental ya que no se realizó manipulación de variables de estudio (43)

Por la dimensión temporal es un estudio transversal ya que se recolectaron datos en un solo momento.(43)

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población de estudio

La población de estudio estará conformada por estudiantes de secundaria del colegio público mixta Revolucionaria, Santa Rosa – Cusco, conformados por 703 alumnos entre varones y mujeres

Niveles	Población
1ro de secundaria	162
2do de secundaria	157
3ro de secundaria	137
4to de secundaria	139
5to de secundaria	108
Total	703

3.2.2. Muestra

La muestra estuvo dada por el método probabilístico, y técnica de muestreo estratificado proporcional.

Formula:

$$n = \frac{N \cdot z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}{e^2 \cdot (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$$

- n = tamaño de la muestra.
- N = tamaño de la población total.
- Z = valor del parámetro estadístico que corresponde al nivel de confianza (por ejemplo, para un nivel de confianza del 95%, Z es aproximadamente 1.96).
- e = error de estimación máximo permitido (o margen de error).
- p = probabilidad de que ocurra el evento de estudio.
- q = probabilidad de que no ocurra el evento estudiado (es decir, q = 1 - p).

$$n = \frac{703 \cdot (1,96)^2 \cdot 0,25}{(0,05)^2 \cdot (830 - 1) + (1,96)^2 \cdot 0,25}$$

$$n = 250$$

Técnica de muestreo estratificado proporcional

Formula:

$$n_1 = \frac{x_1}{x_t}(n)$$

Donde:

- n1 = tamaño de la muestra por cada grado.
- x1 = población total en cada grado.
- xt = población total en el estudio.
- n = tamaño total de la muestra.

Grados	Muestra
1ro de secundaria	58
2do de secundaria	56
3ro de secundaria	49
4to de secundaria	49
5to de secundaria	38
Total	250

3.3. Criterios de selección de la muestra

3.3.1. Criterios de inclusión

Estudiantes de nivel secundaria matriculados en la institución educativa, que acepten a participar y cuyos padres o tutores firmen el consentimiento informado.

3.3.2. Criterios de exclusión

Estudiantes que se encuentren en tratamiento ortodóntico o en tratamiento de estética dental (blanqueamiento dental, carillas dentales, prótesis dentales gingivoplastias)

3.4. Variables de estudio

3.4.1. Variables

- Variable independiente: impacto psicosocial de la estética dental
- Variable dependiente: autoestima

3.4.2. Co- Variables:

- Sexo.
- Edad

3.5. Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Dimensión	Naturaleza de la variable	Forma de medición	Nivel De Medición	Indicadores	Instrumento	Expresión final de la variable	Definición operacional
Impacto psicosocial de la estética dental	Conjunto de efectos que la percepción de la estética dental tiene en la vida emocional y social de una persona (18)	Confianza en la propia estética dental	Cualitativa	Encuesta	Ordinal	Ítems del 1 – 6	Cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental	Bajo impacto 0-46 puntos	Se llevó a cabo mediante el llenado del Cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental, valorado en la escala de tipo Likert
		Impacto social				Ítems 7-14			
		Impacto psicológico				Ítems 15 -20			
		Preocupación estética				Ítems 21-23			
							Alto impacto 47-92 puntos		

Variable	Definición Conceptual	Dimensión	Naturaleza de la variable	Forma de medición	Nivel De Medición	Indicadores	Instrumento	Expresión final de la variable	Definición operacional
Autoestima	Es la estimación o la actitud positiva o negativa y darle un valor a alguien o algo, en este caso uno mismo (34)	Satisfacción personal	Cualitativa	Encuesta	Ordinal	Ítems del 1,3,4,6,7 1.- Me siento una persona tan valiosa como las otras 3.- Creo que tengo algunas cualidades buenas 4.- Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás 6.- Tengo una actitud positiva hacia mí mismo 7.- Casi siempre me siento bien conmigo mismo	Escala de Autoestima de Rosemberg	30 - 40 Autoestima Elevada	Se llevó a cabo con el cuestionario Escala de Autoestima de Rosemberg mediante la valoración de la escala de Likert
		Devaluación personal				Ítems 2,5,8,9,10 2.- Casi siempre pienso que soy un fracaso 5.- Pienso que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a 8.- Me gustaría tener más respeto por mí mismo 9.- Realmente me siento inútil en algunas ocasiones 10.- A veces pienso que no sirvo para nada		26 - 29 Autoestima Media < a 25 Autoestima Baja	

Variable	Definición Conceptual	Dimensión	Naturaleza de la variable	Forma de medición	Nivel De Medición	Indicadores	Instrumento	Expresión final de la variable	Definición operacional
Sexo	Rasgos físicos que son distintivos de un hombre o mujer.		Cualitativa	Según datos de cuestionario auto administrado	Nominal	Genotipo	Según datos de cuestionario auto administrado	Masculino Femenino	La co-variable de sexo se indicó como masculino o femenino según la información registrada en el apartado de datos del cuestionario
Edad	La medida del tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de un individuo.		Cuantitativa	Según datos de cuestionario auto administrado	Intervalo		Según datos de cuestionario auto administrado	12 -14 años 15 -17 años	La co-variable de edad se indicará en años según lo consignado en los registros.

3.6. Técnica

La técnica empleada para la recolección de datos de ambas variables, fue la encuesta, en la forma de cuestionario auto administrado

3.7. Instrumentos

1.- Cuestionario de Impacto Psicosocial de la Estética Dental

Instrumento que fue desarrollado por Klages U. en el 2006, el instrumento validado a través de una prueba piloto en 194 adultos jóvenes, que utilizó 23 ítems para evaluar el impacto psicosocial de la estética dental, mostró una fiabilidad significativa con un coeficiente alfa de Cronbach que varió entre 0,85 y 0,91. (44)

Montiel J. et al. lo tradujeron y adaptaron correctamente al español manteniendo sus características psicométricas. En Perú, Machuca (2024) evaluó las propiedades psicométricas del Cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes peruanos, examinando su consistencia, validez y fiabilidad. Se utilizaron análisis descriptivos, Análisis Factorial Confirmatorio (AFC), pruebas para verificar la validez convergente y discriminante, y evaluación de la consistencia de la medición. El AFC reveló índices de bondad de ajuste satisfactorios y cargas factoriales adecuadas. Se confirmó la validez convergente y discriminante, así como la consistencia interna del cuestionario, que demostró ser alto en todas sus dimensiones. En conclusión, El cuestionario sobre el impacto psicosocial de la estética dental demostró ser un instrumento válido y confiable para evaluar este impacto en adolescentes peruanos, con adecuada consistencia interna y estructura factorial.(45) Así mismo Romero K. et al. llevaron a cabo un estudio en el que el cuestionario fue validado por un juicio de expertos compuesto por siete especialistas, y encontró que la confiabilidad del cuestionario era aceptable con un resultado de 0.899 mediante la prueba alfa de Cronbach.(12)

El cuestionario está conformado por 23 preguntas distribuidas por las dimensiones o subescalas:

- Confianza en la propia estética dental (6 puntos)
- Impacto social (8 puntos)
- Impacto psicológico (6 puntos)
- Preocupación por la estética (3punto).

Usa la escala tipo Likert de 5 puntos.

Las opciones de respuesta del cuestionario son:

0 = Nada

1 = Un poco

2 = Algo

3 = Mucho

4 = Muchísimo

Estas opciones asignan un valor numérico a cada nivel de impacto psicosocial de la estética dental, donde el valor mínimo "0" indica que no hay impacto psicosocial y el valor máximo "4" representa un impacto psicosocial muy alto.(44)

2.- Escala de autoestima de Rosemberg

La Escala de Autoestima de Rosemberg. Es una herramienta psicométrica diseñada para medir el nivel de autoestima de una persona. Desarrollado por el sociólogo Morris Rosenberg en 1965, el cuestionario ha sido ampliamente empleado en investigaciones psicológicas y en la práctica clínica. Schmitt y Allik realizaron un estudio que abarcó 53 naciones, donde la mayoría (48 de ellas) mostraron una confiabilidad de al menos 0,75 al administrar la encuesta. En Chile, Rojas en 2009 y sus colegas evaluaron la confiabilidad del instrumento, obteniendo un valor de 0,754. De manera similar, en Perú en 2018, Ventura J. y su equipo calcularon la confiabilidad utilizando el coeficiente H, revelando valores superiores a 0,80, considerados buenos.(12).

En 2021 Sánchez Villena analiza la estructura interna y evaluó la confiabilidad del instrumento mediante el coeficiente omega. Analizó su aplicación en el contexto peruano y se llegó a la conclusión de que el instrumento exhibe suficiente validez y consistencia interna para su aplicación.(46)

El test consiste en una serie de 10 declaraciones sobre cómo se siente la persona con respecto a sí misma. La persona debe responder a cada declaración señalando su grado de acuerdo o desacuerdo utilizando una escala de respuesta que varía desde "totalmente en desacuerdo" hasta "totalmente de acuerdo". Las declaraciones generalmente se refieren a sentimientos de autovaloración y auto aceptación.

Las respuestas del individuo a estas declaraciones se puntúan y se suman para obtener un puntaje total de autoestima. Un puntaje más alto refleja una mayor

autoestima, mientras que un puntaje más bajo indica una autoestima reducida. Al final, se obtiene la siguiente escala para interpretar los resultados:

- Nivel de autoestima alto: valores mayores a 25.
- Nivel de autoestima medio: valores entre 15 y 25.
- Nivel de autoestima bajo: valores menores a 15 puntos.(47)

3.8. Procedimientos

- Se presentó una solicitud formal buscando la autorización, al director de la institución educativa Santa Rosa Revolucionaria para llevar a cabo la investigación en el colegio, incluyendo una copia respecto al propósito de la investigación a ejecutarse. (anexo 5)
- Una vez obtenida la autorización del director, se gestionó con el área de tutoría el permiso necesario y se coordinó el horario para la aplicación del instrumento (anexo 7). También se tuvo una reunión con los docentes tutores de cada salón. La aplicación del instrumento se llevó a cabo en cinco días consecutivos en el turno tarde de 13: 15 horas a 18:15 horas; distribuidos de la siguiente manera:
Día 1: 4 salones los cuales fueron: 1º C, 2º A, 4º B, 5º D
Día 2: 4 salones los cuales fueron: 3º A, 2º C, 5º A, 1º D
Día 3: 4 salones los cuales fueron: 4º D, 3º C, 2º B, 5º B
Día 4: 4 salones los cuales fueron: 1º A, 4º C, 3º B, 2º D
Día 5: 4 salones los cuales fueron: 5º C, 1º B, 4º A, 3º D
- Al ingresar al salón de clases, se ofreció a los estudiantes una breve explicación sobre el cuestionario y se proporcionaron las instrucciones necesarias para completar el instrumento correctamente, con el fin de evitar posibles sesgos. (5 min aprox.)
- Los cuestionarios estuvieron conformados por tres hojas y tres secciones
- Una primera hoja y sección conformado por el consentimiento voluntario de los alumnos (anexo 4)
- Una segunda hoja donde en la parte inicial se colocó, los datos de la edad, sexo y grado al que pertenecen, en la parte inferior estuvo conformado por el Cuestionario de Impacto Psicosocial de Estética Dental y la tercera hoja estuvo conformada por el cuestionario de Escala de Autoestima de Rosenberg
- Para la resolución del cuestionario se dio un tiempo aproximado de 15 min

- Finalizada la toma de datos se redactó una carta de agradecimiento dirigida al director de la institución y al área de tutoría de la institución.

3.9. Plan de análisis estadístico

Tras la realización de las encuestas, se procedió a recodificar las preguntas de ambos cuestionarios. En el cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental, se recodificaron las preguntas de la 1 a la 6, dado que estaban formuladas de manera positiva. Estas se recodificaron a negativas para poder sumarlas de manera homogénea. En el cuestionario de la escala de autoestima de Rosenberg, se recodificaron las preguntas 2, 5, 8, 9 y 10, transformándolas de negativo a positivo, con el fin de obtener una escala de valores uniforme. Una vez realizadas las recodificaciones, se procedió a sumar los datos correspondientes a cada encuesta.

Posteriormente, los datos fueron ingresados en una hoja de cálculo de Excel, ya que este formato permitió depurar inconsistencias y preparar la base de datos para su posterior exportación al software IBM SPSS Statistics. En esta herramienta, la información fue procesada de manera descriptiva, obteniendo resultados coherentes, los cuales fueron presentados en tablas.

Tras la modelación de la base de datos, se aplicaron técnicas estadísticas para calcular la frecuencia, utilizando la prueba estadística no paramétrica Chi Cuadrado de Pearson, dado que el objetivo era determinar la relación entre dos variables categóricas.

CAPITULO IV

RESULTADOS

TABLA N°1. GRADO DE IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL SEGÚN EDAD EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA MIXTA REVOLUCIONARIA SANTA ROSA – CUSCO – 2024

EDAD	IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL					
	Bajo Impacto		Alto impacto		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
12-14 AÑOS	97	38,8	33	13,2	130	52,0
15-17 AÑOS	73	29,2	47	18,8	120	48,0
Total	170	68	80	32	250	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Interpretación: La tabla n°1 proporciona la distribución del impacto psicosocial de la estética dental según la edad de los participantes, divididos en dos grupos etarios: 12-14 años y 15-17 años. En el grupo de 12 a 14 años, 97 participantes, que representan el 38.8% del total, reportan un bajo impacto psicosocial. En contraste, 33 individuos en este mismo grupo, equivalentes al 13.2%, experimentan un alto impacto psicosocial. En total, este grupo comprende 130 participantes, lo que constituye el 52.0% de la muestra total.

En el grupo de 15 a 17 años, 73 participantes, lo que corresponde al 29.2% del total, reportan un bajo impacto psicosocial. Sin embargo, una mayor proporción en comparación con el grupo más joven, es decir, 47 individuos que representan el 18.8%, experimentan un alto impacto psicosocial.

TABLA N°2. GRADO DE IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL SEGÚN SEXO EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA MIXTA REVOLUCIONARIA SANTA ROSA – CUSCO – 2024

SEXO	IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL					
	Bajo Impacto		Alto impacto		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Masculino	103	41,2	22	8,8	125	50,0
Femenino	67	26,8	58	23,2	125	50,0
Total	170	68	80	32	250	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Interpretación: La tabla n°2 muestra la distribución del impacto psicosocial de la estética dental según el sexo de los participantes, desglosada en categorías de bajo y alto impacto. Entre los participantes masculinos, 103 individuos, que representan el 41.2% del total, reportan un bajo impacto psicosocial. En contraste, 22 hombres, equivalentes al 8.8%, experimentan un alto impacto psicosocial.

En el caso de las participantes femeninas, 67 mujeres, equivalentes al 26.8%, reportan un bajo impacto psicosocial. Sin embargo, 58 mujeres, que representan el 23.2%, experimentan un alto impacto psicosocial.

TABLA N°3. NIVEL DE AUTOESTIMA SEGÚN EDAD EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA MIXTA REVOLUCIONARIA SANTA ROSA – CUSCO – 2024

EDAD	AUTOESTIMA							
	Autoestima baja		Autoestima media		Autoestima alta		Total	
	N°	%	N°	%	N	%	N°	%
12-14 AÑOS	36	14,4	40	16,0	54	21,6	130	52,0
15-17 AÑOS	44	17,6	38	15,2	38	15,2	120	48,0
Total	80	32	78	31,2	92	36,8	250	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Interpretación: La tabla n°3 presenta la distribución del nivel de autoestima entre estudiantes de secundaria, desglosada por grupo de edad en dos categorías: 12-14 años y 15-17 años, y clasificada en baja, media y alta autoestima.

En el grupo de estudiantes de 12 a 14 años, 36 individuos, equivalentes al 14.4%, reportan una autoestima baja. En cuanto a la autoestima media, se registró un 16.0%, correspondiente a 40 participantes, mientras que el 21.6%, equivalente a 54 estudiantes, reportan una autoestima alta.

Por otro lado, entre los estudiantes de 15 a 17 años, 44 individuos, que representan el 17.6%, manifiestan una autoestima baja, lo que supera la cifra del grupo más joven. Un total de 38 estudiantes, equivalente al 15.2%, indican tener una autoestima media, y una cantidad igual de 38 estudiantes, también el 15.2%, reportan una autoestima alta.

TABLA N°4. NIVEL DE AUTOESTIMA SEGÚN SEXO EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA MIXTA REVOLUCIONARIA SANTA ROSA – CUSCO – 2024

SEXO	AUTOESTIMA							
	Autoestima baja		Autoestima media		Autoestima Alta		Total	
	N°	%	N°	%	N	%	N°	%
MASCULINO	28	11,2	41	16,4	56	22,4	125	50,0
FEMENINO	52	20,8	37	14,8	36	14,4	125	50,0
Total	80	32	78	31,2	92	36,8	250	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Interpretación: La tabla n°4 presenta el nivel de autoestima entre estudiantes de secundaria, desglosado por sexo y clasificado en baja, media y alta autoestima.

Entre los estudiantes masculinos, 28 individuos, que representan el 11.2%, reportan una autoestima baja. En contraste, 41 hombres, equivalentes al 16.4%, indican tener una autoestima media. La mayor proporción de estudiantes masculinos, 56 individuos, es decir, el 22.4%, manifiestan una autoestima alta.

Por otro lado, en el grupo de estudiantes femeninas, 52 mujeres, que constituyen el 20.8%, reportan una autoestima baja. Un total de 37 mujeres, lo que representa el 14.8%, señalan tener una autoestima media, mientras que 36 mujeres, equivalentes al 14.4%, reportan una autoestima alta.

TABLA N° 5. RELACIÓN DEL IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL CON LA AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA MIXTA REVOLUCIONARIA SANTA ROSA – CUSCO – 2024

AUTOESTIMA	IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL					
	Bajo Impacto		Alto impacto		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Autoestima baja	37	14,8	43	17,2	80	32
Autoestima media	57	22,8	21	8,4	78	31,2
Autoestima alta	76	30,4	16	6,4	92	36,8
Total	170	68	80	32	250	100.0

$p = 0.000$

$p < 0,050$

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Interpretación: La tabla n°5 muestra que, en relación con la autoestima baja, el 14.8% de los estudiantes experimentan un bajo impacto psicosocial de la estética dental, mientras que el 17.2% reportan un alto impacto. En el caso de aquellos con autoestima media, el 22.8% experimentan un bajo impacto psicosocial, y el 8.4% indican un alto impacto. Para los estudiantes con autoestima alta, el 30.4% manifiestan un bajo impacto psicosocial, mientras que el 6.4% reportan un alto impacto.

En total, el 68% de los estudiantes experimentan un bajo impacto psicosocial de la estética dental, mientras que el 32% presentan un alto impacto.

Al aplicar la prueba no paramétrica de Chi Cuadrado, el valor de p resultó ser 0.000, lo que indica una correlación estadísticamente significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima con lo que se validaría la hipótesis alterna.

CAPÍTULO V

DISCUSIONES Y COMENTARIOS

La relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima es fundamental para entender cómo la apariencia dental influye en el bienestar de una persona. Así, la forma en que una persona percibe su estética dental, ya sea positiva o negativa, puede tener un impacto significativo en su autoestima y, en consecuencia, en su bienestar social.

El objetivo principal de esta investigación fue analizar la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa pública mixta Revolucionaria Santa Rosa. Se trabajó con una población inicial de 703 estudiantes, de los cuales se seleccionó una muestra representativa de 250.

La tabla n.º 1 muestra la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la edad. En el rango de 12 a 14 años, predomina un impacto bajo, mientras que en el rango de 15 a 17 años se observa un mayor porcentaje de alto impacto. Resultados similares fueron reportados por Stojilković y Villanueva (6,10). Sin embargo, Uscamayta (11) reportó porcentajes más altos en la escala de bajo impacto para la población de 15 años. En términos generales, el impacto de la estética dental tiende a aumentar con la edad, ya que a medida que las personas crecen, desarrollan una mayor comprensión de cómo son percibidos por los demás. Esto puede deberse a que, en las edades de 15 a 20 años, son etapas de cambios en el entorno social, puede haber una mayor preocupación por la apariencia física, incluida la estética dental. Además, los adolescentes y jóvenes adultos suelen consumir más medios audiovisuales y compararse con los estándares de belleza promovidos, lo que puede aumentar su preocupación por la estética. También los rápidos cambios físicos y hormonales durante esta etapa también pueden afectar la apariencia, incluyendo la piel, el peso y los dientes.

En cuanto al impacto psicosocial de la estética dental según el sexo, la tabla n.º 2 muestra que, en la escala de alto impacto, el sexo femenino presenta un mayor porcentaje (23.2%), mientras que el sexo masculino predomina en la escala de bajo impacto (41.2%). Estos hallazgos son consistentes con los resultados de Stojilković

(6), que mostró un mayor impacto en el sexo femenino en la escala de alto impacto. Además, estudios de Avalos, Villanueva y Uscamayta (9,10,11) coinciden en que el sexo femenino experimenta un mayor impacto psicosocial en comparación con los hombres, sugiriendo que las mujeres pueden ser más sensibles al impacto psicosocial de la estética dental. Esta similitud en los hallazgos puede deberse a factores socioculturales, ya que la sociedad a menudo promueve una imagen idealizada de la belleza femenina que incluye dientes perfectos, lo que puede hacer que las mujeres se sientan más preocupadas por su apariencia dental. En nuestra sociedad, la apariencia física femenina es valorada y juzgada más estrictamente que la masculina, lo que podría aumentar la presión para mantener una estética dental y corporal atractiva.

La tabla n.º 3 muestra los niveles de autoestima según la edad. Los resultados indican que los estudiantes en el rango de 12 a 14 años presentan una autoestima alta, mientras que en el rango de 15 a 17 años prevalece una autoestima baja. Estos hallazgos son consistentes con el estudio de Stojilković (6), que encontró autoestima baja en rangos de edad similares (18-20 años). Villanueva (10) observó una autoestima regular en el grupo de edad de 15 a 17 años y una autoestima baja predominante en las edades de 12 a 14 años. Uscamayta (11) reportó que, a partir de los 15 años, los estudiantes se encontraban en la escala de autoestima regular.

En cuanto a los niveles de autoestima según el sexo, la tabla n.º 4 muestra que el sexo masculino predomina en la escala de autoestima alta, mientras que el sexo femenino se sitúa en la escala de autoestima baja. Estos hallazgos contrastan con los resultados de Venete (5), que encontró una autoestima ligeramente más baja en hombres que en mujeres en la escala de autoestima alta. Stojilković (6) no encontró diferencias significativas en la autoestima entre hombres y mujeres. Guzmán (8) indicó que ambos sexos se encontraban en la escala de autoestima regular, mientras que Villanueva (10) reportó que el sexo masculino predominaba en la categoría de autoestima baja, mientras que el femenino mostraba una autoestima regular. Uscamayta y Avalos (11,9) informaron que ambos sexos presentaban una autoestima regular.

Esto muestra una gran variabilidad en los resultados respecto a la autoestima según la edad y el sexo, lo cual puede deberse a diversos factores. La autoestima puede

variar con la edad debido a una mayor autoconciencia y autoconocimiento. Por ejemplo, en las edades de 12 a 14 años, se observa una autoestima alta en nuestros resultados y en los de Stojilković (6). Sin embargo, otros factores, como los desafíos académicos y las expectativas de futuro, pueden generar estrés o ansiedad, contribuyendo a una disminución de la autoestima además el entorno familiar y escolar juega un papel importante en este proceso, ya que el apoyo del entorno puede ayudar a mantener una autoestima saludable, lo que puede explicar la variabilidad en los resultados de los estudios.

La tabla n.º 5 muestra una relación estadísticamente significativa ($p = 0.000$). Esto también sugiere que a medida que aumenta el impacto psicosocial de la estética dental, es decir, cuando los estudiantes perciben un mayor impacto negativo en su vida debido a la estética dental, su nivel de autoestima tiende a disminuir. Estos resultados son consistentes con estudios realizados por Venete, Stojilković, Villanueva, Guzmán y Fernández (5,6,10,8,7). Esta similitud puede deberse en parte a la selección de la muestra, que coincide en rango de edades y tipo de población, así como al contexto en el que se llevó a cabo el estudio, en sociedades que valoran la apariencia física, como indicaron los estudios de Venete y Fernández (5,7), que trabajaron con rangos de edad más amplios y obtuvieron resultados similares.

En contraste, estudios de Avalos y Uscamayta (9,11) no encontraron una relación significativa entre estas variables. Estos resultados contradictorios pueden deberse a los métodos de análisis empleados en dichos estudios, como a la diversidad cultural y socioeconómica de las poblaciones estudiadas.

CAPITULO VI

CONCLUSIONES

PRIMERA.

El impacto psicosocial de la estética dental según edad fue de bajo impacto en general, con predominio en las edades de 12-14 años

SEGUNDA.

El impacto psicosocial de la estética dental según el sexo fue de bajo impacto en ambos, con predominio del sexo masculino

TERCERA.

El nivel de autoestima según la edad, mostró que los estudiantes de 12 a 14 años tuvieron una autoestima alta y de 15 a 17 años presentaron una autoestima baja

CUARTA.

El nivel de autoestima según el sexo reveló una autoestima alta en estudiantes masculinos y una autoestima baja en estudiantes femeninas.

QUINTA

Existe relación estadísticamente significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima

CAPITULO VII

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS

Al director de la institución educativa Revolucionaria Santa Rosa Cusco:

Organizar charlas informativas en coordinación con el área de tutoría sobre tratamientos y prevención de problemas de estética dental en la institución.

Reforzar los talleres de autonomía y motivación e incluir temas clave como la autoestima.

A los estudiantes de odontología

Realizar los tratamientos odontológicos no solo considerando la rehabilitación funcional, sino también el bienestar psicosocial de los pacientes, esto implica poder informar y educar al paciente sobre la salud oral y sus implicancias en el aspecto estético dentario

A los futuros investigadores

Se sugiere realizar estudios adicionales tomando en cuenta aspectos económicos, sociales y culturales. Esto permitirá obtener una comprensión más amplia y detallada del tema en cuestión

REFERENCIAS

1. Gassem AA, Aldweesh AH, Alsagob EI, Alanazi AM, Hafiz AM, Aljohani RS, et al. Psychosocial impact of malocclusion and self-perceived orthodontic treatment need among young adult dental patients. *Eur J Dent* [Internet]. 2022 [citado Ago 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36075263/>
2. Xu Q, Du W, Lin F. What impact do personality traits have on self-perception of dental aesthetics? *Head Face Med* [Internet]. 2023 Dec 1 [cited 2024 Jul 17];19(1):1–8. Available from: <https://head-face-med.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13005-023-00358-1>
3. Militi A, Sicari F, Portelli M, Merlo EM, Terranova A, Frisone F, et al. Psychological and social effects of oral health and dental aesthetic in adolescence and early adulthood: An observational study. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021 [citado Ago 2023];18(17). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34501612/>
4. Pissolati MB, Nunes SG, Cheib SJ, Paiva S, Abreu L. Association between malocclusion severity and psychosocial issues among adolescents. *J Oral Res* [Internet]. 2019 [citado 30 Jul 2023];8(1):42–9. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7018498&info=resumen&idioma=SPA>
5. Faraj M, Shobha S, Latheef V, Nivedita P. Does Psychosocial Impact of Dental Aesthetics Questionnaire (PIDAQ) reflect the impact of malocclusion on facial aesthetics? *Dental Press J Orthod* [Internet]. 2023 [cited 2024 Jul 17];28(4). Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10452381/>
6. Venete A, Lumbreras E, Prado VJ, Bellot C, Almerich JM, Montiel JM. Relationship between the psychosocial impact of dental aesthetics and perfectionism and self-esteem. *J Clin Exp Dent* [Internet]. 2017 [citado 30 Jun 2024];9(12). Disponible en: <https://pmc/articles/PMC5794124/>
7. Stojilković M, Gušić I, Berić J, Prodanović D, Pecikozić N, Veljović T, et al. Evaluating the influence of dental aesthetics on psychosocial well-being and self-esteem among students of the University of Novi Sad, Serbia: A cross-sectional study. *BMC Oral Health* [Internet]. 2024 [citado 15 May 2024];24(1):1–11.

Disponible en: <https://bmcoralhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12903-024-04002-5>

8. Fernández AD. Afecciones psicosociales y autoestima relacionada a la deficiente estética dental en adolescentes de 14 a 18 años de edad en el colegio Rita Lecumberri de Guayaquil [Internet]. Universidad de Guayaquil; 2019 [citado 15 May 2024]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/44135>
9. Guzman CL. Relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021 [Internet]. 2022 [citado 15 May 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26905>
10. Avalos CA. Relación del impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes de secundaria de la I. E. P. “El Buen Pastor”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2022 [Internet]. 2023 [citado 15 May 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31512>
11. Villanueva VL. Impacto psicológico de la estética dental en relación a la autoestima en adolescentes y niños de Lima y Huancayo en clínicas privadas [Internet]. 2023 [citado 15 May 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1433?show=full>
12. Uscamayta LM. Impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima en estudiantes adolescentes de una institución educativa particular [Internet]. Arequipa; 2020 [citado 22 Abr 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/62768>
13. Sarcines GP. Percepción estética oral y autoestima en adolescentes de una institución educativa de Pucalá - Lambayeque [Internet]. Perú; 2023 [citado 4 Dec 2023]. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0001-5752-2393>
14. Lopez VL. Parámetros estéticos en odontología restauradora y su aplicación clínica [Internet]. Universidad Autónoma de México; 2012 [citado 4 Dec 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14330/TES01000685690>

15. Paz C, Pinto P, Romo F. Análisis de la percepción estética de la sonrisa [Internet]. 2010 [citado 16 May 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/134339>
16. Padilla PA, Fernández EA, Padilla PA. Variaciones histórico-culturales de la estética dental. Rev Fac Odontol Univ Antioq [Internet]. 2021 [citado 16 May 2024];33(2):64–74. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-246X2021000200064&lng=en&nrm=iso&tlng=es
17. Bordignon N. El desarrollo psicosocial de Erik Erikson. Rev Lasallista Investig [Internet]. 2005 [citado 4 Dec 2023];2(2). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1591/159114342009.pdf>
18. Organización Panamericana de la Salud. Salud Mental Guía del promotor comunitario [Internet]. 2013 [citado 4 Dec 2023]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/31342>
19. Urrego AS, Moreno LP. Lo psicosocial, una lectura que trascienda la unión de conceptos y relaciones. Poiésis [Internet]. 2020 [citado 4 Dec 2023];39(39):45–52. Disponible en: <https://revistas.ucatolicaluisamigo.edu.co/index.php/poiesis/article/view/3751>
20. Bolívar MA, Mariaca B. La Sonrisa Y Sus Dimensiones. Revista Facultad de Odontología [Internet]. 2012 [citado 28 Jul 2024];23(2). Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfoua/v23n2/v23n2a13.pdf>
21. Sarver DM, Ackerman MB. Dynamic smile visualization and quantification: Part 2. Smile analysis and treatment strategies. Am J Orthod Dentofacial Orthop [Internet]. 2003 Aug 1 [citado 2024 Aug 6];124(2):116–27. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12923505/>
22. Lucía E, Marín R, Emilse C, Aristizábal L, Gonzalo J, Correa E. Los jóvenes, el ideal estético y la televisión: “el cuerpo real y el imaginado.” Luciérnaga Comunicación [Internet]. 2011 [citado 2024 Aug 6];3(6):17–22. Disponible en: <https://revistas.elpoli.edu.co/index.php/luc/article/view/273>
23. Maldonado JM, Zambrano NA, Mancilla KL. Estereotipos de belleza en redes sociales: impacto en la autoestima femenina. Revista de Ciencias Sociales y

Humanidades Religación [Internet]. 2024 May 21;9(40) Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/381034901_Estereotipos_de_belleza_en_redes_sociales_impacto_en_la_autoestima_femenina

24. González GM, Durán MC. La belleza y la salud como conceptos centrales de la publicidad de culto al cuerpo en España. *Revista Española de Comunicación en Salud* [Internet]. 2024 Jun 7 [citado 2024 Aug 6];15(1):8–26. Disponible en: <https://e-revistas.uc3m.es/index.php/RECS/article/view/7327>
25. García Castañeda VG. Vista de estética del sujeto hipermediatizado. *Revista de Investigación en Arte y Humanidades Digitales* [Internet]. 2019 [citado 2024 Aug 6]. Disponible en: <https://revistaasri.com/article/view/5378/5876>
26. RAE | Definición | Diccionario de la lengua española | RAE - ASALE [Internet]. [citado 2024 May 19]. Disponible en: <https://dle.rae.es/impacto>
27. Rodríguez M, Barbería E, Vera V. Evolución histórica de la belleza facial. *Ortodoncia Clínica* [Internet]. 2000 [citado 2023 Dec 4];3(3):156–63. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/258050912>
28. 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* [Internet]. 2018 [citado 2023 Dec 4];15(1):26–35. Disponible en: <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/Rev-Kiru0/article/view/1419/1194>
29. Lopez Y, Rouzic J, Bertaud V, Pérard M, Clerc J, Vulcain JM. Influence of teeth on the smile and physical attractiveness: a new internet-based assessing method. *Open J Stomatol* [Internet]. 2013 [citado 2023 Dec 4];3(01):52–7. Disponible en: <https://www.scirp.org/journal/paperinformation.aspx?paperid=28823>
30. Quiñones JC, De La Hoz F. Relaciones entre los comportamientos de riesgo psicosociales y la familia en adolescentes de Suba, Bogotá. *Rev Salud Pública* [Internet]. 2011 [citado 2023 Dec 4];13(1):67–78. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42219906006>

31. Herrera SP. Principales factores de riesgo psicológicos y sociales en el adolescente. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 1999 [citado 2023 Dec 4];71(1):39–42. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75311999000100006&lng=es
32. Larios J, Laborde C, Shamini M, Lastre G. Caracterización de factores de riesgo psicosociales que inciden en trastorno depresivo mayor en adolescentes. Ciencia e Innovación en Salud [Internet]. 2017 [citado 2023 Dec 4];4(2):1–8. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/323790067_Caracterizacion_de_factores_de_riesgo_psicosociales_que_inciden_en_Trastorno_depresivo_mayor_en_adolescentes
33. Mora S. Adolescencia e imagen corporal en la época de la delgadez. Reflexiones [Internet]. 2008 [citado 2023 Dec 4];87(2):67–80. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72912555004>
34. Collado A, Chamizo I, Avila I, Asencio S, Cabanes A, Fernández A. Protocolo de evaluación e intervención. Centro de Psicología Aplicada de la Universidad Autónoma de Madrid [Internet]. 2022 [citado 2023 Dec 4]. Disponible en: <https://www.uam.es/uam/media/doc/1606899112545/protocolo-de-evaluacion-e-intervencion-en-autoestima-cpa-uam.pdf>
35. Hagen R, Havnen A, Hjemdal O, Kennair LEO, Ryum T, Solem S. Protective and vulnerability factors in self-esteem: the role of metacognitions, brooding, and resilience. Front Psychol [Internet]. 2020 [citado 2023 Dec 4];11. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32719640/>
36. Naranjo LM. Autoestima: un factor relevante en la vida de la persona y tema esencial del proceso educativo. Actualidades Investigativas en Educación [Internet]. 2007 [citado 2023 Dec 4];7(3):1–29. Disponible en: <http://revista.inie.ucr.ac.cr>
37. Góngora V, Martina M. Validation of the Rosenberg self-esteem scale in general and clinical populations of Buenos Aires. Rev Iberoam Diagnostico Evaluacion Psicol [Internet]. 2009 [citado 2023 Dec 4];1(27):179–94. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4596/459645443010.pdf>

38. Panesso K, María G, Holguín JA. La autoestima, proceso humano. Revista Electrónica Psyconex [Internet]. 2017 Aug 3 [citado 2024 Aug 6];9(14):1–9. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/Psyconex/article/view/328507>
39. Rojas C, Zegers B, Förster C. La escala de autoestima de Rosenberg: validación para Chile en una muestra de jóvenes adultos, adultos y adultos mayores. Rev Med Chil [Internet]. 2009 [citado 2023 Dec 4];137:791–800. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872009000600009
40. Guillén EL, Mercedes SA. Autoestima y uso de redes sociales en estudiantes de 18 a 25 años de edad, en la Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña, Santo Domingo, República Dominicana, periodo septiembre - diciembre 2021 [Internet]. [República Dominicana]: Facultad de Humanidades y Educación, Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña; 2022 [citado 2023 Dec 4]. Disponible en: <https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/4347/16.Autoestim%20y%20uso%20de%20redes%20sociales%20en%20estudiantes%20de%2018%20a%2025%20años%20de%20edad%2C%20en%20la-%20Emely%20Lisbeth%20Encarnaci%C3%B3n%20Guill%C3%A9n-%20Susan%20Alexa%20Rosendo%20Mercedes.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
41. Giménez P, Correché M, Rivarola M. Autoestima e imagen corporal: estrategias de intervención psicológica para mejorar el bienestar psicológico en preadolescentes en una escuela de la ciudad de San Luis, Argentina. Fund Hum [Internet]. 2013 [citado 2023 Dec 4];14(27):83–93. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/184/18440029004.pdf>
42. Duno M, Acosta E. Body image perception among university adolescents. Rev Chil Nutr [Internet]. 2019 [citado 2023 Dec 4];46(5):545–53. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182019000500545
43. Hernández S, Fernández C, Baptista L. Metodología de la investigación. McGraw Hill España; 2014 [citado 22 Jul 2024]. Disponible en: <https://example.com/metodologia-investigacion>

44. Klages U, Claus N, Wehrbein H, Zentner A. Development of a questionnaire for assessment of the psychosocial impact of dental aesthetics in young adults. *Eur J Orthod* [Internet]. 2006 [citado 2024 Apr 22];28(2):103–11. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16257989/>
45. Arias DS. Traducción y validación del Cuestionario de Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIDAQ) en adolescentes peruanos [Internet]. 2026 [citado 2024 May 19]. Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/7291>
46. Sánchez AR, de la Fuente V, Ventura J. Factorial models of Rosenberg's self-esteem scale in Peruvian adolescents. *Rev Psicopatol Psicol Clín* [Internet]. 2021 [citado 2023 Dec 4];26(1):47–55. Disponible en: <https://revistas.elsevier.es/es-revista-revista-psicopatologia-psicologia-clinica-284/articulo/factorial-models-rosenbergs-self-esteem-S0211561421000021>
47. Alaniz G, García M, Moreno C, Ortega J, Morales M, Romo L. Estudio de validación de la escala de autoestima de Rosenberg en población adolescente de educación pública en Jalisco. *LATAM Rev Latinoamericana Ciencias Sociales y Humanidades* [Internet]. 2023 [citado 2023 Dec 6];4(6). Disponible en: <https://latamjournal.org/index.php/latam/article/view/1657>

ANEXO N° 1
Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Variables	Metodología
Problema general	Objetivo general		
¿Cuál es relación del impacto psicosocial de la estética dental con la autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa pública mixta Revolucionaria Santa Rosa – Cusco – 2024?	Determinar la relación del impacto psicosocial de la estética dental con la autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa pública mixta Revolucionaria Santa Rosa – Cusco – 2024	Variable independiente: impacto psicosocial de la estética dental Variable dependiente: autoestima	Por el enfoque de la investigación es un estudio cuantitativo Por el alcance de la investigación es un estudio descriptivo y correlacional
Problemas específicos	Objetivo específico	Covariables	
<p>1. ¿Cuál es el grado de impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes de secundaria de la institución educativa pública mixta Revolucionaria Santa Rosa, según la edad?</p> <p>2. ¿Cuál es el grado de impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes de secundaria de la institución educativa pública mixta Revolucionaria Santa Rosa, según el sexo?</p> <p>3. ¿Cuál es el nivel de autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa pública mixta Revolucionaria Santa Rosa, según la edad?</p> <p>4. ¿Cuál es el nivel de autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa pública mixta Revolucionaria Santa Rosa, según el sexo?</p>	<p>1.- Determinar el grado de impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes de secundaria de la institución educativa pública mixta Revolucionaria Santa Rosa, según la edad</p> <p>2. Determinar es el grado de impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes de secundaria de la institución educativa pública mixta Revolucionaria Santa Rosa, según el sexo</p> <p>3. Determinar el nivel de autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa pública mixta Revolucionaria Santa Rosa, según la edad</p> <p>4. Determinar nivel de autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa pública mixta Revolucionaria Santa Rosa, según el sexo</p>	Edad Sexo	<p>Diseño no experimental Por la dimensión temporal es un estudio transversal ya que se recolectaron datos en un solo momento.</p> <p>Población: conformado por 703 estudiantes, muestreo estratificado aleatorio dio lugar a 250 estudiantes</p> <p>Técnica: entrevista</p> <p>Instrumento: cuestionario auto administrado</p>

ANEXO 2

CUESTIONARIO DE IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA DENTAL

Datos

Nombre y apellido (solo iniciales)

Sexo: Femenino () Masculino ()

Edad:.....

INSTRUCCIONES: Seleccione con una (x) la opción con la que más se identifique. Este cuestionario no tiene una nota evaluativa, por lo que no hay respuestas correctas o incorrectas. Simplemente responda con sinceridad. Agradecemos de antemano su colaboración.

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

ANEXO 3

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG

Instrucciones:

Marque con una (x) la opción que mejor describa su experiencia. Responda con honestidad; no hay respuestas correctas o incorrectas. Lea cada pregunta cuidadosamente antes de responder. Gracias por su colaboración.

N°	Preguntas	Muy en desacuerdo	En Desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1	Me siento una persona tan valiosa como las otras				
2	Casi siempre pienso que soy un fracaso				
3	Creo que tengo algunas cualidades buenas				
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás				
5	Pienso que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a				
6	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo				
7	Casi siempre me siento bien conmigo mismo				
8	Me gustaría tener más respeto por mí mismo				
9	Realmente me siento inútil en algunas ocasiones				
10	A veces pienso que no sirvo para nada				

ANEXO 4



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Universidad Nacional De San Antonio Abad Del Cusco
Facultad De Medicina Humana
Escuela Profesional De Odontología



Título del Estudio

“Relación del impacto psicosocial de la estética dental con la autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa pública mixta Revolucionaria Santa Rosa - Cusco – 2024”

Investigador: Bach. Breno Edwar Ovalle Achata

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado/a participante

Lo invitamos a participar en un estudio de investigación cuyo objetivo es analizar cómo la percepción de la estética dental tiene implicaciones psicosociales y como puede influir en la autoestima de los estudiantes de secundaria

Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Puede decidir no participar o retirarse del estudio en cualquier momento sin ninguna penalización o pérdida de beneficios a los que tenga derecho.

Toda la información recolectada en este estudio será tratada de manera confidencial y se utilizará únicamente con fines de investigación. Los datos serán anonimizados y no se publicará ninguna información que pueda identificar a los participantes de manera individual.

Consentimiento

He leído la información anterior de este estudio.

Si acepto.....

Firma del participante (opcional).....

CUSCO JUNIO DE 2024

ANEXO 5

SOLICITUD DE INVESTIGACION AL COLEGIO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE MEDICINA HUMANA
CARRERA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

Cusco 23 de mayo del 2024

Dirigido a: Por. Fredy Romero Cáceres

Director de la institución educativa pública Revolucionaria Santa Rosa

Asunto: Solicito facilidades para aplicación de instrumentos de proyecto de investigación

De mi consideración

Es grato dirigirme a usted, expresarle mi cordial saludo, mi persona, Breno Edwar Ovalle Achata identificado con DNI. 72420735, bachiller en odontología, quien viene desarrollando el trabajo de tesis titulado: **“RELACIÓN ENTRE IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA DENTAL CON LA AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA PÚBLICA DEL -CUSCO - 2024”**, el cual se realizará en los alumnos de nivel secundario requiriendo un tiempo aproximado de 10 minutos en una sección por grado, realizándose en un tiempo aproximado de una semana y acorde a sus horarios disponibles

Por tal motivo, mucho agradeceré a usted brindarme todas las facilidades posibles, a fin que se pueda aplicar los dos instrumentos de trabajo necesarios en el desarrollo del referido proyecto de tesis, en la institución de su digna representada, de tal forma cumplir con el cometido, objetivo y fines de la investigación

Reiterándole mi sincero reconocimiento de forma anticipada por la gentil atención, hago propicia la oportunidad para hacerle llegar a usted las expresiones de mi mayor distinción

Atentamente

Breno Edwar Ovalle Achata

DNI: 72420735

Cel: 972507977

ANEXO 6
MESA DE PARTES

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE INSTITUCIÓN EDUCATIVA "REVOLUCIONARIA SANTA ROSA" - SAN SEBASTIAN
NIVELES: INICIAL - PRIMARIA - SECUNDARIA

N° 002102

SOLICITA: *AutORIZACIÓN para aplicación de instrumentos de proyecto de investigación*
Apellidos y Nombres del solicitante: *Oralle Diketa Bravo Edwina*

<i>San Sebastián</i>	23	05	2024
Lugar	Día	Mes	Año

Firma del solicitante



ANEXO 7

AUTORIZACION DE AREA DE TUTORIA



INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIXTA REVOLUCIONARIA SANTA ROSA – SAN SEBASTIAN- CUSCO

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

Autorización del Área de Tutoría para la Aplicación de Instrumentos de Investigación en estudiantes de secundaria

Institución Educativa Pública Mixta Revolucionaria Santa Rosa - Cusco

Cusco, 03 de junio de 2024

Por la presente, el Área de Tutoría de la Institución Educativa Pública Mixta Revolucionaria Santa Rosa - Cusco, autoriza la realización del proyecto de investigación titulado “Relación del Impacto Psicosocial de la Estética Dental con la Autoestima en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pública Mixta Revolucionaria Santa Rosa - Cusco – 2024”, llevado a cabo por el Bachiller en odontología: Breno Edwar Ovalle Achata.

El mencionado proyecto se llevará a cabo mediante la aplicación de instrumentos de evaluación constituido por dos cuestionarios a los alumnos de secundaria de nuestra institución. La aplicación de dichos instrumentos se realizará los días lunes 3, martes 04, miércoles 05, jueves 06 y viernes 07 del mes de junio del 2024.

Estamos seguros de que esta investigación contribuirá al conocimiento y entendimiento del impacto de la estética dental en la autoestima de nuestros estudiantes, y confiamos en que el Sr. Ovalle Achata conducirá este estudio con el debido respeto y profesionalismo.

Atentamente,


.....
Prof. Rosario Sara Huilca Cursi
COORDINADORA DE TUTORIA

Prof. Rosario Sara Huilca Cursi

Responsable del Área de Tutoría

ANEXO 8

CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS



INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIXTA REVOLUCIONARIA SANTA ROSA – SAN SEBASTIAN- CUSCO

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

Constancia de Aplicación de Instrumentos de Investigación

Institución Educativa Pública Mixta Revolucionaria Santa Rosa - Cusco

Cusco, 10 de junio de 2024

Por la presente, se hace constar que el Bachiller en Odontología Breno Edwar Ovalle Achata ha llevado a cabo la aplicación de los instrumentos de investigación correspondientes al proyecto titulado “Relación del Impacto Psicosocial de la Estética Dental con la Autoestima en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pública Mixta Revolucionaria Santa Rosa - Cusco – 2024”.

La aplicación de dichos instrumentos se realizó en las instalaciones de nuestra institución educativa los días 3, 4, 5, 6 y 7 de junio del 2024. Mediante la aplicación de dos cuestionarios en los alumnos de nivel secundario.

La ejecución del proyecto se llevó a cabo de manera ordenada y respetuosa, siguiendo los protocolos establecidos y garantizando el bienestar y la privacidad de los estudiantes participantes.

Atentamente,

Mgtr. Carlos Quispe Ayque

Subdirector

Institución Educativa Pública Mixta Revolucionaria Santa Rosa - Cusco

ANEXO 9

ANALISIS ESTADISTICO

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	27,339 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	27,098	2	,000
Asociación lineal por lineal	25,396	1	,000
N de casos válidos	250		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 24,96.

ANEXO 10

BASE DE DATOS IMPACTO PSICOSIAL DE LA ESTETICA DENTAL Y AUTOESTIMA- EDAD -SEXO

COLEGIO REVOLUCIONARIA SANTA ROSA CUSCO

N°	SEXO	EDAD	IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA DENTAL	AUTOESTIMA
1	2	1	2	3
2	1	1	1	3
3	1	1	1	3
4	2	2	2	1
5	2	1	1	3
6	1	1	1	3
7	2	1	1	3
8	2	1	1	2
9	2	1	1	2
10	2	1	1	2
11	2	2	2	1
12	2	2	2	1
13	1	1	1	2
14	1	1	1	1
15	2	1	2	1
16	2	1	1	3
17	2	1	1	3
18	2	1	2	1
19	1	1	1	3
20	2	1	1	3
21	2	2	2	1
22	1	1	1	3
23	1	1	1	1
24	1	1	1	3
25	1	1	1	3
26	2	1	2	3
27	2	1	1	3
28	2	1	1	3
29	1	1	1	2
30	1	1	1	2
31	1	1	1	2
32	1	1	1	3
33	1	2	1	2
34	1	1	1	2

35	1	1	1	3
36	1	1	1	3
37	2	2	1	3
38	2	2	1	1
39	2	1	2	3
40	1	2	1	3
41	1	1	2	3
42	1	1	1	3
43	2	1	1	2
44	1	2	1	2
45	1	1	2	2
46	1	1	1	3
47	1	1	1	3
48	1	1	2	2
49	2	2	2	1
50	1	1	2	1
51	2	2	2	1
52	2	1	1	3
53	1	1	1	1
54	2	2	2	1
55	2	1	2	2
56	1	1	1	2
57	1	1	2	3
58	2	1	1	3
59	1	1	1	3
60	1	1	2	2
61	1	1	1	3
62	2	1	2	2
63	1	1	2	2
64	1	1	1	1
65	1	1	1	2
66	2	2	2	1
67	1	1	1	2
68	1	1	2	1
69	2	1	1	2
70	1	2	1	3
71	1	1	1	1
72	1	1	1	3
73	1	2	1	3
74	2	1	2	2
75	2	2	1	3
76	2	1	1	3
77	1	1	1	1
78	1	1	1	2
79	2	1	1	1

80	2	2	2	3
81	2	1	1	3
82	2	2	2	1
83	2	2	1	3
84	2	2	2	3
85	2	1	1	3
86	1	2	1	3
87	2	1	1	2
88	2	1	1	3
89	2	1	1	1
90	1	1	1	3
91	2	2	1	2
92	1	1	1	3
93	1	1	1	3
94	1	1	1	2
95	2	2	1	3
96	1	2	1	3
97	2	2	1	3
98	2	2	1	2
99	2	2	1	1
100	2	2	2	2
101	1	2	1	3
102	1	2	1	2
103	2	2	1	1
104	1	2	1	1
105	1	2	1	2
106	1	2	1	2
107	1	2	1	2
108	1	2	1	2
109	1	2	1	2
110	2	2	2	1
111	2	2	1	1
112	2	2	1	2
113	2	2	2	1
114	2	2	1	2
115	2	2	1	1
116	1	2	1	3
117	2	2	2	1
118	1	2	1	3
119	2	2	2	1
120	2	2	2	1
121	1	2	1	3
122	2	2	2	1
123	1	2	2	3
124	1	2	1	3

125	2	2	1	3
126	2	2	1	1
127	2	2	1	3
128	2	2	2	2
129	2	2	2	2
130	2	2	2	1
131	2	2	2	1
132	2	2	2	1
133	2	2	2	2
134	2	2	1	2
135	1	2	1	2
136	2	2	1	3
137	2	2	2	1
138	1	2	1	3
139	1	2	1	1
140	1	2	2	3
141	1	2	1	2
142	2	2	2	1
143	1	2	2	2
144	2	2	1	2
145	2	2	1	1
146	2	2	2	1
147	1	2	1	2
148	1	2	1	2
149	1	2	1	3
150	1	2	1	2
151	2	2	2	1
152	1	2	2	1
153	1	2	1	2
154	1	2	2	2
155	2	2	1	2
156	1	2	2	3
157	1	2	1	2
158	1	2	1	2
159	1	2	1	3
160	2	2	1	2
161	1	2	1	3
162	1	2	2	2
163	2	2	2	1
164	1	2	1	1
165	2	2	1	3
166	1	2	1	1
167	2	2	1	2
168	1	2	1	1
169	1	2	1	3

170	1	2	1	3
171	2	2	1	3
172	1	2	1	3
173	1	2	1	3
174	2	2	1	2
175	2	2	1	3
176	2	2	2	1
177	2	2	1	2
178	1	2	1	3
179	1	2	1	1
180	1	2	1	3
181	2	2	2	3
182	1	2	1	1
183	1	2	2	2
184	1	2	1	2
185	1	2	2	1
186	2	1	2	3
187	1	1	1	3
188	1	1	1	2
189	1	1	2	3
190	1	1	1	3
191	1	1	1	3
192	2	1	1	2
193	1	1	1	3
194	1	1	1	1
195	1	1	1	3
196	2	2	2	3
197	2	2	2	1
198	1	1	1	3
199	1	1	1	2
200	1	1	1	3
201	2	2	2	1
202	1	1	1	2
203	2	1	1	1
204	1	1	1	1
205	1	1	1	1
206	1	1	2	1
207	2	1	1	3
208	2	2	2	2
209	1	1	1	1
210	2	1	1	3
211	2	1	1	1
212	1	1	1	3
213	1	1	1	3
214	2	1	1	2

215	2	1	2	1
216	2	1	1	3
217	2	1	1	2
218	1	1	1	1
219	2	2	2	2
220	2	1	2	1
221	2	1	2	2
222	1	1	1	3
223	2	1	1	1
224	2	1	1	2
225	1	1	1	1
226	2	1	1	2
227	1	1	1	2
228	2	1	2	1
229	1	1	1	1
230	2	1	1	2
231	2	1	1	2
232	2	1	1	1
233	2	2	2	1
234	1	1	1	2
235	1	1	2	2
236	2	1	2	3
237	2	1	2	1
238	1	1	1	1
239	2	2	2	1
240	2	1	2	2
241	1	1	2	3
242	2	1	1	1
243	1	1	1	1
244	2	1	1	1
245	2	1	1	2
246	2	1	2	1
247	1	1	2	1
248	2	1	2	1
249	2	1	2	1
250	2	1	2	2