

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

**Relación de las alteraciones estéticas dentales y la  
autoestima en estudiantes de la Institución Educativa  
Carlos Noriega Jiménez, Apurímac - 2022**

Elizabeth Torre Alhuay  
Kiefer Mardonio Inca Oscoco

Para optar el Título Profesional de  
Cirujano Dentista

Huancayo, 2022

Repositorio Institucional Continental  
Tesis digital



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

## AGRADECIMIENTOS

A Dios en primer lugar por permitirnos estar en estos momentos a pesar de las múltiples dificultades que atravesamos por esta pandemia.

A la Universidad Continental por la oportunidad de brindarnos las facilidades de ser profesionales competentes en la sociedad.

Al asesor por guiarnos y explicarnos en el desarrollo del trabajo de investigación con pautas concretas y la dedicación del caso para con nosotros.

A nuestros padres por ese apoyo en todo momento y no desampararnos en el desarrollo de nuestra formación profesional.

A nuestros familiares por formar parte de nuestras vidas y ver en nosotros personas de bien e imágenes a seguir.

## DEDICATORIA

A nuestros seres queridos, por esa confianza del día a día y siempre por el apoyo desinteresado que nos brindaron durante la etapa universitaria.

Los autores

# ÍNDICE

AGRADECIMIENTOS.....	ii
DEDICATORIA .....	iii
ÍNDICE .....	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT .....	vii
INTRODUCCIÓN.....	viii
CAPÍTULO I:.....	10
PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO .....	10
1.1 Planteamiento y formulación del problema.....	10
1.2 Objetivos .....	12
1.3 Justificación e importancia. ....	13
1.4 Hipótesis y Variables: .....	13
CAPÍTULO II:.....	15
MARCO TEÓRICO .....	15
2.1 Antecedentes del problema.....	15
2.2 Bases Teóricas.....	18
2.3 Definición de Términos Básicos .....	36
CAPÍTULO III:.....	38
METODOLOGÍA.....	38
3.1 Métodos, y alcance de la investigación .....	38
3.2 Diseño de la investigación.....	38
3.3 Población y muestra.....	38
3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos. ....	39
CAPÍTULO IV: .....	41
RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	41
4.1 Resultados del tratamiento y análisis de la información.....	41
4.2 Prueba de hipótesis.....	43
4.3 Discusión de resultados .....	46
CONCLUSIONES .....	50
RECOMENDACIONES.....	52
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	53
ANEXOS.....	57

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de la población .....	39
Tabla 2. Distribución de la muestra.....	39
Tabla 3. Nivel de estética dental de los estudiantes.....	41
Tabla 4. Nivel de autoestima de los estudiantes .....	42
Tabla 5. Nivel de autoestima en su dimensión personal .....	42
Tabla 6. Nivel de autoestima en su dimensión respeto .....	43
Tabla 7 Estadístico chi cuadrado hipótesis general .....	44
Tabla 8 Estadístico prueba chi cuadrado Hipótesis específica 1 .....	45
Tabla 9 Estadístico prueba chi cuadrado Hipótesis específica 2 .....	46

## RESUMEN

El objetivo fue relacionar las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022. Donde prevalece los antecedentes y estado físico de la estética dental en las características normales del número, tamaño y forma de los dientes, mientras que la autoestima es un aspecto de la personalidad de una persona; es una evaluación personal y respeto de la capacidad de un individuo, con el grado de autoestima. El método de estudio aplicado fue el científico con un tipo puro o básica, siendo el nivel correlacional, el diseño de la investigación fue no experimental, prospectivo, transaccional y observacional, la población asequible fue de 53 estudiantes de la estética dental y autoestima en adolescentes de 13 a 17 años de estudiantes de la institución educativa. Sobre los resultados se muestra que el nivel de estética dental en estudiantes de la institución educativa tiene presencia en los tres niveles donde el más relevante son en las alteraciones leves con el 47.17%, sobre el nivel de autoestima en estudiantes de la institución educativa, tiene presencia en los tres niveles donde el más relevante son en la autoestima elevada con el 41.51%, las conclusiones fueron que existe relación entre las variables alteraciones estéticas dentales y la autoestima con, p-valor: 0.000, lo que da lugar a un alto grado de significancia a los hallazgos que se presentaron.

Palabras clave: Estética, Alteraciones, autoestima, pigmentación, adolescentes, Rosenberg.

## ABSTRACT

The objective was to relate dental aesthetic alterations and self-esteem in students of the educational institution Carlos Noriega Jiménez, Apurímac - 2022. Where the background and physical state of dental aesthetics prevail in the normal characteristics of the number, size and shape of the teeth, while self-esteem is an aspect of a person's personality; it is a personal evaluation and respect of the capacity of an individual, with the degree of self-esteem. The applied study method was the scientific one with a pure or basic type, being the correlational level, the research design was non-experimental, prospective, transactional and observational, the accessible population was 53 students of dental aesthetics and self-esteem in adolescents. from 13 to 17 years of age in students of the educational institution. Regarding the results, it is shown that the level of dental aesthetics in students of the educational institution has presence in the three levels where the most relevant are in the slight alterations with 47.17%, on the level of self-esteem in students of the educational institution, it has presence in the three levels where the most relevant are in high self-esteem with 41.51%, the conclusions were that there is a relationship between the variables dental aesthetic alterations and self-esteem with, p-value: 0.000, which gives rise to a high degree of significance to the findings presented.

Keywords: change, aesthetics, self-esteem, pigmentation, deviation, adolescence, Rosenberg.

## INTRODUCCIÓN

Una hermosa sonrisa es muy significativa ya que juega un papel importante en la imagen de toda persona, así como en nuestra autoestima. Los cambios dentales son cambios en las características normales del tamaño, número y forma de los dientes. Se pueden dividir en pérdida de dientes, desalineación, caries, cambio de color y malas restauraciones. La autoestima es un aspecto de la persona, es una opinión negativa o positiva sobre uno mismo. Los adolescentes hoy en día están pensando en su apariencia y personalidad. El aspecto desagradable de la dentadura puede marcar a una persona, dificultar su consecución y promover estereotipos negativos.

Los adolescentes son más sensibles a los defectos estéticos, y la autoestima en esta etapa es muy sensible y puede derivar en autoestima, por eso los profesionales en la odontología opinan que una buena estética dental mejorará el bienestar social y la autoestima.

Según las investigaciones, más del 40% de la población se siente insegura sobre la apariencia de sus dientes y evita las relaciones para evitar la risa pública, lo que puede llevar al ridículo. Además, el 27% de los encuestados dijeron que sufrían de depresión debido a la mala dentadura. En Perú se hizo un pequeño estudio sobre la relación entre estos dos: cambios estéticos y autoestima, por lo que se puede encontrar muy poca información al respecto. Según la OMS (Organización Mundial de la Salud), la maloclusión es considerada el tercer problema de la salud bucal y sobresalta en un gran segmento de la población, pero su importancia depende no solo del número de reportadas por el número de personas sino también porque puede causar ellos efectos nocivos en la cavidad oral. En la actualidad, el miedo a la exclusión social por cambios estéticos en los dientes, visibles al hablar o sonreír, puede ser un factor importante que afecta la autoestima y la confianza de los estudiantes, razón por la cual la odontología estética es de gran interés. Este fue el impulso que nos llevó a iniciar un proyecto de investigación que nos permitiera profundizar

en la comprensión del tema y sobre todo en el conocimiento, con el fin de encontrar medidas preventivas y disminuir la presencia de la baja autoestima en los jóvenes en edad escolar por causa de la dentición bucal. Aunque se cubrió el 100% de la población, una de las limitaciones presentadas en este estudio fue la reducción de la población de estudio.

## CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

### 1.1 Planteamiento y formulación del problema

La estética no puede considerarse una ciencia exacta, aunque se pueden reproducir muchos parámetros estéticos, como la forma, la disposición espacial y la textura. Aunque nuestra disciplina incluye un número mínimo de personas (pacientes, técnicos de laboratorio y médicos), la capacidad de comunicar toda la información necesaria de manera objetiva y precisa es crucial para el éxito del tratamiento. Los errores y fallas cosméticas a menudo son causados por problemas de comunicación, que pueden ser incompletos, inexactos o, en algunos casos, inexistentes (1).

Marcelo (2) en su investigación concluye en cuanto a la determinación de la percepción de la estética maxilofacial a través de la toma de fotografías de las sonrisas extraorales de los operadores de la Clínica Odontoestomatológica Inca Garcilaso de la Vega, los operadores de la Clínica II dieron mejor valoración que los de la Clínica I”.

Los niños y adolescentes deben contar con las habilidades necesarias para manejar las emociones, la habilidad se obtiene a partir de un adecuado nivel de autoestima que permitirá tener un adecuado nivel de autocontrol. La autoestima genera autoconocimiento, confianza, capacidad de pensar y tomar decisiones acertadas, así como la búsqueda de la felicidad (3).

Coyla (4), en los resultados obtenidos del nivel de autoestima indican que predomina el nivel intermedio. Esto significa que los escolares tienen una autoestima media insegura, porque dependen de la aceptación social, insisten en buscar una aprobación y no sean criticados por los demás. Además, requieren indirectamente de la presión social para tomar la iniciativa y activar su aprendizaje de convivencia social mediante la salud bucal; por otro lado, la variable autoestima incluye tres dimensiones: Autoestima cognitiva, afectiva y conductual, teniendo como resultados relevantes en un nivel medio o moderados.

Lo estudiado por Yumbo (5), en su investigación tuvo 92 participantes de 12 a 15 años, previa autorización de sus representantes legales donde el resultado del PIDAQ fue de una media de 29,09 equivalente a bajo impacto (0 – 46), no habiendo diferencia con el género, ambos sexo tienen la misma percepción sobre la estética dental, en cuanto las edades existió diferencia más en los potestades de impacto social y la preocupación por la estética, se ha concluido que los adolescentes presentan un bajo impacto psicosocial, no lo ven de relevancia la estética dental para su autoestima.

En el momento en que el odontólogo recomiende un método que sea exitoso, ayudando la estética dental de todo paciente y que logre los resultados deseados, su autoestima mejorará y al socializar se observará más el lenguaje corporal. cómodo y seguro, que se incluya la mejora de la salud en lo general. Por ello se deben realizar la valoración sobre la satisfacción que siente un paciente con la estética dental.

Por lo que nos planteamos la siguiente pregunta general de investigación:

Problema general

¿Cuál es la relación de las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022?

## 1.2 Objetivos

Objetivo General:

Relacionar las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022.

Objetivos específicos:

Describir el nivel de las alteraciones estética dental de los estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022.

Describir el nivel de autoestima de los estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022.

Describir el nivel de autoestima en su dimensión personal.

Describir el nivel de autoestima en su dimensión respeto.

Establecer la relación entre las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en su dimensión personal en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022.

Establecer la relación entre las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en su dimensión respeto en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022.

### 1.3 Justificación e importancia.

#### Justificación Teórica

El trabajo realizado es de importancia científica, ya que pretende contribuir ampliando el conocimiento en relación sobre las alteraciones de estética dental y la autoestima en los adolescentes.

#### Justificación Práctica

La etapa escolar, la sociedad y la salud bucal resultan ser un eje primordial durante el desarrollo emocional de los adolescentes. Los dientes sanos son un atributo que juegan un rol importante en la vida de una persona, sobre todo en los adolescentes, que lo consideran un atributo de su juventud e incrementa la seguridad, el éxito y la autoestima, Por otra parte, cuando se presenta alteraciones estéticas, se consideran poco atractivas, ocasiona baja autoestima en aquellas personas expuestas a esta condición. En esta etapa los adolescentes se encuentran frente a cambios físicos como psicológicos, por ende, es necesario que una autoestima adecuada sea parte del proceso de desarrollo. Es necesario identificar la relación que tiene la autoestima con la estética dental, identificado el problema se podría brindar una atención integral a los adolescentes que acuden por atención.

### 1.4 Hipótesis y Variables:

#### Hipótesis General

Existe relación de las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022.

#### Hipótesis Específicas:

Existe relación entre las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en su dimensión personal en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022.

Existe relación entre las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en su dimensión respeto en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022.

**Variables:**

Primera variable: Alteraciones estéticas dentales.

Segunda variable: Autoestima.

## CAPÍTULO II:

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 Antecedentes del problema

Fernández (6), llega a la conclusión que existe una relación muy estrecha sobre la deficiente estética dental y las afecciones psicosociales, más aún con la de su autoestima en los adolescentes que se presentaron en este trabajo; maximizando el resultado de la investigación, que las mujeres son afectadas por la mala estética dental en su autoestima.

Mendibur et al. (7), concluyen que la frecuencia de DTM es similar tanto en la etapa de adolescencia temprana como así para la tardía, cabe resaltarse que en la temprana se observó una elevada frecuencia de depresión grave. Por otro lado, a falta de estudios semejantes, con este estudio se podría sentar un precedente sobre el estado de salud mental y bucal de esta población yucateca descendiente maya por lo que se estableció una guía para volver con varias áreas como la de atención médica, la psiquiatría, neurología y neuropsiquiatría.

Moyota (8), concluye que la afección de fluorosis dental influye negativamente en la autoestima de la población en estudio y esto a su vez se deja en claro que ambas variables se encuentran correlacionadas.

Moya (9), concluye que se presentó la relación que se dio estadísticamente fue muy estrecha entre la maloclusión y el impacto psicosocial de la estética dental en los intervinientes sobre el estudio.

Simbaña (10), concluye la existencia de una asociación de media a bajo en su nivel entre el impacto psicosocial y la severidad de la maloclusión.

Yumbo (5), concluye que los resultados dicen que la media global del PIDAQ fue de 29,09, lo que equivale a un impacto bajo (0–6), sin diferencias por sexo, donde  $p = 0,756$  es superior a 0,05. Hubo diferencia entre las edades en cuanto al impacto social e interés en el dominio estético, donde el valor ( $p = 0.015$ ) y ( $p = 0.010$ ) fueron inferiores al valor del nivel de significativo de 0,05. Por lo tanto, se concluye que los adolescentes tienen bajo impacto psicosocial.

Aguilar (11), concluyen que existe el efecto del cambio de color de los dientes y el apiñamiento en la autoestima de los adolescentes, por otro lado, la presencia de nódulos, el cambio de línea media, la línea de la sonrisa y la sonrisa no tiene estadísticas importantes con el nivel de autoestima.

Álvarez et al. (4), concluyen que no existe relación estadística significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en los escolares de la I.E.P Bryce.

Casanova et al. (12), han concluido en el estudio que no existe un efecto de las variables severidad de la mala integración, calidad de vida y nivel socioeconómico sobre la autoestima dentro de los escolares adolescentes.

Fernández (13), concluye que hay una relación del efecto psicosocial y la maloclusión en la etapa de la adolescencia como fueron los escolares de 11 a 16 años.

Ramírez concluye que: “Entre los adolescentes del tercer grado de secundaria, hubo una relación estadísticamente significativa ( $p=0,002$ ) entre la necesidad de tratamiento de ortodoncia según el Índice Estético Dental y el nivel de autoestima al 95% de confianza. Institución Educativa Mariscal Cáceres, Tacna – 2019. El 67,89% de los estudiantes de tercer grado de secundaria no requiere tratamiento de ortodoncia, mientras que el 32,11% requiere algún tipo de tratamiento de ortodoncia. El nivel de autoestima está en un nivel baja con 39,45%, el nivel medio presenta con el 32,11%; y el nivel elevado esta con el 28,44%” (14).

Santos (15), ha concluido que hubo relación entre el aspecto de cambios estéticos dentales y la baja autoestima exhibida por los escolares,  $p$ -valor: 0,004, inferior a 0,05, por lo tanto, significativo. A diferencia de las mujeres (69,57%), los hombres (92,31%) presentaron cambios estéticos dominantes. En el componente de edad, 15 y 17 años fueron más frecuentes, 92,86% y 85,71%, respectivamente. La baja autoestima predominó entre los hombres con el 46,15%, esto a diferencia del sexo femenino con el 39,13%. En cuanto al componente de las edades se ha podido observar que la autoestima es baja en quienes tienen 15 años.

Silvestre (16), ha determinado que la severidad de las maloclusiones en adolescentes escolares con una frecuencia de 6.1% con severidad de lesión ( $\leq 25$  maloclusiones leves), no se encontró diferencia por género. Por tanto, en el grupo de edad y año de estudio, cuando los comparamos, encontramos una diferencia muy consistente,  $P < 0,05$  y al relacionar el impacto psicosocial (PIDAQ) con la complejidad del índice estético dental (DAI), se observó que la puntuación media del PIDAQ aumentaba con la gravedad por el DAI medido. Las puntuaciones PIDAQ más altas se encontraron en la población con el Índice Estético Dental (DAI) más complejo. Por lo que se concluye que

el mayor grupo de estudiantes no necesita tratamiento de ortodoncia, lo que es importante mantener la prevalencia al mínimo, ya que este es un problema de salud bucal.

Aguirre (17), concluye que los escolares de los colegios José Antonio Eguiguren La Salle y Manuel Cabrera Lozano, tenían una escala de autoestima establecida en débilmente positiva, es decir, la escala normal en adolescentes; Aun así, la mayoría de los estudiantes encuestados se quejaron de que no les gustaba sus dientes o no les agrada sonreír en público.

Álvarez et al. (18), concluyen que estadísticamente no es significativa la asociación entre la estética dental y la autoestima. La mayoría de los escolares de la I.E.P Bryce – Arequipa 2020, presentan un nivel bajo del impacto psicosocial de la estética dental. Así mismo, se muestra una autoestima normal. Los estudiantes también han mostrado en todas las edades un bajo impacto psicosocial de la estética dental.

## 2.2 Bases Teóricas

Para el entendimiento sobre la estética dental se debe conocer de cómo se compone esta terminología y en que consiste cada una de ellas, conceptualizándose.

### 2.2.1 La Estética

Una de las características que motiva principalmente es el tratamiento de ortodoncia que consiste en cambiar la apariencia facial, lo que mejora la estética de tu rostro. En concreto la estética facial, se ha identificado como el elemento básico para la valoración del paciente, lo que obliga a distinguirla de la percepción facial. La percepción es un proceso mental de adquisición de información a través de los sentidos. En estética facial existen tres divisiones: macro estética, mini estética y micro estética. La macro cosmética es un enfoque facial tridimensional que toma las proporciones faciales, la simetría y proporciones divinas (19).

En muchas especialidades de la salud intervienen en el diagnóstico y posible intervención; lo mismo ocurre con la odontología restauradora ya que es fundamental que el especialista preste atención al paciente y su respectivo estado de enfermedad o salud, como a la lesión cariosa del diente. En odontología estética, el especialista eleva fundamentalmente la observación más detallada en los dientes (*microestética*), también la capacidad de tener una visión más amplia (*macroestética*). La macroestética incluye básicamente factores estéticos relacionados con el aspecto facial, periodontal y general de dientes. La microestética estudia las referencias que componen la estética de los dientes individuales. Por lo tanto, es importante que el clínico se familiarice con la observancia de los aspectos y detalles necesarios para una buena planificación y en consecuencia, la correcta implementación del tratamiento cosmético restaurador. En este sentido, los profesionales entenderán la estética dental como una especialidad o una ciencia que debe ser atendida de manera profesional para el servicio de la salud (20).

#### Estética Dental

Por ello, la odontología estética es una subespecialidad de la odontología cuya misión es aportar armonía a la sonrisa. Al describir una hermosa sonrisa, no solo hablamos de los dientes, sino que debemos tener en cuenta los tres factores que la definen: labios, encías y dientes que deben ser analizados en conjunto por un esteticista dental para obtener un resultado satisfactorio. equilibrio deseado, en los resultados de un buen esteticista realizará una mirada holística a todos los componentes del rostro, consiguiendo la armonía exacta de la boca y los rasgos que componen el rostro. (21)

Los labios, van siendo catalogados como el marco de la sonrisa. Por ello, cuando se mejora estéticamente los labios se aplican técnicas de cirugía estética facial y tratamientos reversibles, que ayudan a mejorar la posición o el grosor de los labios. Al aumentar o reducir el volumen de los labios, se debe considerar corregir los cambios

congénitos o adquiridos, se recomienda técnicas invasivas que proporcionan resultados naturales y duraderas.

En cuanto a las encías, el color y el tamaño de las encías son factores clave en una sonrisa, por lo que su alineación y acondicionamiento son esenciales para un diseño hermoso y de apariencia natural. Donde las encías deben tener suficiente longitud y color sano, con un arco que se alinee perfectamente con los dientes. Existen una gran variedad de técnicas periodontales que ayudan a mantener la salud de las encías, estos permiten tapar las raíces de los dientes de un paciente cuando lucen demasiado largos (21).

Y cuando se trata de dientes, el tratamiento de los dientes es la parte más delicada del diseño de sonrisa. Es importante analizar la forma, el tamaño y el color para brindar un resultado que sea agradable estéticamente y natural para todos. Los tratamientos habituales son las carillas y el blanqueamiento dental. Adicionalmente a estos procedimientos, la odontología estética incluye las técnicas restauradoras prioritarios para mejorar la sonrisa y el diseño digital de la sonrisa como mecanismo digital para planificar y facilitar el trabajo de los especialistas y aumentar la confianza del paciente.

Los dos objetivos principales de la odontología estética son: crear las proporciones correctas de dientes para usted y para los demás. Y cree una hermosa disposición dental que armonice con las encías, los labios y la cara del paciente. Estos dos objetivos se crean a partir de referencias y se refuerzan a través de la perspectiva y la ilusión (21).

Una de las formas de encontrar simetría. En las últimas décadas, la odontología restauradora ha visto descubrimientos tan fundamentales que muchos procedimientos de rutina en la práctica dental moderna han cambiado drásticamente la forma en que se realizan durante más de medio siglo. El cambio de técnicas que existen en la actualidad nos brinda más posibilidades para realizar excelentes restauraciones de los dientes afectados.

También se conceptualiza como las anormalidades dentales que se refieren a cualquier desviación de lo normal. En muchos casos son varios cambios, también son asociaciones complejas que son dificultosas de etiquetar porque involucran conceptualizaciones de disímiles tipos de cambio al mismo tiempo. Distinguimos diversos grupos de anomalías dentales, con características particulares (22).

#### Alteraciones de la Dentición

En muchos casos el cambio es variado, las asociaciones complejas que son dificultosas de etiquetar, porque involucran conceptos de diferentes tipos de cambio al mismo tiempo. Existen diferentes anomalías dentales, con sus características respectivas. Las anomalías dentales, conceptualmente, designan cualquier desviación de la normalidad. Estos son los más comunes. A menudo, no se trata de una sola coincidencia sino de asociaciones complejas que son difíciles de etiquetar porque involucran conceptos de diferentes tipos de coincidencias al mismo tiempo. Existen diferentes grupos de malformaciones dentales, (22) cuyas características son:

##### 1. Anomalías del número

**Agenesia o Anodoncia:** La ausencia de un diente, puede ser que aún no se ha hayan formado. Por lo tanto, aún no erupcionan en la boca. Siendo total o parcial. El total es muy raro, esto se debe a que sufre un trastorno embrionario, usualmente se asocia a otras alteraciones ectodérmicas. Afecta parcialmente a uno o varios dientes. La erupción afecta con mayor asiduidad a los terceros molares, los segundos premolares inferiores y los incisivos superiores.

**Diente Supernumerario o Hipergenesia:** es la alineación de más dientes de lo habitual, lo que provoca un aumento del número de determinados grupos de dientes. Es más usual en los dientes permanentes y especialmente en el maxilar superior. La representación de este diente generalmente es similar a la forma del grupo al que

pertenece. También, tiene forma de cono, es soberanamente del grupo al que pertenezca. Su localización más común es en la región de los incisivos, especialmente entre los incisivos centrales, los cuales reciben un nombre específico: mesiodens. En la región molar, también recibirán un nombre específico: paramolar (ubicado en la segunda fila) o distomolar (o cuarto molar). Los trastornos ocurren solos o en combinación con otras anomalías y dependen de su desarrollo (22).

## 2. Anomalías del tamaño

Macrodocia: Dientes más grandes de lo normal. Pudiendo ser completo (generalmente en incisivos caninos, centrales y molares) donde la forma de los dientes no cambia o parcial (afectando la corona o la raíz) y en este caso comprende un diente inusual.

Microdoncia: Los dientes son más pequeños de lo normal. Puede estar afectado completamente (todo el diente) o sería parcial (solo una parte). Si afecta a todos los elementos dentarios de la boca, hablamos de micro dientes. Los micro dientes totales son más comunes en los dientes permanentes y especialmente en los premolares, terceros molares e incisivos laterales. La morfología puede o no ser similar a la de los dientes naturales. La microdentación parcial puede afectar la corona (especialmente los incisivos laterales) o la raíz (terceros molares e incisivos medios).

## 3. Anomalías de Forma

Diente conoide o Conoidismo: Es aquel diente de una forma cónica. Se ubica comúnmente en los dientes anteriores, fundamentalmente en los incisivos superiores y los dientes maxilares.

Tubérculos accesorios y Cúspides: Se refiere a la estructura anatómica de la corona en términos del número de excrecencias (tubérculos) o de cúspides.

Diente Invaginado o Dens in Dente: La imagen radiográfica es muy característica pues aparece como si fuera un diente dentro de otro. Es raro. Reside en la agudeza del esmalte en el interior de la corona.

Perlas del Esmalte: Estas son pequeñas formas blancas redondas que se adhieren a la superficie de las raíces. En condiciones normales, la capa externa de la raíz del diente es cementosa. Así mismo implica la penetración del esmalte en el interior de la corona. La imagen de los rayos X es muy característica porque parece como si un diente estuviera dentro de otro (22).

Otras Anomalías Radiculares como La Dilaceración: Es la formación que es muy marcada, en porción a la raíz donde se produce un ángulo marcado desde un eje de la corona y hacia la raíz. La Convergencia radicular: son aquellas que la raíces están unidas por los ápices. La raíz en bayoneta: Ocurre en forma de zig-zag en la raíz final. (22)

#### 4. Anomalías por Unión

Geminación: Es la unión de un diente normal y uno supernumerario o también se da el caso en dos supernumerarios. Coalescencia: Es la unión de dos dientes por medio del fibroso denso neoformado o tejido óseo, conservando su peculiaridad e individualidad. Concrecencia: Es la unión de dos dientes con características diferentes pero ligadas por sus raíces (22).

Fusión: Es la unión de dos dientes normales contiguos. Esto se da de una forma total o parcial. Esto conlleva a al erupcionan cuando están fusionados (22).

#### 5. Alteraciones de la Estructura

Su clasificación en tres grupos: hereditarias complejas y simples. También llamadas displasias (23).

- Hipoplasias Coronarias: Son aquellos trastornos de calcificación y también en algunos casos se puede adoptar formas diferentes tales como: lineales, cuculiformes, de superficie y cuspídeas.
- Complejas: Es la que se asocia a malformaciones en su mayoría. Así mismo los dientes de Hutchinson: son las asociadas a sífilis congénita. Y, por último, el diente de Turner es aquella que presenta una capa de cemento en la zona del esmalte (donde es inmaduro) (22).
- Simples: Son aquellas que presentan manchas del esmalte: Siendo de color blanco o pardusco. Así mismo no evolucionan con el tiempo y esto es debido a las zonas con déficit de mineralización.

## 6. Hereditarias

Dentinogénesis Imperfecta: Es parte del diente normal, con aspecto opalescente o translúcido con diferentes colores desde amarillo a azul-grisáceo. Suele acompañarse de desgaste temprano. Amelogénesis imperfecta: generalmente suelen afectar a todos los elementos dentales. Las coronas presentan un contorno redondeado y una coloración entre marrón claro y gris-amarillo. Puede ir asociado a hipoplasia de corona (23).

## 7. Anomalías de Posición

Los dientes desplazados. Son en relación a la posición que le corresponde, evidenciándose tres tipos. La Heterotipia, es un elemento dental que está ubicada en una situación que no le corresponde. Alternativamente, puede estar desalineado (el diente está en una posición alejada de su posición habitual) o desplazado (en la arcada correcta, pero en una posición que corresponde a una posición diferente).

- Inclusión o Retención: Son aquellos dientes que permanecen con el espesor del hueso sin erupcionar. Pudiendo provocar algún dolor dental.

– Enclavamiento: Es la retención incompleta por la detención de una erupción. Usualmente se da cuando existe una pérdida de un espacio de modo natural (23).

## 8. Alteraciones Cromáticas

Según Coloración o Aposición: Esto se da en la superficie del diente donde se posiciona una capa. También son posibles causas desencadenantes: alimentaria (te, café), microbiana, tabaco (algunos contienen elevadas concentraciones de alquitrán).

Pigmentación o Por Tinción: Es en el interior del diente, también se localizan en los tejidos duros. Al adoptar una coloración los dientes, se sospechan algunas patologías: pardos (mala higiene), negros (acumulación de bacterias), verdes (mala higiene en los niños). Las más comunes causas son: empastes de plata, caries, medicamentos (las tetraciclinas dan su característico color amarillo y marrón), fluorosis (en zonas con niveles de flúor más altos de lo normal), enfermedad (trastornos de porfiria) (23).

### 2.2.2 Autoestima

La autoestima es un proceso que se va construyendo desde que uno nace y que se va desarrollando a lo largo de nuestras vidas, esto también a través de las innumerables experiencias. Este proceso puede tener muchos cambios y altibajos que, si se detectan a tiempo, se pueden gestionar (24).

La autoestima, son aquellas experiencias de ser conveniente para enfrentar los desafíos fundamentales de ser dignos de felicidad y de la vida.

Consistente en dos componentes:

- Para verse a sí mismo como efectivo, para tener confianza en su capacidad de pensar, aprender, elegir y tomar las decisiones correctas y, en términos más generales, para poder asumir desafíos y generar cambios.

- La autoestima o confianza en el propio derecho a la felicidad y, por extensión, la confianza en que cada uno es digno del logro, la amistad, el éxito, el respeto, la realización y el amor, que nacen desde dentro de su vida.

La eficiencia y la autoestima son los dos pilares sobre los que se asienta una sana autoestima; si alguna de las partes falla, la autoestima se ve afectada. Estos son los rasgos definitorios del término, por su carácter fundamental, es decir, no representan significados derivados o secundarios de la autoestima, sino su esencia (25).

La autoestima no se encuentra en un lugar o territorio, pero sí en todas las personas. Es parte de nosotros y afecta cada parte de nuestro cuerpo, nuestra mente, la forma en que actuamos y pensamos sobre nosotros mismos y los demás. La autoestima se instala misteriosamente en nuestras vidas. Se desconoce la ruta exacta que nos lleva a experimentarlo tal como viene. Llega a la vida de las personas como producto de la introspección con lo que tengo con lo que creo y lo que piensan los demás de mí, a partir de las ideas que tienen los demás, la gente hace la imagen propia y la instala en lo que luego será tu identidad personal (26).

Los Seis Pilares De La Autoestima: por lo tanto ¿Cuáles son estas prácticas? Más de seis lustros de estudio me han convencido (25), de que hay seis de ellas que son cruciales y fundamentales. Cuando estas seis prácticas están ausentes, la autoestima disminuye. Cuando son una parte integral de la vida de uno, su autoestima aumenta. Los pilares son:

- **La práctica de vivir conscientemente.** Es vivir con el corazón significando conectarnos a nuestras motivaciones, acciones, metas y valores al actuar racionalmente. La acción debe estar de acuerdo con la conciencia. Vivir conscientemente es vivir con responsabilidad frente a la realidad y se preocupa más por distinguir los hechos de nuestras interpretaciones de los mismos o de aquellas emociones que se generan. Otro

aspecto relevante es el interés por saber dónde esta la relación a los proyectos de vida y donde las alcanzamos o fracasamos. Esté preparado para ver y corregir nuestros errores. Absorbamos nuevos conocimientos y preparémonos para probar nuestras creencias nuevamente. A pesar de todas las dificultades, persistí en tratar de comprender. Comprometidos a usar la vida como un camino de superación y aprendizaje (27).

- **La práctica de aceptarse a uno mismo.** La autoaceptación viene con la compasión y la idea de ser mi propio amigo. Brandon lo explica de esta manera: "Supongamos que hago algo de lo que me arrepiento, o algo de lo que me avergüenzo, y me culpo por ello. La autoaceptación no niega la realidad, ni afirma que lo que está mal, en realidad, realmente lo anterior es correcto, pero investiga el contexto en el que se realizó la acción. Quiere saber por qué. Quiere saber por qué algo incorrecto o inapropiado se consideró deseable o apropiado o incluso necesario en ese instante (27).

- **La práctica de aceptar responsabilidades.** "Asume que uno es responsable de cumplir sus propios deseos, uno es el arquitecto de su propia vida, uno es responsable de las elecciones que hace, uno es responsable de las consecuencias de sus acciones, uno es responsable de sus acciones hacia los demás, de las propias acciones, la forma en que uno prioriza el tiempo disponible, la felicidad personal, aceptando o eligiendo los valores por los que vivo" (27).

- **La práctica de afirmarse uno mismo.** "La afirmación se trata de respetar mis necesidades, deseos y valores, encontrar la forma correcta de expresión para ellos en la realidad. Esto significa mi deseo de defenderme, de ser quien soy en público y de tratarme con respeto, se trata de originalidad en todas las relaciones humanas" (27).

- **La práctica de vivir con un propósito.** "es establecer metas efectivas basadas en habilidades. Establezca objetivos específicos y tome medidas para alcanzarlos. Para ello se requiere el desarrollo de la autodisciplina, es decir, la capacidad de regular nuestro

comportamiento a lo largo del tiempo para servir a tareas específicas. Debemos prestar atención a los resultados de nuestras acciones para ver si nos llevan a donde pretendemos ir” (27).

- **La práctica de la integridad.** “Debe haber conexión entre nuestros ideales, valores y la práctica de nuestro comportamiento. Nuestro comportamiento debe conducir a los valores. Es mantener nuestro compromiso, con nuestra palabra, y crear la confianza de quien nos conoce. El aspecto moral, es el respeto por uno mismo que no puedes evitar tener” (27).



*Figura 1. Los Seis Pilares de la Autoestima*

La autoestima saludable, no es la respuesta a todas las dificultades, sin embargo, pueden ser muy útil, para enfrentarlos de la mejor manera viable. Branden explica de esta manera: la autoestima, no es un sustituto de un techo sobre la cabeza o de la comida en el estómago, pero crece la probabilidad al encontrar formas de satisfacer esas

necesidades. La autoestima no reemplaza las habilidades necesarias, ni el conocimiento para funcionar de manera efectiva en la vida, agrandando la posibilidad de lograrlos (27).

#### **Nivel de autoestima:**

El nivel de autoestima (28), es una situación que depende de cuánto se aprecia una persona a sí misma y cómo se compara con los demás. Según Cortés del Centro Europeo de Postgrado (CEUPE) presenta estos niveles:

#### ***Subestimado***

Para una persona con baja autoestima, su autoimagen no es cálida y no está satisfecho con su vida. Donde se incluye las características:

- La autocrítica frecuente.
- El deseo de agradar a los demás.
- Los sentimientos recurrentes de culpabilidad.
- El temor de hacer las cosas mal.

Por el contrario, los datos objetivos son buenos, pero por miedo a cometer errores, a menudo no se explota.

#### ***Bajo***

Este es el nivel de autoestima más indeseable, porque no nos permite construir relación satisfactoria y lograr resultados.

La persona con un nivel baja de autoestima presentas estas características:

- Culpa neurótica.
- Disculpa en exceso y fuera de lugar.
- Abandono de la iniciativa debido a lo desconocido de sus capacidades
- Disculpas frecuentes por sus acciones y palabras.

Cuando existe casos de baja autoestima, siempre existe el complejo de impostor. Se dice que ver a un hombre exitoso haciendo algo bueno es suerte sin ninguna ventaja.

Su discurso estuvo lleno de frases como: “No puedo, no lo haré”, “No estoy seguro”. Afirmando que el perfeccionismo es una expresión de la desvalorización o de la baja autoestima. Situaciones comunes en niñas que obtienen la apariencia perfecta, donde muchas solo pueden soñar, atormentándose con las dietas, cirugías plásticas y enfrentan enfermedades graves (28).

### ***Normal o Media***

Tener una autoestima natural en términos de personalidad es un gran activo para cualquier persona. Los individuos son absolutamente conscientes de las fortalezas y debilidades, quedando sentadas sus fortalezas y debilidades y trabajan para corregirlas. Personas que se respetan y se aman.

Externamente, esta autopercepción la expresamos:

- Tolerancia al estrés.
- La capacidad de asumir responsabilidades y toma de decisiones.
- Una expresión serena de su opinión.
- Expectativas realistas.
- La adecuada percepción de una crítica del exterior.

Toda persona con la autoestima normal vive con elegancia, armonía y calma, tiene amistades sólidas y es capaz de llevar una vida personal satisfactoria. Hay muy pocas posibilidades de desarrollar enfermedades mentales. El individuo siente culpabilidad, se enfoca en la corrección de sus errores y sigue mirando el mañana (28).

### ***Alto o Elevado***

Cuando decimos esencia de la autoestima exagerada o alta da lo mismo, porque es una visión distorsionada del yo destinada a elogiar la virtud y rechazar los defectos. La

autoconciencia excesiva es mejor para alguien que no es apreciado porque le permite seguir adelante. Tampoco tienen amistades sólidas y, a menudo, están solos.

Algunas de las peculiaridades de la persona son:

- Intransigencia a toda crítica.
- Narcisismo.
- Convicción por la justicia.
- Inexistencia del hábito del perdonar, más cuando se es culpable.
- Culpa a los demás de sus fracasos.
- Falta de ganas escuchar al oponente.
- Rivalidad constante con colegas y amigos.

Básicamente, a los humanos no les importan las personas. A menudo se jactan de sí mismos, hablan de sus éxitos y se ven subestimados. Este hombre piensa que el mundo gira a su alrededor, no pidiéndola, sino imponiéndola (28).

### **La escala de autoestima de Rosenberg**

La herramienta psicométrica que se utiliza para la evaluación de cuánto se valora a sí misma. Siendo la autoestima, un constructo donde hace referencia a los juicios subjetivos de las personas con respecto a sí mismas. Se diferencia del autoconcepto en que involucra el aspecto emocional, no el cognitivo. La baja autoestima está asociada con la depresión y los comportamientos de riesgo, por otro lado, la alta autoestima tiende a conducir a una mejor salud psicológica. La Escala de Autoestima de Rosenberg, contienen una prueba corta, con buenas propiedades psicométricas, es la herramienta más utilizada para evaluar la autoestima en la práctica clínica y la investigación científica (29).

En la evaluación en la escala de autoestima de Rosenberg, lo que manifiesta Rosenberg en la escala de autoestima que consta de 10 ítems; donde ellos manifiestan una declaración de valor personal y autosatisfacción. La mitad de las oraciones fueron

formuladas en sentido positivo, mientras que las otras cinco mencionaron opiniones negativas. Cada ítem se puntúa de 1 a 4 según el nivel de identidad de quien responde la pregunta que lo constituye. Por lo tanto, 1 corresponde a muy en desacuerdo y 4 muy de acuerdo en los ítems de 1 al 5, y viceversa del en los ítems del 6 al 10. Las preguntas se componen en Rosenberg de la siguiente manera:

1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.
2. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.
4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo.
5. En general estoy satisfecho de mí mismo.
6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso.
7. En general me inclino a pensar que soy un fracasado.
8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo.
9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.
10. A veces creo que no soy buena persona.

Por otro lado, cabe señalar que conocer los niveles de autoestima de las personas es la expresión más interna de sus creencias sobre sí mismas. Los individuos con ciertos problemas sociales o trastornos mentales, anímicos y de asertividad suelen tener baja autoestima, lo que les dificulta tomar iniciativas ambiciosas para mejorar la situación propia (29).

### **De los resultados en la escala de Rosenberg**

La investigación transcultural que utiliza la Escala del Yo de Rosenberg ha demostrado que no importa a qué cultura pertenezcamos, las personas tienden a calificarse a sí mismas de manera positiva (29).

Sin embargo, los mecanismos de la autoestima varían según las culturas. Como resultado, los individuos en sociedades más individualistas (ejemplo los Estados Unidos) son más competentes, a su vez menos satisfechas de sí mismas, las personas de otras culturas colectivas como la de Japón son más empáticos con sus semejantes.

“La escala confirma la relación entre los cinco principales factores de personalidad: el neuroticismo y la extraversión. Los individuos más extrovertidos y con niveles más bajos de neuroticismo (a diferencia de la estabilidad emocional) están propensos a tener una mayor autoestima. Acotando, existe una teoría según la cual la autoestima protege de los síntomas de ansiedad”. “Se dice, sobre la teoría de los 5 factores que ha llevado a los investigadores a revisar muchas pruebas de personalidad anteriores para ver si pueden reinterpretarse con esta nueva idea o enfoque” (29).

### **Propiedades psicométricas de fiabilidad y validez**

La población inicial consistió en 5024 participantes, los cuales eran estudiantes de la Escuela Secundaria de Nueva York; Como se señaló, la escala ideada originalmente por Rosenberg se usaba solo en adolescentes. La mayoría de los estudios posteriores han confirmado la fiabilidad y validez de la escala de autoevaluación de Rosenberger. En psicometría, la palabra "confiabilidad" enfatiza que no hay error en la medición, mientras que su validez determina qué tan bien se supone que el instrumento de medición determina lo que es. “La confiabilidad test–retest varía de 0,82 a 0,88, y el coeficiente alfa de Cronbach para la consistencia interna varía de 0,76 a 0,88. El valor estándar es 0,55. Además, la escala se correlacionó negativamente con la ansiedad y la depresión (–0,64 y –0,54). Estos valores confirman las buenas propiedades psicométricas de la Autoescala de Rosenberg” (30).

La adolescencia posee mala prensa. Socialmente, esta etapa a menudo se considera complicada. Muchas veces conectamos con los adolescentes por miedo,

viéndolos como “problemáticos”, sin darnos cuenta de que hemos rodeado esta etapa de prejuicios.

Los adultos suelen creer que los adolescentes son apáticos, irresponsables y faltos de compromiso. O incluso pensamos que no son capaces de completar algunas tareas. ¿Es realmente así? La adolescencia es un período importante y necesario para llegar a ser adulto. En esencia, forma parte de un período enriquecedor y de mucho valor, donde ofrece infinitas posibilidades de aprender y el desarrollo de fortalezas. Es un período difícil, con muchas preguntas y cambios por parte de los adolescentes, donde también se involucran los padres y adultos cercanos.

La OMS define la adolescencia como el período de desarrollo que ocurre entre los 10 y los 19 años después de la niñez y antes de la edad adulta. Sin embargo, es difícil establecer edades exactas, valores adaptativos y funciones, y la identificación de esta etapa es muy importante.

Adolescencia Temprana: Entre los 10 y 13 años. Comienzan a aparecer las hormonas sexuales y por ello se producen cambios físicos: “empiezan a crecer”, cambian la voz, aparece el vello púbico y axilar, el mal olor corporal, aumenta el sudor y con ello el enemigo de los adolescentes: el acné. Empezaron a buscar más y más amigos (31).

Adolescencia Media: Esta constituye entre los 14 y 16 años. Comienzan a aparecer cambios a nivel psicológico y en la construcción de sus identidades, la forma en que se ven a sí mismos y la forma en que quieren ser vistos. Ser independiente de sus padres es casi obligatorio y esta es la etapa en la que son propensos a situaciones de riesgo.

Adolescencia Tardía: Se dice que empieza a los 17 y va hasta los 21 años. Emprenden a sentir con más comodidad en sus cuerpos, buscando aceptación para definir sus identidades. La preocupación surge en el pensamiento de su futuro y de las decisiones

que puede ser coherentes o no. La constitución de grupos ya no son los muy grandes y se empieza por el individualismo o grupos pequeños (31).

Los adolescentes se sienten tanto infantiles como adultos, pero sabemos que no es así. Está en una transición indeleble: de ser un niño y depender del mundo de los adultos para todo, a convertirse en un joven y empezar a tomar las riendas de su vida. Probablemente tenga el recuerdo de situaciones con sus hijas o hijos adolescentes donde un día fueron elogiados por actuar de forma madura y responsable (ayudaron a su hermano con la tarea), ir a una feria solos o recibir un cumplido de un estudiante de secundaria. ) y esa misma semana, son sorprendidos por un acto de inmadurez (olvidaron su mochila en el autobús, recibieron atención del supervisor de la escuela secundaria por jugar con sus manos, se quedaron dormidos después de jugar con sus teléfonos toda la noche). Antes de enfadarse, recuerde un período por el que estaba pasando en el que su cerebro cambió por completo, se reformó y estableció nuevas conexiones. Están pasando por un período lleno de rápido crecimiento y cambio, superando solo lo que vivieron en sus primeros años (31).

### **Los adultos, ¿cómo podemos acompañarlos en su crecimiento?**

Los adolescentes no tienen la intención de hacernos enojar, no quieren ir a la guerra con nosotros o iniciar una lucha por el poder. Por lo general, en la realización de las cosas no son como las esperamos, es debido al que no pueden, o porque aún están en proceso de maduración cerebral que necesita ser reforzado para dejar espacio a alguien que pueda autorregularse y tomar decisiones responsables. – hacer – fabricar. Los adultos no debemos acercarnos por miedo o reaccionar negativamente cuando los adolescentes nos cuestionan, esto no permitiendo el diálogo o un ambiente de seguridad y confianza (31).

La adolescencia es un período de realización, de proyectos, de autodescubrimiento y del entorno. Nuestro papel como adultos es precisamente cooperar para dejarlo fluir y permitir que suceda, sin ralentizarlo ni detenerlo. Por eso, es fundamental que los padres, educadores y modelos a seguir para los jóvenes tengan presente que el gran objetivo es aprender con las tomas de decisiones, aprender de sus errores, responsabilizarse de sus actos, reaccionar libremente, actuar con compromiso y crecer en autocontrol, para convertirse en adultos sanos (31).

### 2.3 Definición de Términos Básicos

#### **Alteraciones dentales**

Las alteraciones dentales, son aquellas malformaciones congénitas que se muestran en el diente, debido a la consecuencia de malformaciones de la matriz, germen dentario o calcificación; y varía de irregularidades en tamaño, forma y cantidad; a anomalías de erupción y estructurales. (32)

#### **Estética dental**

La odontología estética es una sub-especialidad dentro de la odontología cuya misión es aportar armonía a la sonrisa. Al describir una "hermosa sonrisa" no se está refiriendo sólo a los dientes, sino a los tres factores que la definen específicamente: Labios, encías y dientes. Todo debe ser analizado en conjunto por un esteticista dental para lograr el equilibrio deseado de resultados. Un buen esteticista realizará una mirada holística a todos los componentes del rostro, consiguiendo la armonía exacta de la boca con el resto de los rasgos que componen el rostro. (23)

#### **Adolescencia**

La adolescencia es un período de la vida que se extiende desde la niñez hasta la edad adulta, que puede comenzar a los 10 y va hasta los 19 años. Simboliza una etapa única del desarrollo humano, un período importante en el que se sientan las bases de una

buena salud. Los adolescentes experimentan un rápido desarrollo físico, cognitivo y psicosocial. Afecta la forma en que se sienten, piensan, toman decisiones e interactúan con su entorno. En la adolescencia se considera un período saludable de la vida, la muerte, la enfermedad y las lesiones que ocurren a lo largo de su recorrido. (33)

### **Autoestima**

Es el valor de la imagen que tienes de ti mismo, creando una actitud positiva o negativa sobre tus características en general a nivel de tu personalidad para tu autopercepción, relacionado con la felicidad en general. Se dice que la autoestima se puede describir como una capacidad o actitud interior con la que me relaciono conmigo mismo y me hago percibirme en el mundo, ya sea positiva o negativamente, según el estado en el que me encuentre (26).

## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

### 3.1 Métodos, y alcance de la investigación

#### **Método de investigación**

El método de estudio es científico (34).

Tipo de investigación, estudio desarrollado fue del tipo pura o básica (35).

Nivel o Alcance de investigación: Correlacional (35).

### 3.2 Diseño de la investigación

El diseño de la investigación es no experimental, prospectivo, transaccional y observacional (35).

### 3.3 Población y muestra

Estará conformada por los escolares del nivel secundaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez.

Tabla 1. Distribución de la población

Grado	1ero	2do	3ero	4to	5to	Total
Alumnos	11	12	11	9	10	53

Fuente: Escala Minedu

*Muestra:*

La muestra estará constituida por la totalidad de nuestra población.

Tabla 2. Distribución de la muestra

Grado	1ero	2do	3ero	4to	5to	Total
Alumnos	11	12	11	9	10	53

### 3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.

Técnicas:

Alteraciones de la estética dental: Observación.

Autoestima: Encuesta.

Instrumentos:

Alteraciones de la estética dental: Para medir esta variable utilizaremos el IED

Autoestima: Utilizaremos un cuestionario (Rossemberg).

#### Procedimiento

El día 07 de febrero del 2022 se presentó la Carta N° 001 – MPSS-2022 al director profesor Roque Rodas Saccaco de la I.E.S.M. Carlos Noriega Jiménez, donde el día 23 de febrero del 2022 respondió aceptando la solicitud para poder recolectar los datos, así mismo el día 24 de febrero de febrero se hizo se obtuvo la firma de la escala de apreciación del juez experto por dos cirujanos dentistas, Edward Quispe Huarhuachi COP: 42234 y Janeth Amanda Rivera Soto cop:46419. En consecuencia se realizó las visitas

domiciliares de los alumnos y apoderados dificultando la ubicación de los alumnos en vista que gran parte de ellos durante el día salen a realizar diferentes actividades y algunos de ellos se encuentran de viaje, por lo que se vio por conveniente organizar una reunión con los padres de familia, Posteriormente previo acuerdo con el director de la institución, el día 03 de marzo se realizó una reunión de padres en el local de la institución Carlos Noriega Jiménez con participación de las autoridades y los padres de familia, donde participaron un promedio 42 padres de familia, cabe mencionar que en la reunión se hizo firmar el consentimiento informado a los padres, acordando para que sus hijos acudan a la clínica dental Edward el día 06 de marzo del 2022 con la finalidad de llenar los cuestionarios de índice estética dental y Rosseberg, donde participaron 25 alumnos. El día 14 de marzo del 2022, se realizó una charla (introducción) sobre el trabajo de investigación de nuestro tema “Relación de las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en estudiantes de institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac - 2022” a todos los alumnos que posterior a la charla participaron en el llenado de los cuestionarios.

## CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1 Resultados del tratamiento y análisis de la información Tabla 3. Nivel de estética dental de los estudiantes

	f	%
Alteración leve	25	47.17%
Alteración moderada	20	37.74%
Alteración Severa	8	15.09%
Total	53	100.00%

#### **Interpretación:**

De la tabla 3 se aprecia que el Nivel de estética dental en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, tiene presencia en los tres niveles donde el más relevante son en las alteraciones leves con el 47.17%, así mismo existe un 37.74% que manifiesta que la alteración es moderada, dentro de la alteración severa se presentan con el 15.09%, se concluye que los estudiantes en su mayoría tienen un tipo de alteraciones dentales poco notorio a simple vista como aquellas que si son notorio a simple vista.

Tabla 4. Nivel de autoestima de los estudiantes

	F	%
Autoestima elevada	22	41.51%
Autoestima media	17	32.08%
Autoestima baja	14	26.42%
Total	53	100.00%

**Interpretación:**

De la tabla 4 se aprecia que el Nivel de autoestima en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, tiene presencia en los tres niveles donde el más relevante son en la autoestima elevado con el 41.51%, así mismo existe un 32.08% que se manifiesta en autoestima media, y dentro de la autoestima baja se presentan con el 26.42%, se concluye que los estudiantes en su mayoría tienen un nivel de autoestima lo suficientemente estable o normal dentro de la edad que tienen y que su modo de verse o vivir no es afectada significativamente.

Tabla 5. Nivel de autoestima en su dimensión personal

	F	%
Autoestima elevada	26	49.06%
Autoestima media	27	50.94%
Autoestima baja	0	0.00%
Total	53	100.00%

**Interpretación:**

De la tabla 5 se aprecia que el Nivel de autoestima en su dimensión personal en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, tiene presencia en los tres niveles donde el más relevante son en la autoestima media 50.94%, así mismo existe un 49.06% que se manifiesta en autoestima elevada, y dentro de la autoestima baja se presentan con el 0.0%, se concluye que los estudiantes en su mayoría tienen un nivel de autoestima lo suficientemente estable o normal dentro de la edad.

Tabla 6. Nivel de autoestima en su dimensión respeto

	F	%
Autoestima elevada	11	20.75%
Autoestima media	29	54.72%
Autoestima baja	13	24.53%
Total	53	100.00%

**Interpretación:**

De la tabla 6 se aprecia que de autoestima en su dimensión respeto en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, tiene presencia en los tres niveles donde el más relevante son en la autoestima media 54.72%, así mismo existe un 20.75% que se manifiesta en autoestima elevada, y dentro de la autoestima baja se presentan con el 24.53%, se concluye que los estudiantes en su mayoría tienen un nivel de autoestima lo suficientemente estable o normal dentro de la edad.

4.2 Prueba de hipótesis

De la hipótesis general

**a. Planteamiento de la hipótesis**

Ho: No existe relación entre las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022.

Ha: Existe relación entre las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022.

## **b. Aplicación de la prueba chi cuadrado**

Tabla 7 Estadístico chi cuadrado hipótesis general

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	30,221 <sup>a</sup>	4	,000
Razón de verosimilitud	28,655	4	,000
Asociación lineal por lineal	16,490	1	,000
N de casos válidos	53		
a. 3 casillas (33.3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2.11.			

## **c. Decisión estadística**

**Interpretación:** Como se muestra el valor de 30,221 y habiendo hallado el valor crítico dentro de la distribución del chi cuadrado se determina entonces que se rechaza la hipótesis nula con un p valor de 0,000, por lo que se llega a la conclusión de que Existe relación entre las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022 a un nivel de estudio del 95%.

De la hipótesis específico 1

### **a. Planteamiento de la hipótesis**

Ho: No existe relación entre las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en su dimensión personal en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022.

Ha: Existe relación entre las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en su dimensión personal en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022.

### **b. Aplicación de la prueba chi cuadrado**

Tabla 8 Estadístico prueba chi cuadrado Hipótesis específica 1

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,643 <sup>a</sup>	2	,036
Razón de verosimilitud	7,230	2	,027
Asociación lineal por lineal	6,322	1	,012
N de casos válidos	53		
a. 2 casillas (33.3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3.92.			

**c. Decisión estadística**

**Interpretación:** Como se muestra el valor de 6,643 y habiendo hallado el valor crítico dentro de la distribución del chi cuadrado se determina entonces que se rechaza la hipótesis nula con un p valor de 0,036, por lo que se llega a la conclusión de que Existe relación entre las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en su dimensión personal en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022 a un nivel de estudio del 95%.

De la hipótesis específico 2

**a. Planteamiento de la hipótesis**

Ho: No existe relación entre las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en su dimensión respeto en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022.

Ha: Existe relación entre las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en su dimensión respeto en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022.

b. Aplicación de la prueba chi cuadrado

Tabla 9 Estadístico prueba chi cuadrado Hipótesis específica 2

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13,849 <sup>a</sup>	4	,008
Razón de verosimilitud	14,875	4	,005
Asociación lineal por lineal	12,609	1	,000
N de casos válidos	53		
a. 5 casillas (55.6%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1.66.			

**c. Decisión estadística**

**Interpretación:** Como se muestra el valor de 13,849 y habiendo hallado el valor crítico dentro de la distribución del chi cuadrado se determina entonces que se rechaza la hipótesis nula con un p valor de 0,008, se llega a la conclusión de que Existe relación entre las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en su dimensión respeto en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022 a un nivel de estudio del 95%, con un error del 5%.

4.3 Discusión de resultados

En el estudio se evidencia que existe una relación entre valor hallado de 30,221 y habiendo hallado el valor crítico dentro de la distribución del estadístico chi cuadrado se determina entonces que se rechaza la hipótesis nula porque el valor hallado se encuentra en la zona de rechazo de la hipótesis y entonces se llega a la conclusión de que Existe relación entre las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022 a un nivel de estudio del 95%, lo que significa que podemos errar al aseverar esto en un 5%. Este estudio tiene relación con estudios como la de Fernández (6), concluye que existe una relación muy estrecha sobre la deficiente estética dental con las afecciones psicosociales y más aún

con la de su autoestima en los adolescentes que se presentaron en este trabajo; maximizándose por resultados de esta investigación que las mujeres son las más afectadas por la mala estética dental en su autoestima. Así como la de Mendibur et al (7) concluye que la frecuencia de DTM es similar tanto en la etapa de adolescencia temprana como así para la tardía, cabe resaltarse que en la temprana se observó una elevada frecuencia de depresión grave. Por otro lado, a falta de estudios semejantes, con este estudio se podría sentar un precedente sobre el estado de salud mental y bucal de esta población yucateca descendiente maya por lo que se estableció una guía para volver con varias áreas como la de atención médica, la psiquiatría, neurología y neuropsiquiatría. Sin dejar de lado lo estudiado por Moyota (8) concluye que la afección de fluorosis dental influye negativamente en la autoestima de la población en estudio y esto a su vez se deja en claro que ambas variables se encuentran correlacionadas. Otro estudio por Simbaña (10) concluye que la existencia de una asociación de media a bajo en su nivel entre el impacto psicosocial y la severidad de la maloclusión presentadas en este trabajo. Y finalmente Santos (15) concluye que hubo asociación entre la presencia de cambios estéticos dentales y la baja autoestima exhibida por los escolares, p-valor: 0,004, inferior a 0,05, por lo tanto, significativo. A diferencia de las mujeres (69,57%), los hombres (92,31%) presentaron cambios estéticos dominantes. En el componente de edad, 15 y 17 años fueron más frecuentes, 92,86% y 85,71%, respectivamente. La baja autoestima predominó entre los hombres con el 46,15%, esto a diferencia del sexo femenino con el 39,13%. En cuanto al componente de las edades se ha podido observar que la autoestima es baja en quienes tienen 15 años (15) todo esto en función a que la estética facial, se ha identificado como el elemento básico para la valoración del paciente, lo que obliga a distinguirla de la percepción facial. La percepción es un proceso mental de adquisición de información a través de los sentidos. En estética facial existen tres divisiones: macro

estética, mini estética y micro estética. La macro cosmética es un enfoque facial tridimensional que toma las proporciones faciales, la simetría y proporciones divinas. (19) Por ello, la odontología estética es una subespecialidad de la odontología cuya misión es aportar armonía a la sonrisa. Al describir una hermosa sonrisa, no solo hablamos de los dientes, sino que debemos tener en cuenta los tres factores que la definen: labios, encías y dientes que deben ser analizados en conjunto por un esteticista dental para obtener un resultado satisfactorio, a todos los componentes del rostro, consiguiendo la armonía exacta de la boca con el resto de los rasgos que componen el rostro. (21) a menudo, no se trata de una sola coincidencia sino de asociaciones complejas que son difíciles de etiquetar porque involucran conceptos de diferentes tipos de coincidencias al mismo tiempo. Existen diferentes grupos de malformaciones dentales (22), siendo entonces las personas están enfocadas en el cuidado de la personalidad como la apariencia o estética dental, ahora bien, esto también tiene relevancia sobre la autoestima de la persona y bien esto es definido por un proceso que se va construyendo desde que uno nace y que se va desarrollando a lo largo de nuestras vidas, esto también a través de las innumerables experiencias. Este proceso puede tener muchos cambios y altibajos que, si se detectan a tiempo, se pueden gestionar. (24) Considerándose que es parte de nosotros y afecta cada parte de nuestro cuerpo, nuestra mente, la forma en que actuamos y pensamos sobre nosotros mismos y los demás. La autoestima se instala misteriosamente en nuestras vidas. Así mismo el vínculo que se tiene con otras personas que llegan a la vida de las personas como producto de la introspección con lo que tengo con lo que creo y lo que piensan los demás de mí, a partir de las ideas que tienen los demás, la gente hace la imagen propia y la instala en lo que luego será tu identidad personal. (26) dicho estas citas se evidencia que las alteraciones estéticas dentales tienen un grado de relación a la

autoestima y esto se refleja en la concepción del que dirán de uno a partir de la presentación o apariencia que uno brinde.

## CONCLUSIONES

1. Existe relación entre las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022 con un p valor de 0.000.
2. El nivel de estética dental en estudiantes tiene presencia en los tres niveles donde el más relevante es la alteración leve con el 47.17%, así mismo existe un 37.74% que manifiesta que la alteración es moderada, dentro de la alteración severa se presenta con el 15.09%.
3. El nivel de autoestima en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, tiene presencia en los tres niveles donde el más relevante es la autoestima elevado con el 41.51%, así mismo existe un 32.08% que se manifiesta en autoestima media, y dentro de la autoestima baja se presentan con el 26.42%, se concluye que los estudiantes en su mayoría tienen un nivel de autoestima lo suficientemente estable o normal dentro de la edad que tienen y que su modo de verse o vivir no es afectada significativamente.
4. El nivel de autoestima en su dimensión personal en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, tiene presencia en los tres niveles donde el más relevante es la autoestima media 50.94%, así mismo existe un 49.06% que se manifiesta en autoestima elevada, y dentro de la autoestima baja se presenta con el 0.0%, se concluye que los estudiantes en su mayoría tienen un nivel de autoestima lo suficientemente estable o normal dentro de la edad.

5. El nivel de autoestima en su dimensión respeto en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, tiene presencia en los tres niveles donde el más relevante es la autoestima media 54.72%, así mismo existe un 20.75% que se manifiesta en autoestima elevada, y dentro de la autoestima baja se presenta con el 24.53%, se concluye que los estudiantes en su mayoría tienen un nivel de autoestima lo suficientemente estable o normal dentro de la edad.
6. Existe relación entre las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en su dimensión personal en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022 con un p valor de 0,036.
7. Existe relación entre las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en su dimensión respeto en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022 con un p valor de 0,008.

## RECOMENDACIONES

1. Trabajar con una muestra representativa de la población de diferentes escuelas para comprender mejor el problema.
2. Seguir profundizando en este tema entre otras poblaciones de diferentes clases sociales. Recopilación de datos y resultados favorables para los adolescentes.
3. Establecer coordinación con directores de instituciones educativas sobre intervenciones de salud bucal para los educandos.
4. Establecer la implementación de una estrategia de autoestima al entrenar a los estudiantes el afrontamiento sobre las alteraciones estéticas dentales.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Touati B, Miara P, Nathanson D. Odontología estética y restauraciones cerámicas. Primera ed. Manau Navarro C, editor. Barcelona: Masson, S.A.; 2000.
2. Marcelo IR. Percepción de la estética dentofacial mediante fotografía extraoral de la sonrisa en los operadores de la clínica estomatológica. Título profesional de cirujano dentista. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Facultad de Estomatología; 2018.
3. Tortolero M. La autoestima en niños y adolescentes con alteraciones dentarias. Revisión bibliográfica. Odous Científica. 2015 Julio; 16(2): p. 58-70.
4. Alvarez G, Cruz L. Niveles de autoestima en los adolescentes de la I.E.S. José Carlos Mariategui – Isla – Juliaca. Psicología Educativa. Juliaca: Universidad Nacional del Altiplano, Facultad de ciencias de la educación; 2017.
5. Yumbo M. Autopercepción de la estética dental en adolescentes con tratamiento de ortodoncia que acuden a la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador. Proyecto de investigación presentado como requisito previo a la obtención del Título de Odontóloga General. Quito: Universidad Central Del Ecuador, Facultad De Odontología; 2018.
6. Fernandez A. Afecciones psicosociales y autoestima relacionada a la deficiente estetica dental en adolescentes de 14 a 18 años de edad en el colegio rita lecumberri de Guayaquil. Trabajo De Grado Previo A La Obtención Del Título De Odontóloga. [Guayaquil]: Universidad De Guayaquil, Facultad De Odontología; 2019.
7. Mendiburu C, Castellero A, Lugo P, Carrillo J. Disfunción temporomandibular y depresión en adolescentes de ascendencia maya. Boletín Médico del Hospital Infantil de México Federico Gómez. 2020 Mayo; III(77).
8. Moyota O. Prevalencia De Fluorosis Dental Y Su Influencia En La Autoestima En Estudiantes De 12 A 14 Años De Edad De La Unidad Educativa Totoras De La Parroquia Totoras Del Cantón Ambato. Proyecto De Investigación Previo A La Obtención Del Título De Odontologo. Ambato: Universidad Regional Autónoma De Los Andes, Facultad De Ciencias Médicas Carrera De Odontología; 2019.
9. Ochoa C. Maloclusión y su impacto psicosocial en adolescentes entre 11-15 años en una secundaria de San Luis Potosí. Tesis Para obtener el grado de Maestra en Salud Pública. San Luis Potosí: Universidad Autónoma De San Luis Potosí, Facultad De Enfermería Y Nutrición; 2020.
10. Simbaña Z. Prevalencia de la maloclusión y necesidad de tratamiento ortodóntico e impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes del nororiente de la ciudad de Quito. Tesis de Posgrado previo a la obtención del título Especialista en Ortodoncia. Quito: Universidad Central Del Ecuador, Facultad De Odontología Instituto Superior De Investigación Y Posgrado; 2019.

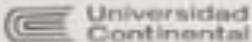
11. Aguilar A. Influencia De La Estética De La Sonrisa Sobre El Nivel De Autoestima En Adolescentes De 14 A 17 Años De La Institución Educativa Nuestra Señora De Los Dolores Cerro Colorado, Arequipa 2019. Tesis presentada Para optar el Título Profesional. Arequipa: Universidad Católica de Santa María, Facultad de Odontología Escuela Profesional de Odontología; 2019.
12. Casanova F, Fernandez C. Influencia De La Severidad De Maloclusión, Calidad De Vida Y Nivel Socioeconómico En La Autoestima De Adolescentes De Una Institución Educativa De La Ciudad De Chiclayo, 2019. Tesis Para Optar El Título De Cirujano Dentista. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo, Facultad De Medicina Escuela De Odontología; 2020.
13. Fernández R. Efecto Psicosocial En La Maloclusión En Estudiantes De 11 A 16 Años De Edad De La Institución Educativa Virgen De Fatima - Callao 2019. Tesis Para Obtener El Título Profesional. Huancayo: Universidad Franklin Roosevelt, Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Profesional De Estomatología; 2021.
14. Ramírez L. Necesidad de Tratamiento de Ortodoncia Según el Índice de Estética Dental y Nivel de Autoestima, en Adolescentes de Tercer año del Nivel Secundario de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna 2019. Tesis para Optar por el Título Profesional. Tacna: Univerdad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Facultada de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Odontología; 2021.
15. Santos W. Influencia de las alteraciones estéticas dentales en la autoestima de los adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa de Gestión Privada Mitchell & Porter Moquegua 2018. Tesis para optar el Título Profesional. Moquegua: Universidad José Carlos Mariátegui, Vicerrectorado De Investigacion Facultad Ciencias De La Salud Escuela Profesional De Odontología; 2019.
16. Silvestre Melitón CA. Relación Entre Maloclusión Y El Impacto Psicosocial De La Estética Dental En Estudiantes Del Centro Poblado Conopa, Ancash, 2018. Tesis para obtener el Título Profesional. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal, Vicerrectorado de Investigación Facultad De Odontología; 2019.
17. Aguirre V. Alteraciones de la autoestima provocadas por diferentes factores que influyen en la estética dento facial y su incidencia en los estudiantes del primero, segundo y tercero de bachillerato de los colegios "Manuel Cabrera Lozano" y "La Salle", 2011. Tesis de Grado Odontóloga. Loja: Universidad Nacional de Loja, Area de Salud Humana; 2011.
18. Alvarez Quispe GY, Cruz Uscamayta LM. Impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima en estudiantes adolescentes de una institución educativa particular. Arequipa. 2020. Tesis de Grado Cirujano Dentista. Piura: Universidad Cesar Vallejo, Facultad de ciencias de la salud; 2020.
19. Gutiérrez Rojo JC, Robles Villaseñor JF. La estética en odontología. Revista Tame. 2012 Diciembre; I(1).

20. Nocchi Conceição E. Odontología Restauradora Salud y Estética. Segunda ed. Nocchi Conceição E, editor. Buenos Aires : Editorial Médica Panamericana S.A.; 2008.
21. Chiche GJ, Pinault A. Esthetics of Anterior Fixed Prosthodontics. Primera ed. Echevarría García JJ, editor. Barcelona: Masson, S.A.; 1994.
22. Vidal Ramón X. Alteraciones de la dentición. [Online].; 2016 [cited 2022 Enero 13. Available from: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/salud-dental/enfermedades-bucodentales/alteraciones-de-la-denticion/>.
23. Instituto Maxilofacial. Estética Dental. [Online].; 2016 [cited 2022 Enero 13. Available from: <https://www.institutomaxilofacial.com/es/estetica-dental/que-es-la-estetica-dental/>.
24. López Jordán ME. Autoestima E Inteligencia Emocional. Primera ed. López Jordán ME, editor. Bogotá: Ediciones Gamma S.A.; 2006.
25. Branden N. La Psicología de la autoestima. Primera ed. Menezo García D, editor. Barcelona: Ediciones Paidós Ibérica, S.A.; 2001.
26. Montoya M, Sol CE. Autoestima. Primera ed. Montoya MÁ, editor. México: Editorial Pax México; 2000.
27. Branden N. Los Seis Pilares de la Autoestima. Primera ed. Branden N, editor. Barcelona: Paidós; 1995.
28. Cortés Pérez D. Psicología. [Online].; 2021 [cited 2022 Enero 13. Available from: <https://www.ceupe.com/blog/tipos-y-niveles-de-autoestima.html>.
29. Cloninger SC. Teorías de la personalidad. Tercera ed. Salomón Pineda G, editor. México: Pearson Educación; 2002.
30. Torres A. La escala de autoestima de Rosenberg: ¿en qué consiste? [Online].; 2017 [cited 2022 Enero 16. Available from: <https://psicologiymente.com/clinica/escala-autoestima-rosenberg>.
31. UNICEF. ¿Qué es la adolescencia? [Online].; 2021 [cited 2022 Enero 13. Available from: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>.
32. Alvarez , Jiménez C, Aguilera A. Alteraciones dentales más frecuentes diagnosticadas clínicamente en niños y adolescentes peruanos, en la comunidad indígena de kavanayén, Gran Sabana. Revista Latinoamericana De Ortodoncia Y Odontopediatría. 2017 Julio; 45.
33. Organización Mundial De La Salud (OMS). Salud del adolescente. [Online].; 2021 [cited 2022 Enero 13. Available from: [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1).
34. Bunge M. La ciencia. Su método y su filosofía. Sexta ed. Pérez AE, editor. México: Siglo Veinte; 1992.

35. Hernández R, Fernández C, Baptista L. Metodología de la Investigación. Sexta ed. Mares J, editor. México: McGraw Hill.; 2014.

## ANEXOS

Anexo 1 Carta de presentación

 Universidad  
Continental

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Carta N° 004 – MPSS-2022

**PROF. ROQUE RODAS SACCACO,**  
Director de la I.E.S.M. Carlos Noriega Jimenez.

Presente -

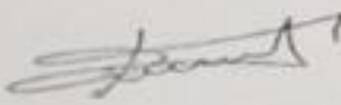
De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Ud., para saludarlo muy cordialmente a nombre de la Universidad Continental y a la vez solicitar su autorización y a la vez brindar facilidades a los bachilleres KIEFER M. INCA OSCCO y ELIZABETH TORRE ALHUAY, de la escuela profesional de Odontología, quienes están desarrollando la tesis, previo a obtener el título profesional de Cirujano Dentista, con el tema de investigación "RELACIÓN DE LAS ALTERACIONES ESTÉTICAS DENTALES Y LA AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS NORIEGA JIMÉNEZ, APURÍMAC - 2022", por lo que estaría muy agradecida de contar con el apoyo de su representada, a fin de autorizar a quien corresponda, el acceso a la "I.E.S.M. CARLOS NORIEGA JIMÉNEZ" para poder recolectar datos concerniente a su investigación.

Esperando la aceptación, propicia la ocasión para expresar nuestra estima y deferencia.

Atentamente

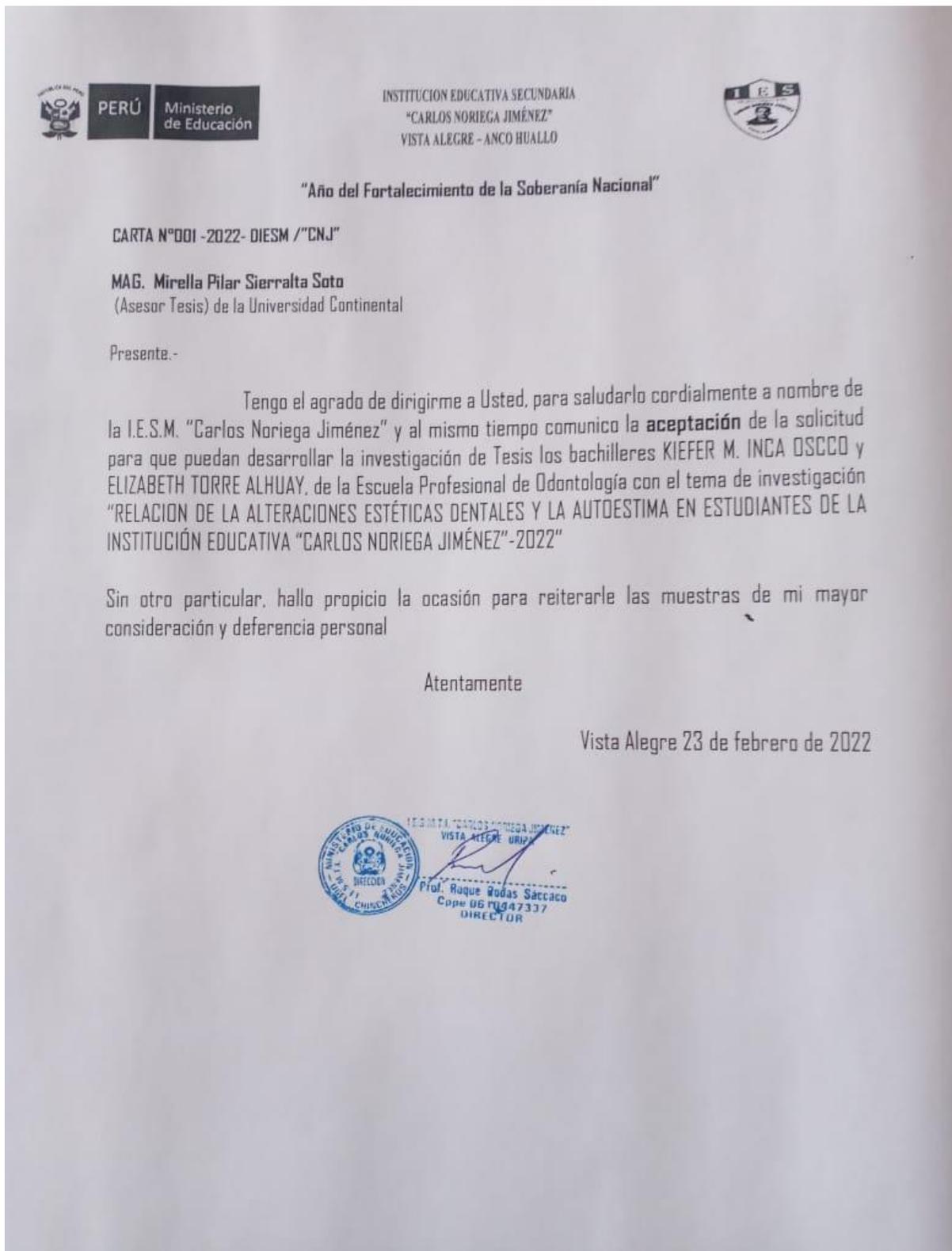
Huancayo, 07 de febrero 2022



Mag. Mirella Pilar Sierralta Soto  
Asesor Tesis  
Universidad Continental

  
*Recibido el día*  
*08.02.2022*  
*Cel 983369343*

Anexo 2 Carta de aceptación por parte del Director, para la recolección de datos



## Consentimiento Informado – Asentimiento Informado

 Universidad  
Continental

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN**

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

La meta de este estudio es evaluar relación de las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac. Si usted acepta que su menor hijo(a) participe en este estudio se le entregará un cuestionario que le tomará aproximadamente 10 minutos en ser llenado además se le realizará una visualización a su cavidad oral sin realizar ningún tipo de intervención.

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

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Puede revocar dicho consentimiento en cualquier momento comunicándolo de manera oportuna a los investigadores.

Desde ya le agradecemos su participación

Yo: Rosa M. Soto Villano con DNI: 45970016 Padre/madre/apoderado.

Del menor: Jhon M. Chulca Soto con DNI: 61669117 De: 18 años de edad.

O yo: Jhon Marcos Chulca Soto Con DNI N° 61669117

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informado (a) de la meta de este estudio. Relacionar las alteraciones estéticas dentales y la autoestima.

Reconozco que la información que yo prevea en esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que este acarree perjuicio alguno para mi persona.

Rosa Maria Soto Villano  
Nombre del participante/apoderado

[Firma]  
firma del participante/apoderado

Fecha: 03/03/2022

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN

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

La meta de este estudio es evaluar relación de las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac. Si usted acepta que su menor hijo(a) participe en este estudio se le entregará un cuestionario que le tomará aproximadamente 10 minutos en ser llenado además se le realizará una visualización a su cavidad oral sin realizar ningún tipo de intervención.

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

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Puede revocar dicho consentimiento en cualquier momento comunicándolo de manera oportuna a los investigadores.

Desde ya le agradecemos su participación

Yo: Saima Castro Noriega con DNI: 44870032 Padre/madre/apoderado.

Del menor: Lesty M. Castro Huayhuachi con DNI: 73297660 De: 12 años de edad.

O yo: Lesty Milagros Castro Huayhuachi Con DNI N° 73297660

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informado (a) de la meta de este estudio. Relacionar las alteraciones estéticas dentales y la autoestima.

Reconozco que la información que yo prevea en esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que este acarree perjuicio alguno para mi persona.

Saima Castro Noriega  
Nombre del participante/apoderado

[Firma]  
firma del participante/apoderado

Fecha: 02/03/2022



### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN

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

La meta de este estudio es evaluar relación de las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac. Si usted acepta que su menor hijo(a) participe en este estudio se le entregará un cuestionario que le tomará aproximadamente 10 minutos en ser llenado además se le realizará una visualización a su cavidad oral sin realizar ningún tipo de intervención.

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

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Puede revocar dicho consentimiento en cualquier momento comunicándolo de manera oportuna a los investigadores.

Desde ya le agradecemos su participación

Yo: Justino Arias Chumbe con DNI: 41168504 Padre/madre/apoderado.

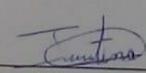
Del menor: Ana M. Garcia Arias con DNI: 62065079 De: 12 años de edad.

O yo: Ana Maria Garcia Arias Con DNI N° 62065079

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informado (a) de la meta de este estudio. Relacionar las alteraciones estéticas dentales y la autoestima.

Reconozco que la información que yo prevea en esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que este acarree perjuicio alguno para mi persona.

Justino Arias Chumbe  
Nombre del participante/apoderado

  
firma del participante/apoderado

Fecha: 03/03/2022

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

Titulo	Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Relación de las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en estudiantes de institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac - 2022</p>	<p><b>Problema General:</b> ¿Cuál es la relación de las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022?</p>	<p><b>Objetivo General:</b> Relacionar las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b> Relacionar las alteraciones estéticas dentales y la dimensión personal en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022.  Relacionar las alteraciones estéticas dentales y la dimensión respeto en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022.</p>	<p><b>Hipótesis General:</b> Existe relación de las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en estudiantes de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez, Apurímac – 2022.</p>	<p><b>Variable 1:</b> Alteraciones Estéticas Dentales.</p> <p><b>Variable 2:</b> Autoestima.</p>	<p><b>Metodología de Investigación:</b> Científica.</p> <p><b>Tipo de Investigación:</b> Básica.</p> <p><b>Nivel o alcance de investigación:</b> Correlacional.</p> <p><b>Diseño de investigación:</b> No experimental, prospectivo, transaccional, observacional.</p> <p><b>Instrumento:</b> Índice de Estética Dental. Encuesta de Autoestima de Rosemberg.</p>

### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

VARIABLE	INDICADORES	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE	Escala
Alteraciones estéticas dentales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Numero de dientes anterior perdido</li> <li>- Apiñamiento sector incisal</li> <li>- Espaciamiento sector incisal</li> <li>- Diastemas</li> <li>- Caries</li> <li>- Alteración de forma y tamaño</li> <li>- Resalte maxilar</li> <li>- Resalte mandibular</li> <li>- Mordida abierta anterior</li> <li>- Alteración de color</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alteración leve (13 - 23 puntos).</li> <li>- Alteración moderada (24 - 33 puntos).</li> <li>- Alteración severa (34 - 43 puntos).</li> </ul>	Categórica	Ordinal
Autoestima	Dimensión Personal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Autoestima elevada (30 a 40).</li> </ul>	Categórica	Ordinal
	Dimensión Respeto	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Autoestima media (26 a 29).</li> <li>- Autoestima baja (<math>\leq</math> 25 puntos)</li> </ul>		



3. Encuesta de autoestima de Rosenberg:

Nº	Items	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
<b>DIMENSION PERSONAL</b>					
1	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.	4	3	2	1
2	Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.	4	3	2	1
3	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.	4	3	2	1
4	Tengo una actitud positiva hacia mi mismo.	4	3	2	1
5	En general estoy satisfecho de mi mismo.	4	3	2	1
<b>DIMENSION RESPETO</b>					
6	Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso.	1	2	3	4
7	En general, me inclino a pensar que soy un fracasado.	1	2	3	4
8	Me gustaría poder sentirme respetado por mi mismo.	1	2	3	4
9	Hay veces que realmente pienso que soy un inútil	1	2	3	4
10	A veces creo que no soy buena persona.	1	2	3	4

- ( ) Autoestima elevada (30 a 40 puntos)
- ( ) Autoestima media (26 a 29 puntos)
- ( ) Autoestima baja ( $\leq$  25 puntos)

### FICHA TÉCNICA DE IED

Nombre de la prueba	Índice de Estética Dental (DAI)
Autor/es	Cons N, Jenny J, Kohout F..
Año de creación	1986
Procedencia (lugar)	EE.UU.
Propósito	El uso del índice de estética dental (DAI) establece una lista de rasgos o condiciones oclusales en categorías, ordenadas en una escala de grados que permite observar la severidad de las maloclusiones
Tipo de prueba	Clínica
Administración	Individual
Duración	Sin tiempo, promedio de 2 a 3 minutos
Materiales	Test y lápiz o lapicero
Ámbito de aplicación	A partir de los 12 en adelante
Puntuaciones	Menor o igual a 25 26 – 30 30 – 35 Mayor o igual a 36
Tipo de reactivos	Dicotómicas
Dimensiones	1 dimensión
Número total de reactivos	10 reactivos
Confiabilidad de prueba total (del autor)	
Validez (del autor)	Supervisado y validado por la OMS
Validación en el Perú	1997

### FICHA TÉCNICA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG

Nombre de la prueba	Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR)
Autor/es	Rosenberg
Año de creación	1965
Procedencia (lugar)	EE.UU
Propósito	Explorar la autoestima personal entendida como los sentimientos de valía personal y de respeto a sí mismo
Tipo de prueba	Clínica
Administración	colectiva
Duración	sin tiempo
Materiales	Test y lápiz o lapicero
Ambito de aplicación	A partir de los 11 años de edad hasta adultos
Puntuación	Escala Likert del 1 al 4 <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1-5 se da valor del 4 al 1</li> <li>• 6-10 se da valor de 1 al 4</li> </ul>
Tipo de reactivos	Politómica
Dimensiones (N° reactivos)	1 dimensión: Autoestima
Número total de reactivos	10 reactivos
Confiabilidad de prueba total (del autor)	Fiabilidad es de .80 Cronbach
Validez (del autor)	Cronbach igual .76 y .87.
Validada (si fue en el Perú)	Perú en el 2005

## Confiabilidad del instrumento

### Escala: Confiabilidad de AED

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.856	10

#### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	5.9444	7.350	.613	.839
P2	5.9444	7.350	.613	.839
P3	6.3333	7.059	.534	.846
P4	6.1111	7.163	.529	.846
P5	5.8889	7.281	.794	.830
P6	5.9444	7.114	.738	.830
P7	6.2778	7.507	.355	.863
P8	6.3333	7.176	.487	.850
P9	6.2222	7.124	.508	.848
P10	6.0000	7.059	.673	.833

Activar Windows

### Escala: Confiabilidad de Autoestima

#### Resumen de procesamiento de casos

Casos	N		%	
	Válido	Excluido <sup>a</sup>	18	100.0
	0		.0	
<b>Total</b>	<b>18</b>		<b>100.0</b>	

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.854	10

#### Estadísticas de elemento

	Media	Desv. Desviación	N
P1	2.3889	1.19503	18
P2	2.2778	1.22741	18
P3	2.6667	1.13759	18
P4	2.2778	1.27443	18
P5	2.6111	1.09216	18
P6	2.6111	.97853	18

Activar Windows

Ve a Configuración para activar Windows.

	Media	Desv. Desviación	N
P5	2.6111	1.09216	18
P6	2.6111	.97853	18
P7	2.3889	1.19503	18
P8	2.5000	1.20049	18
P9	2.4444	1.04162	18
P10	2.5556	.92178	18

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	22.3333	45.412	.523	.843
P2	22.4444	44.967	.534	.842
P3	22.0556	45.232	.572	.839
P4	22.4444	42.967	.639	.832
P5	22.1111	45.399	.590	.837
P6	22.1111	47.987	.467	.847
P7	22.3333	44.706	.572	.839
P8	22.2222	43.007	.687	.828
P9	22.2778	47.154	.492	.845
P10	22.1667	48.147	.490	.846



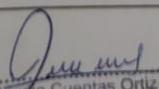
**ESCALA DE APRECIACIÓN DE JUEZ EXPERTO: RELACIÓN DE LAS ALTERACIONES ESTÉTICAS DENTALES Y LA AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS NORIEGA JIMENEZ, APURIMAC – 2022.**

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

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

Opinión de aplicabilidad:     Aplicable [ ]     Aplicable después de corregir  No aplicable [ ]  
 Aportes o sugerencias para mejorar el instrumento: ninguna    Valor porcentual: 95

Nombres y Apellidos	Claudia Cuentas Ortiz
Grado (s) Académico (s) - Universidad	Quijano Dentista Universidad Católica de Santo Toribio
Profesión	Quijano Dentista

  
 Claudia Cuentas Ortiz  
 QUIJANO DENTISTA  
 COP 22482  
 -----  
 Firma - DNI 44268775

**ESCALA DE APRECIACIÓN DE JUEZ EXPERTO: RELACIÓN DE LAS ALTERACIONES ESTÉTICAS DENTALES Y LA AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS NORIEGA JIMENEZ, APURIMAC – 2022.**

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

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

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

Aportes o sugerencias para mejorar el instrumento: Ninguna.    Valor porcentual: 40

Nombres y Apellidos	<i>Eduardo Quispe Huarhuachi</i>
Grado (s) Académico (s) - Universidad	<i>Cirujano Dentista - INEA Carlos de la Vega</i>
Profesión	<i>Odontólogo</i>

  
 EDUARDO QUISPE HUARHUACHI  
 Cirujano Dentista  
 C.O.P. 42234  
 -----  
 Firma - DNI 43288950

## Evidencias fotográficas





