



UNIVERSIDAD ANDINA

**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**

**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**RELACIÓN ENTRE EL APIÑAMIENTO DENTAL ANTERIOR  
Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE  
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA  
SAN ANTONIO DE PADUA, PUTINA 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

**Bach. VANNA CRISS NATALY AGUILAR FIGUEROA**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

**CIRUJANO DENTISTA**

JULIACA – PERÚ

2024



**UNIVERSIDAD ANDINA**

**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**

**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**RELACIÓN ENTRE EL APIÑAMIENTO DENTAL ANTERIOR  
Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE  
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA  
SAN ANTONIO DE PADUA, PUTINA 2023**

**TESIS PRESENTADA POR:**

**Bach. VANNA CRISS NATALY AGUILAR FIGUEROA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**CIRUJANO DENTISTA**

**APROBADA POR EL JURADO REVISOR:**

**PRESIDENTE**

**:**

Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

**PRIMER MIEMBRO**

**:**

Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

**SEGUNDO MIEMBRO**

**:**

Dr. EDITH CARJ CHECA

**ASESOR DE TESIS**

**:**

Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI  
SALUD PÚBLICA - P31

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

**:**



SE APRUEBA SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

**RESOLUCIÓN N° 142-2024-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2024 mayo 17

**VISTOS:**

El expediente N° 5382-24 de fecha 25 de abril de 2024, presentado por el (la) Bachiller: **AGUILAR FIGUEROA VANNA CRISS NATALY**, quien solicita nominación de jurados, fecha y hora de sustentación, para rendir el examen de Sustentación y defensa de la Tesis titulado: **RELACIÓN ENTRE EL APIÑAMIENTO DENTAL ANTERIOR Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANTONIO DE PADUA, PUTINA 2023**, conducente para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA.

**CONSIDERANDO:**

**Que**, de conformidad con el artículo 8°, numeral b) del Reglamento General de Grados y Títulos de la UANCV vigente, es procedente acceder a la partición del interesado;

**Que**, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, y;

**Que**, el Director de la Unidad de Investigación y el Decano de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología /Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, han revisado el expediente del interesado, y;

**Estando**, a la opinión favorable del Director de la Unidad de Investigación y del Decano de la Facultad de Odontología, y en uso de las atribuciones que confiere el artículo 28° del Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

**SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO.- DECLARAR APTO**, para la sustentación presencial del informe Final de Investigación, del (la) Bachiller: **AGUILAR FIGUEROA VANNA CRISS NATALY**, para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, en virtud a los considerandos expuestos.

**ARTÍCULO SEGUNDO.- NOMINAR JURADOS**, para la sustentación presencial y defensa de la Tesis a los siguientes docentes ordinarios:

- PRESIDENTE : Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
- PRIMER MIEMBRO : Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA
- SEGUNDO MIEMBRO : Dra. EDITH CARI CHECA
- ASESOR : Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

**ARTÍCULO TERCERO.- PROGRAMAR FECHA Y HORA**, de sustentación de tesis según se detalla:

- LUGAR : SALA DE GRADOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
- FECHA : MIERCOLES 05 DE JUNIO DE 2024
- HORA : 12:00 DEL MEDIO DIA



**ARTÍCULO CUARTO.-** Realizado el Examen de Sustentación de Tesis, el Jurado levanta el Acta en el libro respectivo, donde indicara el resultado obtenido por el (la) Bachiller que se somete al examen.

**ARTÍCULO QUINTO.-** DISPONER que la comisión de Grados y Títulos de la Facultad, secretarías académicas y administrativas, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Rómulo Paul Tapia Condon  
DECANO

DISTRIBUCION:

Jurados(3)  
Asesor (1)  
F. Odontología,  
Interesado  
Gabby H.



SE APRUEBA INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

## **RESOLUCIÓN N° 108-2024-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2024 abril 29

### **VISTOS:**

El Expediente N° 2707-24 de fecha 1 de abril de 2024, presentado por (el), (la) Bach. **AGUILAR FIGUEROA VANNA CRISS NATALY**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación y del Anexo (04 o 05) FICHA DE OPINIÓN DE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología.

### **CONSIDERANDO:**

**Que**, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios

**Que**, (el), (la) Bach. **AGUILAR FIGUEROA VANNA CRISS NATALY**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación, del tema titulado: RELACIÓN ENTRE EL APIÑAMIENTO DENTAL ANTERIOR Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANTONIO DE PADUA, PUTINA 2023;

**Que**, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

**Que**, el Comité de Investigación emitió su opinión favorable al Informe Final de Investigación, para que pueda ser aprobado por Resolución;

**Que**, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología, corroboro el asesoramiento del Informe Final de Investigación del **ASESOR DE TESIS: DR. RILDO PAUL TAPIA CONDORI**;

**Estando**, el opinión favorable del comité de Investigación, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, que confiere a facultades de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología.

### **SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITING**, del tema titulado: RELACIÓN ENTRE EL APIÑAMIENTO DENTAL ANTERIOR Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANTONIO DE PADUA, PUTINA 2023. Presentado por el (la) Bach. **AGUILAR FIGUEROA VANNA CRISS NATALY**; para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, en virtud a los considerandos expuestos.

Jr. Loreto N° 450 -Central Telefónica (051) 321192 – Juliaca -- Puno-Perú – Pág. Web: [www.edu.pe/](http://www.edu.pe/)



**ARTÍCULO SEGUNDO:** RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al DR. RILDO PAUL TAPIA CONDORI.

**ARTÍCULO TERCERO:** DISPONER que, la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Rildo Paul Tapia Condori  
DECANO

DISTRIBUCION:  
F. Odontología, (1)  
Asesor (1)  
Interesada. (1)  
Gabby.



**RESOLUCIÓN N° 226-2023-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2023 setiembre 21

**VISTOS:**

El Oficio N° 018-2023-U.I/F.OD-UANCV-J, del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la FICHA DE OPINIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN CUANTITATIVO DEL MIEMBRO DEL COMITÉ REVISOR, de fecha 14 de setiembre de 2023. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

**CONSIDERANDO:**

**Que,** las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

**Que,** el (la) **Bach. AGUILAR FIGUEROA VANNA CRISS NATALY,** quien solicita la aprobación de la Propuesta de Investigación Titulado: RELACIÓN ENTRE EL APIÑAMIENTO DENTAL ANTERIOR Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANTONIO DE PADUA, PUTINA 2023. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA;

**Que,** al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

**Que,** el Comité de Investigación dio su opinión técnica sobre la evaluación de la Propuesta de Investigación, el mismo que ha emitido el dictamen favorable para que dicha propuesta pueda ser aprobado por Resolución;

**Que,** el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, nomino como **ASESOR DE TESIS:** al **DR. RILDO PAUL TAPIA CONDORI,** donde tendrá que asumir con responsabilidad de originalidad en el Trabajo de Investigación, y;

**Estando,** el informe favorable del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología y del Comité de Investigación y estando en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología.

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO: APROBAR** la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** titulado: RELACIÓN ENTRE EL APIÑAMIENTO DENTAL ANTERIOR Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANTONIO DE PADUA, PUTINA 2023. Presentado por el (la) **Bach. AGUILAR FIGUEROA VANNA CRISS NATALY;** de conformidad a lo establecido con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **EJECUCIÓN.**





**SEGUNDO:** RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al  
**DR. RILDO PAUL TAPIA CONDORI.**

**TERCERO:** DISPONER que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr Rildo Paul Tapia Condori  
DECANO

DISTRIBUCION:  
F. Odontología, (1)  
Asesor (1)  
Interesada. (1)  
Gabby H.



## RELACIÓN ENTRE EL APIÑAMIENTO DENTAL Y LA PERIODONTALIA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANTONIO DE PADUA, PUTINA 2023

### INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS


1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	6%
2	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.ujcm.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%



Metadatos complementarios - UANCV



<b>Título de la Tesis</b>	
<b>“RELACIÓN ENTRE EL APIÑAMIENTO DENTAL ANTERIOR Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANTONIO DE PADUA, PUTINA 2023”</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	VANNA CRISS NATALY AGUILAR FIGUEROA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	71460780
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0000-3283-6505">https://orcid.org/0009-0000-3283-6505</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	30859137
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-6195-2932">https://orcid.org/0000-0002-6195-2932</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02419543
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	EDUARDO LUJAN URVIOLA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02374488
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	EDITH CARI CHECA
Tipo de documento	DNI

Agencia de financiamiento	Autofinanciado
Ubicación geográfica de la investigación	<p>Edificio: IES SAN ANTONIO DE PADUA País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Antonio de Putina Distrito: Putina Centro poblado: San Isidro Calle: Jr. Progreso</p> <p><b>Coordenadas:</b> <b>Latitud:</b> 14°54'20.980" S <b>Longitud:</b> 69°51'55.066" w</p> <p><b>Url Mapa</b> <a href="https://maps.app.goo.gl/Q19tpEztELZMivat5">https://maps.app.goo.gl/Q19tpEztELZMivat5</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Setiembre del 2023 – Junio del 2024
URL de disciplinas OCDE <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford</a> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford</a> - Librería	Salud pública <a href="http://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">http://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a>  Odontología, Cirugía oral, Medicina oral <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14</a>



  
**Dr. Eduardo Lujan Urviola**  
DIRECTOR  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN  
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA



### DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo VANNA CRISS NATALY AGUILAR FIGUEROA, identificado con DNI Nro. 71460780 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional**
- Programa de Segunda Especialidad,**
- Programa de Maestría o Doctorado**

ODONTOLOGÍA

informo que he elaborado el/la  Tesis o  Trabajo de Investigación,  Trabajo Académico denominada:

RELACIÓN ENTRE EL APIÑAMIENTO DENTAL ANTERIOR Y LA AUTOESTIMA  
EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA  
SAN ANTONIO DE PADUA, PUTINA 2023

Asesorado por: Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.


Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 17 de junio del 2024

  
Firma del Asesor  
(obligatoria)

  
Firma del Estudiante  
(obligatoria)

  
Huella



## DEDICATORIA

A nuestro creador y a mi madre Crisanta Daria Figuroa Laura que me brinda su inquebrantable amor, apoyo y paciencia, por permanecer constantemente a mi lado guiándome.



## AGRADECIMIENTOS

Me gustaría expresar mi gratitud a Dios por darme una oportunidad en la vida y una familia maravillosa.

A mi madre Crisanta Daria Figueroa Laura, gracias por su apoyo incondicional, también por enseñarme y darme el ejemplo de lo que es el esfuerzo, por mostrarme que no hay que temer las adversidades porque Dios siempre está con nosotros, te quiero mucha mamá.

A mis primos Sadith y Frank, por su cariño, compañía y sus palabras de aliento para poder lograr mis metas.

A mis segundos padres Geovanna y José por tratarme como una hija y brindarme su amor y su apoyo incondicional.



## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA .....	iii
AGRADECIMIENTOS.....	iv
ÍNDICE GENERAL .....	v
ÍNDICE DE TABLAS .....	viii
ÍNDICE DE FIGURAS .....	ix
RESUMEN .....	x
ABSTRACT .....	xi
INTRODUCCIÓN .....	xii

### CAPÍTULO I

#### ASPECTOS GENERALES

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	2
1.2.1. Problema General .....	2
1.2.2. Problemas Específicos.....	2
1.3. JUSTIFICACIÓN .....	3
1.4. OBJETIVOS .....	4
1.4.1. Objetivo General .....	4
1.4.2. Objetivos Específicos.....	4
1.5. HIPÓTESIS .....	5
1.5.1. Hipótesis General.....	5
1.5.2. Hipótesis específicas .....	5
1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	6

### CAPÍTULO II

#### FUNDAMENTOS TEÓRICOS



2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN..... 7

    2.1.1. A Nivel Internacional ..... 7

    2.1.2. A Nivel Nacional..... 11

    2.1.3. A Nivel Local ..... 14

2.2. BASES TEÓRICAS .....16

    2.2.1. Apiñamiento Dental..... 16

    2.2.2. Autoestima ..... 24

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS .....29

**CAPÍTULO III**

**METODOLOGÍA**

3.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN .....31

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN .....31

3.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....31

3.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....31

3.5. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN .....31

3.6. ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN .....32

3.7. POBLACIÓN Y MUESTRA.....32

3.8. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN.....33

3.9. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....33

**CAPÍTULO IV**

**ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1. PRESENTACIÓN .....35

4.2. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....55

CONCLUSIONES..... 60

RECOMENDACIONES ..... 62



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	63
APÉNDICES .....	72
Apéndice N° 1 .....	¡Error! Marcador no definido.
Matriz De Consistencia .....	¡Error! Marcador no definido.
Apéndice N° 2 .....	75
Apéndice N° 3 .....	¡Error! Marcador no definido.
Autoestima .....	76
Apéndice N° 4 .....	¡Error! Marcador no definido.
Solicitud .....	¡Error! Marcador no definido.
Constancia de Ejecución.....	79
Apéndice N° 5 .....	¡Error! Marcador no definido.
Apéndice N° 6 .....	81
Evidencia Fotográfica.....	¡Error! Marcador no definido.
Apéndice N° 7 .....	82
Matriz de Sistematización de Datos .....	82



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b>	Frecuencia de adolescentes según su edad en la IES San Antonio de Padua, Putina 2023	37
<b>Tabla 2</b>	Frecuencia de adolescentes según su grado de estudios secundarios en la IES SAN Antonio de Padua	39
<b>Tabla 3</b>	Frecuencia de adolescentes según el número de segmentos incisales con apiñamiento dental	41
<b>Tabla 4</b>	Frecuencia de adolescentes según el nivel de las dimensiones de la autoestima	43
<b>Tabla 5</b>	Frecuencia de adolescentes según su nivel de autoestima	45
<b>Tabla 6</b>	Relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto a la autoconfianza dental en los adolescentes	47
<b>Tabla 7</b>	Relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto al impacto social en los adolescentes	49
<b>Tabla 8</b>	Relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto al impacto psicológico en los adolescentes	51
<b>Tabla 9</b>	Relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto a la preocupación por la apariencia dental en los adolescentes	53
<b>Tabla 10</b>	Relación entre el apiñamiento dental anterior y la autoestima en los adolescentes de la IES San Antonio de Padua, Putina 2023	53



## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1</b>	Frecuencia de adolescentes según su edad en la IES San Antonio de Padua, Putina 2023	37
<b>Figura 2</b>	Frecuencia de adolescentes según su grado de estudios secundarios en la IES SAN Antonio de Padua	39
<b>Figura 3</b>	Frecuencia de adolescentes según el número de segmentos incisales con apiñamiento dental	41
<b>Figura 4</b>	Frecuencia de adolescentes según el nivel de las dimensiones de la autoestima	43
<b>Figura 5</b>	Frecuencia de adolescentes según su nivel de autoestima	45
<b>Figura 6</b>	Relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto a la autoconfianza dental en los adolescentes	47
<b>Figura 7</b>	Relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto al impacto social en los adolescentes	49
<b>Figura 8</b>	Relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto al impacto psicológico en los adolescentes	51
<b>Figura 9</b>	Relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto a la preocupación por la apariencia dental en los adolescentes	53
<b>Figura 10</b>	Relación entre el apiñamiento dental anterior y la autoestima en los adolescentes de la IES San Antonio de Padua, Putina 2023	53



## RESUMEN

**Objetivo:** Analizar la relación entre el apiñamiento dental anterior y la autoestima en los adolescentes de la IES San Antonio de Padua, Putina 2023. **Materiales y métodos:** Enfoque de investigación cuantitativo, tipo de investigación prospectivo, transversal, observacional, nivel de investigación relacional, diseño de investigación no experimental, método de investigación descriptivo. La población 435 adolescentes y la muestra 105 estudiantes de 1ro a 5to de secundaria designados por muestreo probabilístico aleatorio simple. La técnica empleada fue observación de igual modo la encuesta. El Instrumento aplicados es el DAI y el Cuestionario PIDAQ. **Resultados:** Sobre el número de segmentos incisales apiñados que presentaron los adolescentes; el 45.71% mostró un segmento apiñado, el 54.29% mostró dos segmentos apiñados. Respecto al nivel de autoestima de los adolescentes; el 3.81% presentaron autoestima alta, el 30.48 autoestima media y. el 65.71% autoestima baja. Además, del 45.71% de adolescentes con un segmento apiñado; el 2.86% presentaron autoestima alta, el 9.52% autoestima media y. el 33.33% autoestima baja. Del 54.29% de los adolescentes con dos segmentos apiñados; el 0.95% presentaron autoestima alta, el 20.95% autoestima media y. el 32.38% autoestima baja. Para la prueba de chi cuadrado de Pearson, se adquirió el valor  $p = 0.0917$ . **Conclusión:** El apiñamiento dental anterior no tiene relación con la autoestima en adolescentes de la IES San Antonio de Padua.

**Palabras clave:** autoestima, impacto social, malposición de los dientes.



## ABSTRACT

**Objective:** To analyze the relationship between anterior dental crowding and self-esteem in adolescents of the IES San Antonio de Padua, Putina 2023.

**Materials and methods:** Quantitative research approach, type of research prospective, cross-sectional, observational, relational level of research, non-experimental research design, descriptive research method. The population consisted of 435 adolescents and the sample consisted of 105 students from 1st to 5th year of high school designated by simple random probability sampling. The technique used was observation as well as the survey. The instruments used were the DAI and the PIDAQ questionnaire. **Results:** Regarding the number of crowded incisal segments presented by the adolescents, 45.71% showed one crowded segment, 54.29% showed two crowded segments. Regarding the level of self-esteem of the adolescents, 3.81% showed high self-esteem, 30.48% showed medium self-esteem and 65.71% showed low self-esteem. In addition, of the 45.71% of adolescents with a crowded segment, 2.86% had high self-esteem, 9.52% had medium self-esteem and 33.33% had low self-esteem. Of the 54.29% of adolescents with two crowded segments, 0.95% had high self-esteem, 20.95% had medium self-esteem and 32.38% had low self-esteem. For Pearson's chi-square test, the p-value = 0.0917 was acquired. **Conclusion:** Anterior dental crowding has no relationship with self-esteem in adolescents of the San Antonio de Padua High School.

Translated with DeepL.com (free version)

**Keywords:** self-esteem, social impact, malposition of teeth.



## INTRODUCCIÓN

Durante la adolescencia, se experimenta fases importantes en el desarrollo emocional y social, la estética facial puede verse afectada por la mala posición dentaria, causando efectos negativos en el ámbito social y autopercepción. (1,2)

La OMS define la malposición dentaria como una afección del sistema estomatognático, considerada la tercera enfermedad dental más muy prevalente a nivel global, considerándose como un desafío de salud gubernamental.(3). El apiñamiento dentario se presenta en diferentes etapas de la vida, siendo más relevante en la adolescencia.(4)

El adolescente desarrolla un autoconcepto basado en como perciben su imagen facial y corporal, influenciando así su percepción de la belleza, esto de forma personal como el aprecio a sus semejantes, por eso se establecen condiciones que podrían afectar la psicología y el desarrollo social de los adolescentes. Una desarmonización facial y oclusal afectara psicológicamente a los adolescentes afectando negativamente su autoestima.(3)

La autoestima es la imagen que se tiene de uno mismo. Estas actitudes se expresan mediante actos de aprobación o desaprobación, reflejando el nivel de autoconfianza del individuo. Por ende, autoestima implicara un juicio personal expresándose en actos de un individuo hacia si mismo. (5)

La autoestima juega un rol fundamental en la vivencia cotidiana de los individuos, teniendo mayor vulnerabilidad durante la adolescencia puesto que



comienzan a definir sus actividades, establecer metas y adquirir desafíos, el éxito que logren en dependerá del nivel de autoestima que tengan.(6)

Por todo lo mencionado, es que se planteó la ejecución del presente trabajo de investigación para conocer si existe o no relación entre el apiñamiento dental y la autoestima de los adolescentes.



## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

la IES San Antonio de Padua, ubicada en Putina, los adolescentes experimentarán una fase crucial de desarrollo físico, psicológico y social. Durante esta etapa, la autoestima juega un rol central en formar la identidad y una interacción con su entorno. La apariencia física, incluida la condición dental, se convierte en un componente relevante de esta autoimagen. Uno de los problemas que ha captado el profesional de la salud en su atención y educadores en esta comunidad es el apiñamiento dental anterior, una preocupación estética y funcional común en la adolescencia.

El apiñamiento dental anterior, caracterizado por la falta de espacio entre los dientes y la superposición de los mismos, puede tener consecuencias significativas tanto a nivel físico como psicológico en los adolescentes. La apreciación del aspecto físico puede influir en la autoestima, la confianza y la interacción social.



A pesar de que existen investigaciones que vinculan la apariencia física con la autoestima en adolescentes, pocos estudios se han enfocado específicamente en el impacto del apiñamiento dental en este aspecto. La falta de datos y análisis específicos para esta comunidad escolar limita la capacidad de intervenir y ofrecer la orientación adecuada a los adolescentes que enfrentan problemas de apiñamiento dental.

En este contexto, surge la necesidad de investigar y comprender si hubiera relaciones significativas entre apiñamiento dental y la autoestima de los adolescentes dentro de dicha Institución Educativa. La resolución respecto a este problema contribuirá al saber científico, asimismo brindará conocimientos valiosos para los profesionales de la salud y los educadores en la toma de acciones con la implementación de estrategias de apoyo adecuadas para los adolescentes afectados por el apiñamiento dental y sus implicaciones en la autoestima.

## 1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

### 1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación entre el apiñamiento dental anterior y la autoestima en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Antonio de Padua, Putina 2023?

### 1.2.2. Problemas Específicos

**PE<sub>1</sub>** ¿Cuál es la relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto a la autoconfianza dental en los adolescentes?



- PE<sub>2</sub>** ¿Cómo es la relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto al impacto social en los adolescentes?
- PE<sub>3</sub>** ¿Qué relación existe entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto al impacto psicológico en los adolescentes?
- PE<sub>4</sub>** ¿Cuál es la relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto a la preocupación por la apariencia dental en los adolescentes?

### 1.3. JUSTIFICACIÓN

A pesar de que se ha estudiado extensamente la relación entre la apariencia física y la autoestima, pocos estudios se han centrado específicamente en la relación entre el apiñamiento dental y la autoestima en adolescentes. Al abordar esta temática, se propone una perspectiva novedosa que contribuirá al conocimiento científico existente en el campo de la odontología, la psicología y el desarrollo adolescente.

Esta investigación es relevante científicamente porque busca llenar un vacío en la literatura científica al explorar cómo el apiñamiento dental, un aspecto importante de la apariencia facial, puede influir en la autoestima de los adolescentes. Los resultados podrían tener implicaciones significativas para la práctica odontológica y para la salud mental de los jóvenes.

El período de la adolescencia es crítico para el desarrollo de la autoestima y la formación de identidad. El aspecto corporal juega una función central



durante la construcción en la autoimagen entre los adolescentes, lo que a su vez puede afectar su bienestar emocional y social. Dado que el apiñamiento dental es una preocupación común en esta etapa de la vida, comprender su impacto en la autoestima puede ayudar a profesionales de la salud, educadores y padres a brindar un mejor apoyo a los adolescentes en su desarrollo. Por todo lo descrito radica su relevancia social.

Es factible de realizar debido a la disponibilidad de herramientas de evaluación psicométrica para medir la autoestima y técnicas de evaluación dental para medir el apiñamiento dental. Se cuenta con la autorización del director de la Institución Educativa, lo que facilitará la entrada hacia la muestra para la compilación de información necesarios para el estudio.

## 1.4. OBJETIVOS

### 1.4.1. Objetivo General

Determinar la relación entre el apiñamiento dental anterior y la autoestima en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Antonio de Padua, Putina 2023.

### 1.4.2. Objetivos Específicos

- OE<sub>1</sub>** Establecer la relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto a la autoconfianza dental en los adolescentes.
- OE<sub>2</sub>** Identificar la relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto al impacto social en los adolescentes.



- OE<sub>3</sub>** Distinguir la relación que existe entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto al impacto psicológico en los adolescentes.
- OE<sub>4</sub>** Determinar la relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima ante la inquietud por la apariencia dental en los adolescentes.

## 1.5. HIPÓTESIS

### 1.5.1. Hipótesis General

El apiñamiento dental anterior tiene relación con la autoestima en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Antonio de Padua, Putina 2023.

### 1.5.2. Hipótesis específicas

- HE<sub>1</sub>** El número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior tiene relación con la autoestima respecto a la autoconfianza dental en los adolescentes.
- HE<sub>2</sub>** El número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior tiene relación con la autoestima respecto al impacto social en los adolescentes.
- HE<sub>3</sub>** Existe relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto al impacto psicológico en los adolescentes.
- HE<sub>4</sub>** El número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior tiene relación con la autoestima ante la inquietud por la apariencia dental en los adolescentes.



1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORACIÓN
<b>V.I.</b> <b>APIÑAMIENTO DENTAL ANTERIOR</b>	- Número de segmentos incisales	Índice DAI (componente apiñamiento dental)	- Un segmento incisal con apiñamiento - Dos segmentos incisales con apiñamiento
<b>V.D.</b> <b>AUTOESTIMA</b>	- Autoconfianza dental - Impacto social - Impacto psicológico - Preocupación por la apariencia dental	Cuestionario PIDAQ	- Autoestima alta (0-24) - Autoestima normal o media (25 - 55) - Autoestima baja (56 - 92)



## CAPÍTULO II

### FUNDAMENTOS TEÓRICOS

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. A Nivel Internacional

**Recabarren NAG, et al. Brasil (2023).** El objetivo fue evaluar la relación en medio de la autoestima y la preocupación estética en adolescentes con malposición dental severa. La metodología, investigación prospectiva, transversa, la muestra 543 adolescentes de 11 a 13 años. Instrumento utilizado fue el índice estético dental (DAI). Aplicaron una encuesta para la autoestima. Las variables se analizaron con rango de credibilidad de 95%. Respecto a los resultados: Se observó asociación relevante respecto a la autoestima y la preocupación estética ( $p < 0.05$ ). Las personas con baja autoestima tenían puntuaciones 14 % más altas (RP: 1,14; IC del 95 %: 1,08-1,21). Concluyendo que los adolescentes con malposición dental severa tienen autoestima baja y por tanto mayor preocupación estética. (7)



**Zheng H, et al. China (2022).** El propósito fue identificar la correlación entre la malposición dentaria y la autoestima en adolescentes. La metodología, las unidades de investigación fueron 179 adolescentes en etapa escolar, se efectuó la encuesta PIDAQ para evaluar la apreciación del estudiante respecto a la repercusión psicosocial de la malposición dentaria. Resultados: Las valoraciones finales de PIDAQ, el Componente Estético se relacionaron positivamente de manera significativa. Concluyendo que establece correlación entre la malposición dentaria y la repercusión psicosocial de la estética dentaria. (8)

**Ilijazi D, et al. Croacia (2021).** El propósito es evaluar la influencia psicosocial entre malposición dentaria y los efectos del género y edad en los adolescentes. La metodología, estudio prospectivo, transversal. La muestra 400 adolescentes entre 12 a 15 años. Se evaluó la malposición dentaria de cada miembro participante mediante el Índice de necesidad de tratamiento de Ortodoncia (IOTN) y el Índice de Estética Dental (DAI). Se aplicó la encuesta PIDAQ para la autoestima. Resultados: se halló diferencia significativa entre las subdivisiones del PIDAQ y los niveles de malposición dental ( $p < 0.05$ ). Se observó que, respecto a la autoconfianza Dental, el Impacto Psicológico y el impacto social para la misma severidad de malposición dental existió diferencias respecto al género ( $p < 0.05$ ). El género predijo de forma independiente el impacto psicológico. En conclusión: La severidad



de la malposición dental, se correlacionó con el impacto en el confort psicosocial. Comúnmente, el género femenino y los integrantes de mayor edad, presentaron baja autoestima.(9)

**Iranzo JE, et al. España (2020).** El propósito fue analizar la autoestima en adolescentes, y sus factores asociados. La metodología, estudio prospectivo, transversal en 1,158 adolescentes de 12 a 16 años edad de las diversas IE de España. La autoestima fue medido con el Cuestionario PIDAQ. Para estudiar la relación se aplicó la regresión lineal. Resultados, la autoestima en adolescentes se asoció a la presencia de malposición dental ( $p < 0,05$ ). El resto de las variables no tuvieron relación significativa ( $p > 0,05$ ). Concluyendo que la autoestima en adolescentes se asoció con la malposición dental.(10)

**Gómez, et al. México (2019).** El propósito fue analizar la autoestima en estudiantes con malposición dentaria en Veracruz. Metodología: Estudio descriptivo, de tipo prospectivo, observacional, y trasversal. La muestra fue de 90 estudiantes entre 15 a 17 años, el instrumento fue el Cuestionario PIDAQ y DAI. Los resultados: De 90 estudiantes, 46 presentaron autoestima alta y 44 baja. Edad que predominó es de 16 años, de ellos el 57.4% presentó autoestima alta y 42.6% baja. A mayor severidad de malposición dental fue la autoestima más baja en los estudiantes. En conclusión: A mayor grado de severidad de la malposición dental, la autoestima es baja en los alumnos.(11)



**Díaz CV, ET AL. Paraguay (2019).** La finalidad fue reconocer la recurrencia en la malposición dentaria y su relación con la autoestima en adolescentes de 12 a 16 años de instituciones públicas de Asunción y Pirayú. La metodología, descriptivo, observacional, transversal. Los instrumentos, para la malposición dental se empleó el DAI y para la autoestima el cuestionario PIDAQ. La muestra fueron 206 adolescentes. Se aplicó la prueba  $Ji^2$  de Pearson, con una confiabilidad del 95 %. Los resultados: Para PIDAQ obtuvo una premediación de 58,22 en Asunción y 61,77 en Pirayú existiendo discrepancia estadísticamente relevante ( $p < 0,001$ ). La dimensión "autoconfianza dental" difiere significativamente de acuerdo al requerimiento de tratamiento ( $p = 0,034$ ). Se concluye que los adolescentes presentaron menor frecuencia de malposición dental y por tanto mejor percepción del aspecto dentario- estético que los adolescentes de los colegios de la zona urbana.(12)

**Fernández I, et al. Cuba (2015).** El propósito fue utilizar el índice de estética dental (DAI) en adolescentes del colegio "Alberto Fernández Montes de Oca" en Cuba, La metodología es de estudio descriptivo, transversal, observacional; la muestra fue de 199 estudiantes de 9no grado, se aplicó el instrumento DAI y la encuesta de bienestar dental de la OMS. Resultados, prevaleció el apiñamiento en 2 segmentos en 45,2 % y en el género masculino en 50,0%. En conclusión, el



apiñamiento dentario es el componente con mayor significancia del DAI. (13)

### 2.1.2. A Nivel Nacional

**Condori C. Tacna (2022).** La finalidad fue especificar la correlación entre la malposición dentaria y el impacto psicosocial de la estética dental en los estudiantes de dicha I.E. Simón Bolívar. La metodología: investigación de tipo básica, prospectiva, transversal y correlacional. La muestra fueron 106 estudiantes de ambos géneros y del nivel secundario, para lo cual se utilizó el DAI y PIDAQ. Resultados: 59,43% adolescentes presentó maloclusión, seguido de normoclusión en 33,96%, y maloclusión de grado severo en 6,60%. En cuanto al impacto psicosocial en la autoestima, la gran mayoría de los adolescentes presentó un impacto psicosocial regular en 56,60%, bajo en,91% y alto en 8,49%. En conclusión existe correlación estadística significativa de la malposición dentaria y el impacto social de estética dentaria en adolescentes ( $p=0,472$ ). (14)

**Villanueva VL. Huancayo (2022).** La finalidad de este estudio es fue identificar asociación en medio del impacto psicológico de la estética dentaria y la autoestima de los estudiantes y infantes de dos clínicas dentales de las ciudades de Lima y Huancayo. La metodología, investigación descriptiva, transversal y relacional. Los elementos de estudio fueron 200 adolescentes y niños y el instrumento el cuestionario PIDAQ. Los resultados evidencian



35% tienen impacto psicológico baja; el 47% impacto psicológico medio y el 18% impacto psicológico alto, el 28% presentan baja autoestima ; el 60% presentan regular autoestima y el 12% presentan autoestima alta, 21% fueron del sexo masculino y tenían impacto psicológico en relación a la estética dental, el 17% tenían 12 a 14 años presentaron bajo impacto psicológico ; el 17% tienen impacto psicológico medio y tienen 15 a 17 años, el 21% son varones y presentan autoestima baja ; el 40% son mujeres y presentan autoestima regular, el 17% tienen 12 a 14 años y presentan autoestima baja ; el 29% tienen de 15 a 17 años y tienen autoestima regular. Concluyendo que se encuentra correlación entre el impacto psicológico de la estética dental y la autoestima en niños así como adolescentes. (15)

**Orihuela AY, Padilla DM. Moquegua (2021).** El propósito fue establecer el impacto psicosocial de la estética dentaria de alumnos de dicha I.E. Secundaria de Moquegua. La metodología, tipo básica, descriptiva, y transversal. La muestra fueron 70 alumnos, que contestaron el cuestionario PIQAD, cuya finalidad fue identificar el impacto psicosocial de la estética dental de los escolares. Resultados, 94,3% de escolares presentaban un impacto psicosocial bajo de la estética dental y 5,7 presentó alto impacto. Respecto al género, 35,7% los varones presentaron un bajo impacto psicosocial, no existiendo correlación con el género ( $p= 0,141$ ). Sobre la edad y el género, el 7,6% alumnos de 12 años,



el 15,2% 13 años, el 13,6% 14 años, el 21,2% 15 años, el 36,4% 16 años, y el 4,5% 17 años y el 1,5% de los alumnos tenían 18 años y todos presentaron un impacto bajo, evidenciándose que hay correlación significativa de la edad y el impacto psicosocial ( $p=0,000$ ). Concluyendo que los alumnos de secundaria presentaban menor impacto psicosocial de la estética dentaria. (16)

**Andrew V, Cipriani YA. Lima (2021).** El propósito fue evaluar la influencia psicosocial de la estética dentaria en relación a la autoestima en adolescentes dentro de una clínica dental. Metodología, investigación básica, prospectiva, transversal y relacional, la muestra 169 adolescentes de 12-17 años. Instrumento empleado PIDAQ. En los resultados, el 66.9% de adolescentes presentaban autoestima regular, y la influencia psicosocial de la estética dentaria fue bajo; el 70.9% de adolescentes que tenían de 12 a 14 años presentaba autoestima regular asimismo bajo impacto. El género masculino presentaba autoestima regular en 79.4%, y el impacto psicosocial fue bajo. En conclusión, existió en los adolescentes correlación estadística significativa la influencia psicosocial en relación a la estética dentaria y la autoestima. (17)

**Álvarez GY, Cruz LM. Arequipa (2020).** El propósito fue evaluar la autoestima de los adolescentes de la I.E.P Bryce según la estética dentaria. La metodología, investigación prospectiva,



transversal, descriptivo y relacional. La muestra fue 146 estudiantes de 3ro, 4to y 5to de secundaria, se aplicó el PIDAQ para medir la autoestima. En los resultados, 95.2% de los estudiantes presentaron autoestima baja, el 65.8% autoestima normal, el 21.2% autoestima baja y el 13% alta autoestima. Se concluyendo, que no existe relación significativa entre la autoestima y la estética dentaria mediante el impacto psicosocial en adolescentes. (18)

**Miranda AR. Lima (2017).** El objetivo es reconocer la influencia psicosocial de la malposición dental de los alumnos de la I.E. N°1057. La metodología, estudio prospectivo, transversal, la muestra 214 estudiantes de 11 a 20 años, se empleó el DAI para evaluar la severidad de la malposición dentaria y PIDAQ para medir autoestima. Los resultados, al relacionar la malposición dental y autoestima, se halló relación estadísticamente significativa ( $p=0,004$ ). Concluyendo que la malposición dentaria tuvo impacto psicosocial en los estudiantes aumentando la severidad de ésta. (19)

### 2.1.3. A Nivel Local

**Linares CG. Puno (2021).** La meta es precisar el dominio respecto a la estética dental y la autoestima en pacientes dentro de la Clínica dental Santa Rosa. Metodología, descriptiva, prospectiva, transversal y relacional. Muestra 60 individuos, los



instrumentos el DAI y el cuestionario. En los resultados: 28.3% pacientes presentaban malposición dental severa y autoestima media baja y un 20% presentaba malposición definitiva con autoestima media alta. El 25% presentaba malposición severa con autoestima media baja y un 21.7% presentaba malposición dental autoestima alta. 15% presentaba malposición muy severa con autoestima baja, el 10% presentaba malposición severa con autoestima alta. Concluyendo que existió correlación significativa de la estética dental y autoestima en los pacientes ( $p = 0,000$ ), a mayor severidad de malposición dental, más baja es la autoestima. (20)

Arela DJ. Puno (2019). El propósito fue analizar la influencia Psicosocial respecto a la malposición dental de estudiantes dentro de I.E.S. Independencia Nacional. La metodología, descriptiva, corte transversal, cuantitativa. La muestra fue de 100 estudiantes de 12 - 15 años. Se aplicó PIDAQ y DAI. Los resultados: el impacto psicosocial de la maloclusión fue significativo  $p = 0,001$ , siendo el máximo impacto en el 25% de las unidades de estudio. Sobre la severidad de la malposición dental, se encontró que el 22% presentó malposición moderada y el 23% malposición grave y el 31% malposición muy grave siendo más de la tercera parte de las unidades de estudio. Respecto a la estética dental se presentó alta influencia en 55%, el 27% presentó más alto impacto, en las dimensiones impacto social e impacto psicológico

presento más alto impacto fue de 21%. Concluyendo que existía un impacto psicosocial significativo de la malposición dental. La influencia psicosocial incrementa de acuerdo a la gravedad de la malposición dentaria.(21)

**Sanca AY. Juliaca (2019).** El objetivo fue precisar la correlación de la maloclusión dental anterior respecto al autoestima en estudiantes con 13 - 17 años de un colegio secundario. Metodología, estudio descriptivo, relacional, observacional; la muestra 99 adolescentes, los instrumentos el cuestionario PIDAQ y DAI. Resultado en relación a DAI, 16.16% adolescentes no presentaron segmentos apiñados, el 48.48% presentaron un segmento apiñado y un 35,35% presentaron dos segmentos apiñados. Respecto a la autoestima se encontró que; el 47.5% presentaron de autoestima baja, el 32.3% confianza regular, el 15.2% presentaron desconfianza. Conclusión. Existe correlación significativa ( $p = 0.01$ ). (22)

## 2.2. BASES TEÓRICAS

### 2.2.1. Apiñamiento Dental

Los apiñamientos dentarios son una de las causas principales de maloclusiones que se presentan frecuentemente en los maxilar y en la mandíbula, zona anterior o posterior, dependerá de las distintas proporciones entre las bases óseas de los maxilares y las masas dentarias. A esta alteración de los espacios se le



conoce como discrepancia dentoesquelética o disrelación dentosea. (23)

Los apiñamientos dentales pueden presentarse en pacientes con maloclusión clase I, II y III, y con diferente biotipo facial los cuales están relacionados de manera directa con factores genéticos, ambientales, así como poseen relación con los procesos evolutivos. (24)

Los apiñamientos dentarios no solo afectan en la estética dental, de la mismo modo ocasionan dificultades para la correcta higiene dentaria, debido a la formación de difícil acceso para el cepillo dental, esto propicia la retención de bacterias desencadenando el desarrollo de enfermedades gingivales, periodontales y lesiones cariosas.(25)

## - **ETIOLOGÍA DEL APIÑAMIENTO DENTAL**

El apiñamiento dental es de origen multifactorial, dentro de ellas tenemos a:

- **FACTOR GÉNÉTICO:** Influirá en la morfogénesis cráneo-facial, se corroborará por datos clínicos y epidemiológicos. (26)
  
- **REDUCCIÓN EN EL TRABAJO DE LA MASTICACIÓN:** Se produce por causa de alimentación blanda que ocasiona la



degeneración en el crecimiento del maxilar. Las funciones de la boca es de triturar, fragmentar y masticar alimentos sólidos que son necesarios para un correcto crecimiento de los componentes que forman la estructura estomatológica. (26)

- **COMPONENTES DENTOALVEOLARES:** Se dan por la discrepancia entre el volumen de los dientes y el tamaño del maxilar. El apiñamiento se producirá cuando las piezas dentarias tienen una medida mesio-distal mayor a lo normal, esta alteración se ocasiona a nivel coronario y no a nivel de la raíz. (27)

- **DIENTES SUPERNUMERARIOS:** Son los brotes dentarios que se desarrollan de forma adicional en la lámina dentaria, presentándose como entidades patológicas o pueden estar asociados con algún síndrome. (28)

- **PÉRDIDA DE DIENTES DECIDUOS:** Los dientes temporales deberán mantenerse con su integridad conservada y permanecer en boca hasta el recambio dental normal, para guardar los espacios necesarios para las piezas dentarias permanentes durante su erupción. El perder las piezas deciduas antes de tiempo puede alterar el equilibrio dental, acortar la longitud de los arcos, extrusión de piezas antagonistas, lo que desencadenara patologías en la ATM, alteraciones que dificultan



la función correcta del aparato estomatológico y afecta también la estética facial de los individuos. (29)

- **HÁBITOS NOCIVOS:** Será el hábito que causa apiñamiento dental, así como malformaciones esqueléticas. Los hábitos orales repetitivos afectan el desarrollo y crecimiento del maxilar superior como de la maxilar inferior, por ende, afectara la posición de los dientes. Esos hábitos nocivos podrían ser la onicofagia, respirador bucal, succión digital, entre otros. (28)

## - **CLASIFICACIÓN DEL APIÑAMIENTO DENTAL**

Se clasifica el apiñamiento dental según Vander Linden en primario y secundario.

- **APIÑAMIENTO DENTAL PRIMARIO:** También denominado esencial, se da por una discrepancia de volumen entre las longitudes de las piezas dentales, al determinar la sumatoria mesio-distal que será el espacio requerido con las longitudes de las arcadas significará la extensión requerida. El origen que determina generalmente la malposición dentaria serán los factores genéticos, los que ocasionarán alteraciones en la longitud de los maxilares y también en la morfología dental. (26)

Los apiñamientos dentarios también pueden producir inclinaciones de incisivos de la arcada superior o inferior, protruyendo o retruyendo a estos en relación a la base maxilar o



mandibular. Las protrusiones dentoalveolares proporcionan mejores condiciones para la alineación de las piezas dentarias, no siendo así en la retrusión, ya que existirá un incremento en la extensión disponible. (26)

- **APIÑAMIENTO DENTAL SECUNDARIO:** Se da de manera individual, cada paciente, está influenciado por elementos ambientales. La razón primordial de esta clase de apiñamiento serán las pérdidas prematuras de los dientes temporales, ya sea a causa de caries dentaria por mala higiene bucal, pulpitis, necrosis con posterior extracción, traumas que hayan ocasionado avulsiones dentarias, y otros; la ausencia de un diente tendrá como consecuencia una posterior inclinación de las piezas dentales adyacentes, lo cual reduce el área requerida de las piezas dentales permanentes.(29)

## **ESTÉTICA DENTAL**

Lo estético reflejara los aspectos agradables. Para Peck y Peck se denomina al termino estético, a aquello que se aprecia y se ve bien o la percepción de belleza de algo.(30)

La estética se define como la percepción del pensamiento estimulada por la apreciación personal, la beldad es considerada como un juicio subjetivo. En la historia y en diversas culturas, se ha estudiado el concepto de belleza humana. (31). Se determina



a lo antiestético como algo desproporcionado, por lo tanto, los aspectos de facies desproporcionadas que carecen de simetría y proporción pueden contribuir de manera significativa a diversos inconvenientes en la estética facial. (32)

La estética dentaria forma una de las principales causas para acudir a una consulta dental. 1936 Pilkington, define la estética dentaria igual que un saber de armonización propio de nuestra labor con el medio ambiente. (31)

Para la salud dentaria se describen distintos estereotipos existentes de belleza bucal, como piezas dentarias blancas, con alineación adecuada y simetría entre ellas, considerados indicativos de salud a nivel estético, estos ideales son promovidos por los recursos de comunicación, donde muestran patrones que muchas veces no representan la fisiología racial del colectivo, modificando los prototipos de beldad y estética. Socialmente, la concentración se dirige sobre todo los dientes y ojos de los individuos (33). Las piezas dentarias son consideradas como el segundo aspecto más influyente al evaluar la atracción o llamativo de un rostro, después de los ojos.

## - **ÍNDICE DE ESTÉTICA DENTAL (DAI)**

Las maloclusiones son alineaciones incorrectas de los arcos dentales, así como una posición anormal de las piezas dentarias



en relación al crecimiento y desarrollo, afectando la función y la estética dental (34). Desde 1954 se realizan estudios epidemiológicos en Perú, con resultados de alta prevalencia y varía según la población, siendo una problemática en el bienestar gubernamental.(35)

Se han desarrollado diversos índices en los últimos años, los cuales permiten determinar lo severo de una malposición dentaria y la necesidad del tratamiento ortodóntico, los que ayudaran a la realización de estudios epidemiológicos (36). Un índice es la medida o coeficiente que se emplea como indicador de la prevalencia de eventos o enfermedades, y que en algunos casos puede valorar el grado de severidad.(37)

El DAI fue elaborado por "Cons, Jenny y Kohout", en 1986 en dicha universidad de Iowa, se utilizó para reportes dentales de adolescentes. (38)

El DAI también es aprobado por la OMS como un índice aplicable en distintas poblaciones étnicas.(39)

El DAI es un indicador en ortodoncia que brinda un valor único, en el que se combina aspectos en el físico y estética de la oclusión. Su resultante indicara de manera relativa la necesidad de un tratamiento ortodóntico, siendo capaz de emitir conclusiones



clínicas ortodónticas en malposiciones comprometidas y no comprometidas. En investigaciones precedentes demuestran una elevada reproducción y credibilidad en este indicador. A fin de poder ser un índice que se acepte de manera universal, debe ser aplicado sin modificaciones en diversas culturas y países.(40,41)

Este índice se desarrolla para denticiones permanentes de 12 años a más, pero es posible adaptarse a la dentición mixta (42). El DAI es un índice confiable y válido (43) y de sencilla aplicación, porque es aplicable de manera directa con el paciente o de aplicación a modelos de estudio, sin el requerimiento de radiografías o fotografías.(44)

El DAI permite que diversos proyectos de salud dental, seguros ortodónticos en otros países puedan seleccionar e identificar individuos elegibles basados en necesidades estéticas. Se puede lograr sin la necesidad de un especialista, esto lo hace accesible y se puede desarrollar con recursos limitados y demostró que es eficaz en la gestión de los recursos públicos. (45)

El DAI es un indicador aceptado de manera universal y se puede aplicar en diversas poblaciones de los distintos países, poblaciones, tanto en zonas urbanas como rurales. Si bien es recomendable el uso a partir de los 12 años, diversos estudios indican modificaciones lo cual lo hace aplicable a individuos con



dentición mixta. Es un instrumento de medición importante que difiere de la mayor parte de índices oclusales. (46,47)

Este índice es fácil y rápido de aplicar, será cuantificable y brinda información, del nivel de complejidad de la malposición dentaria y el requerimiento de atención. Se divide por escala que puntúan intervalos, se aplica directamente al paciente o a los modelos de estudio, prescindiendo de radiografías o fotografías. (46,47)

Dentro del DAI se evaluará el apiñamiento en las zonas incisales superiores e inferiores, los espacios disponibles entre canino y canino con el espacio idóneo para los 4 incisivos con una correcta alineación. Se considerará apiñamiento dental cuando las piezas dentarias estén rotadas o en mala posición del arco dental. Los apiñamientos no se consideran al tener incisivos alineados, pero uno o ambos caninos desalineados.(48)

### **2.2.2. Autoestima**

Se considera al valor que posee un individuo de uno mismo, teniendo una orientación favorable o desfavorable en base a sus características generales en los niveles de identidad y autopercepción, se relaciona con la felicidad general.(49)

La autoestima será el afecto que se tiene una persona hacia sí mismo, basado en sentimientos y respuesta positiva o negativa,



se compone por una evaluación interna que cada individuo realiza, esta percepción propia es esencial ya que influye en su desarrollo de habilidades y capacidades según los logros que se desee alcanzar. (50)

Para Rosenberg en 1965, se denomina a la autoestima como una reacción propia fundamentada en la percepción de su propio valor como persona y en relación a sus valores, creencias personales como sociales, los que se desarrollaran mediante la sociabilización. (20)

La autoestima será la evaluación habitual que cada individuo hace sobre sí mismo. La autoestima se demostrará mediante actitudes de aprobación o rechazo, lo cual refleja el nivel que tiene la persona de creer un uno mismo para ser competente, digno, eficiente e relevante. Por ende, autoestima implicara los juicios personales que se expresen mediante actitudes que la persona adopta hacia uno mismo. (5)

Para Muñoz, la autoestima será el pensamiento, sentimiento y apreciación que un individuo tiene de sí mismo, principalmente refiere a su propia facultad, reacción, habilidad y conocimiento.(20)



Son procesos que se van construyendo desde el nacimiento y progresa continuamente durante la vida, basado en diversas experiencias, es proceso sujeto a muchos cambios, con altibajos que, si son reconocidos a tiempo, pueden ser gestionados. Serán experiencias que son convenientes para poder superar desafíos necesarios para considerarse dignos de felicidad y satisfacción con la vida. (51)

La autoestima no está localizada físicamente, pero todas las personas lo poseen, es algo interno de todos los individuos y llega a afectar todas las partes del cuerpo, mente, actuar y pensamientos de sí mismos en relación con los demás. La autoestima se adquiere por procesos desconocidos y en un tiempo indeterminado, llega como una introspección de pensamiento de que tengo, creo, pienso y los de más piensan de mí, a partir de ese punto las demás personas se hacen una imagen y se convierte en parte de la identidad personal. (49)

En los niños antes de comenzar a expresarse verbalmente, ya van construyendo su imagen propia y esta va de acuerdo al trato que reciben, la manera de expresarse, como es observado, gestos, lenguaje y otros, todas estas actitudes las percibirá el menor y desarrollarla un sentido de su importancia dentro de su entorno social más cercano.(52)



## - NIVELES DE AUTOESTIMA

Éstos se dan de acuerdo al valor con el que se aprecia una persona por sí misma y como se va a comparar con los demás individuos de su entorno. (53)

- **AUTOESTIMA BAJA:** Es el nivel de autoestima no deseado, ya que no se puede establecer relaciones satisfactorias y lograr resultados positivos. (53)

- **AUTOESTIMA NORMAL O MEDIA:** Es el nivel de autoestima que se presenta frecuentemente en los individuos. Se describirá como el equilibrio entre una autoestima adecuada y una autoestima baja. (54)

- **AUTOESTIMA ALTA O ELEVADA:** Serán las personas que se sienten apreciadas en su entorno laboral como en su hogar, poseen un adecuado autoconcepto, se valoran, respetan a sí mismas, así como a los demás, pero no se consideran superiores, por el contrario, aceptan a todos como son, con virtudes y defectos. El nivel de seguridad y confianza que poseen les da la fuerza para enfrentar sus dificultades y poder darle solución sin estar sometidos a presión o ansiedad, guiándose por sus principios y valores. (54)

## - IMPORTANCIA DE LA AUTOESTIMA



Los individuos con autoestima alta son personas seguras, confiables, con una comunicación abierta como acertada al entorno, cree en su raciocinio considerándolo igual de importante que el de los demás, trata con respeto a todos por igual, ya que piensa que el respeto es primordial para obtener la consideración de otros individuos. "Branden" manifiesta que una autoestima sana se basara en dos pilares que son la competencia personal y el estima propio, de lo contrario la autoestima se deteriorará. (55)

La autoestima baja produce problemáticas en el ámbito social como académico, evidenciándose a través de actitudes negativas, que afectan las relaciones sociales con su entorno, creando conflictos y el no adaptarse en un equipo de trabajo. (56)

#### - CUESTIONARIO PIDAQ

Se realizaron estudios epidemiológicos que usaron índices para evaluar la calidad de vida, los cuales aportan información desde la perspectiva del paciente referente a su confort en vínculo con la comunidad, de igual manera se encuentra cuestionarios donde brindan datos de la calidad de vida respecto al bienestar bucodental.(57)

Permitirá obtener mayor información en relación la calidad de vida respecto a la salud bucodental, determinando su influencia



psicosocial en adolescentes. El índice fue validado en diversas lenguas. (58)

El Cuestionario PIDAQ, se administra para evaluar la percepción de los individuos que participan sobre su impacto psicosocial de las maloclusiones y malposiciones dentarias.(59)

es un instrumento psicométrico, se compone de 23 preguntas, elaborados de manera positiva y negativa, con divisores en dominios positivos como la autoconfianza dental y tres factores negativos como impactos sociales, psicológicos y preocupación en la estética. Para definir la puntuación utilizamos una escala de Likert. (60)

El PIDAQ, como diversos cuestionarios fue creado en países ingleses y para poder ser usado en otros países deberá ser interpretado y ajustado de manera idónea, conforme a aspectos socioculturales. (57)

### 2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **APIÑAMIENTO DENTAL:** Modificaciones en el espacio maxilar para las piezas dentarias, lo que produce discrepancias dento-óseas. (23)
- **ÍNDICE:** Coeficiente que se usara como indicador de frecuencia de sucesos o enfermedades, las cuales podrían incluir un grado de severidad.(37)



- **DAI:** Índice de ortodoncia que brinda un valor único, el cual combina aspectos de estética y físicos de la oclusión, es de fácil reproductibilidad y validez.(40,41)
- **AUTOESTIMA:** Será el valor que se tiene de sí mismo, expresado por actitudes positivas o negativas sobre las características generales de la personalidad para una autopercepción, va en relación con la felicidad de forma general.(49)
- **PIDAQ:** Es un cuestionario que mide los impactos psicosociales de la estética dentaria, se administra al evaluar la percepción de los individuos estudiados sobre el impacto psicosocial de malposiciones dentarias. (59)



## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA

#### 3.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

Nos planteamos el “enfoque” cuantitativo, utilizamos a prueba estadística para probar las hipótesis, y mediante el análisis numérico, luego inferenciar los resultados en la población de estudio. (61)

#### 3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Prospectivo debido a que la información será recogió a futuro. (62)

Transversal por que la información fue recogida una sola vez. (62)

Observacional porque se observó y registró con cuidado un hecho o situación. (62)

#### 3.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El nivel relacional, se intentó correlacionar el resultado. (62)

#### 3.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Diseño utilizado de este estudio es el diseño no experimental, porque no se construyó ninguna situación. (62)

#### 3.5. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

El método de investigación es descriptivo. (62)

### 3.6. ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN

Institución Educativa Secundaria San Antonio de Padua, Putina año 2023.

### 3.7. POBLACIÓN Y MUESTRA

**Población:** Conformada por 435 adolescentes matriculados en secundaria en el 2023.

**Muestra:** Constituida por 105 adolescentes de primero a quinto de secundaria que se ajustaron a los parámetros de selección, obtuvimos la muestra por muestreo probabilístico aleatorio simple.

$$n = \frac{Z^2 N P Q}{E^2(N - 1) + Z^2 P Q}$$

### ESTÁNDAR DE SELECCIÓN

- **Estándar de Inclusión:**

- Adolescentes ambos géneros matriculados en el 2023
- Que presentaron incisivos superiores e inferiores.
- Con apiñamiento dental anterior.
- Alumnos con el consentimiento de sus progenitores para ser parte de la investigación.

- **Estándar de Exclusión:**

- Estudiantes sin incisivos superiores e inferiores.
- Que estén con tratamiento de ortodoncia.
- Que tengan coronas a nivel incisal.
- Que no tengan apiñamiento dental anterior.
- Estudiantes sin deseo de ser parte del estudio.

### 3.8. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

VARIABLE	TÉCNICA	INSTRUMENTO
Apiñamiento dental anterior	Observación	índice de estética dental DAI
Autoestima	Encuesta	Cuestionario de autoestima PIDAQ

#### - VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS:

- En una ficha de registro clínico se incluyeron datos sobre la edad del adolescente y el grado de secundaria que cursa, también se consideró DAI en el componente apiñamiento dental para evaluar el apiñamiento dental, éste índice fue diseñado y validado, por "Cons, Jenny y Kohout" (38).
- Para la autoestima el instrumento empleado PIDAQ validado por "Klages U". (63).

### 3.9. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN

- Gestionamos el licencia pertinente al director del a IES San Antonio de Padua.
- Se solicitó a los padres que firmen el consentimiento informado.
- Se procedió a evaluar los sextantes anteriores superior e inferior de acuerdo al DAI en su componente apiñamiento dental, bajo los siguientes aspectos:
  - Un segmento incisal con apiñamiento.
  - Dos segmentos incisales con apiñamiento.
- Luego se procedió a entregar el cuestionario PIDAQ que contenía 23 interrogantes, cuyas respuestas fueron en base al intervalo de "Likert"



que van desde 0 a 4 puntos: 0 = Nada, 1 = un poco, 2 = algo, 3 = mucho y 4 = muchísimo. Las dimensiones para evaluar la autoestima son:

- **Autoconfianza dental:** contiene 6 interrogantes

El baremo es: 0 a 8 ptos autoestima baja, 9 a 16 autoestima normal o media, 17 a 24 autoestima alta.

- **Impacto social:** 8 interrogantes

El baremo es: 0 a 8 ptos autoestima alta, de 9 a 20 autoestima normal o media, y de 21 a 32 autoestima baja.

- **Impacto psicológico:** 6 interrogantes

El baremo es: 0 a 8 ptos autoestima alta, 9 a 16 ptos autoestima normal o media, y de 17 a 24 autoestima baja.

- **Preocupación por la apariencia dental:** 3 interrogantes

El baremo es: 0 a 4 ptos autoestima alta, 5 a 8 ptos autoestima normal o media, y de 9 a 12 autoestima baja.

El baremo de la autoestima es:

- Autoestima alta (0 a 24)
  - Autoestima normal o media (25 a 55)
  - Autoestima baja (56 a 92)
- Se tabularon los datos y se procesó la información en el programa

SPSSv27 y la hipótesis se contrastó con la prueba Chi<sup>2</sup>.

$$\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$



## CAPÍTULO IV

### ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. PRESENTACIÓN

##### Tabla N° 1

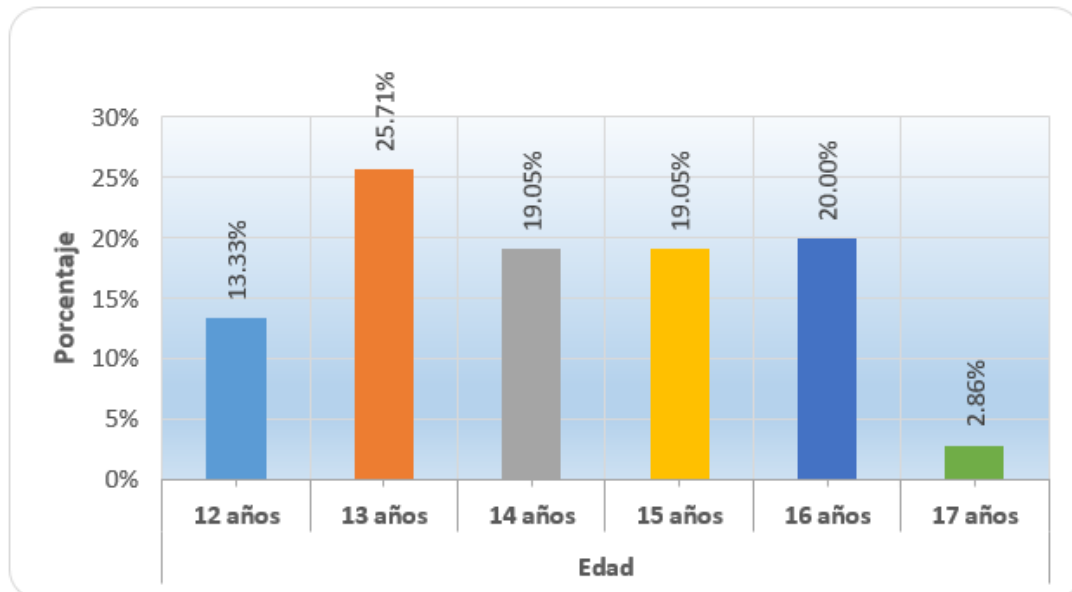
Frecuencia de adolescentes según su edad en la IES San Antonio de Padua, Putina 2023

<b>Edad</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
12 años	14	13.33
13 años	27	25.71
14 años	20	19.05
15 años	20	19.05
16 años	21	20.00
17 años	3	2.86
Total	105	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

## Figura N°1

Porcentaje de adolescentes según su edad en la IES San Antonio de Padua, Putina 2023



Fuente: Tabla N° 1

## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla N° 1 muestra la frecuencia de adolescentes según su edad en la IES San Antonio de Padua de Putina 2023, de 105 adolescentes, el 13.33% tenían 12 años, el 25.71% 13 años, el 19.05% 14 años, 19.05% 15 años, 20.00% 16 años y 2.86% tenían 17 años.

**Tabla N° 2**

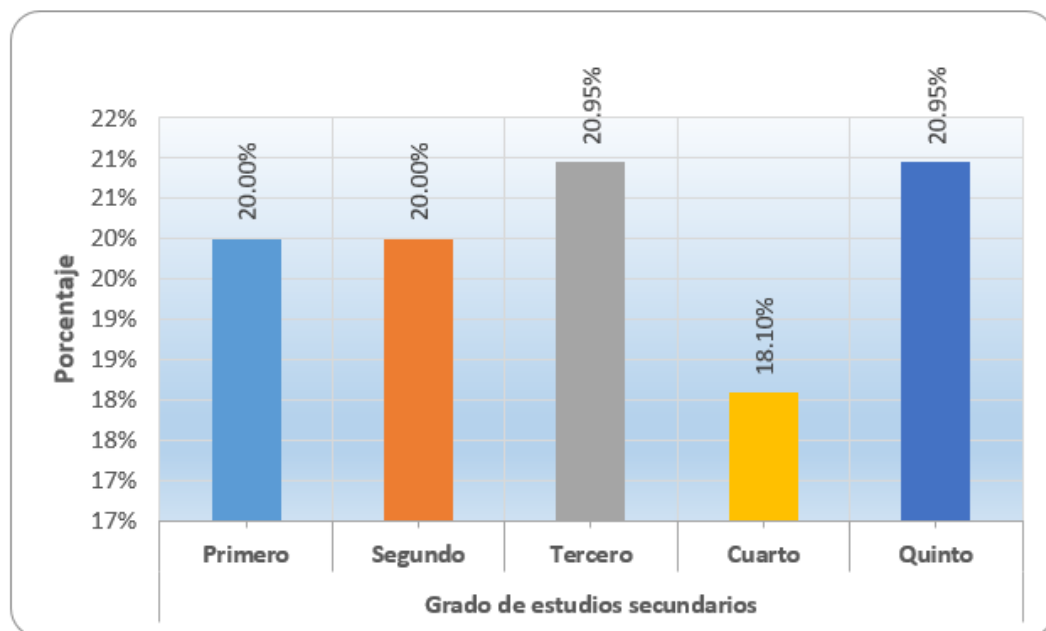
*Frecuencia de adolescentes según su grado de estudios secundarios en la IES San Antonio de Padua*

Grado de estudios secundarios	f	%
Primero	21	20.00
Segundo	21	20.00
Tercero	22	20.95
Cuarto	19	18.10
Quinto	22	20.95
Total	105	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**Figura N° 2**

*Porcentaje de adolescentes según su grado de estudios secundarios en la IES San Antonio de Padua*



Fuente: Tabla N° 2



## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla N° 2 muestra la frecuencia de adolescentes según el grado de estudios secundarios en IES San Antonio de Padua de Putina 2023, de 105 adolescentes, el 20.00% cursaban el primer grado, el 20.00% el segundo grado, el 20.95% el tercer grado, el 18.10% el cuarto grado y el 20.95% el quinto grado.

**Tabla N° 3**

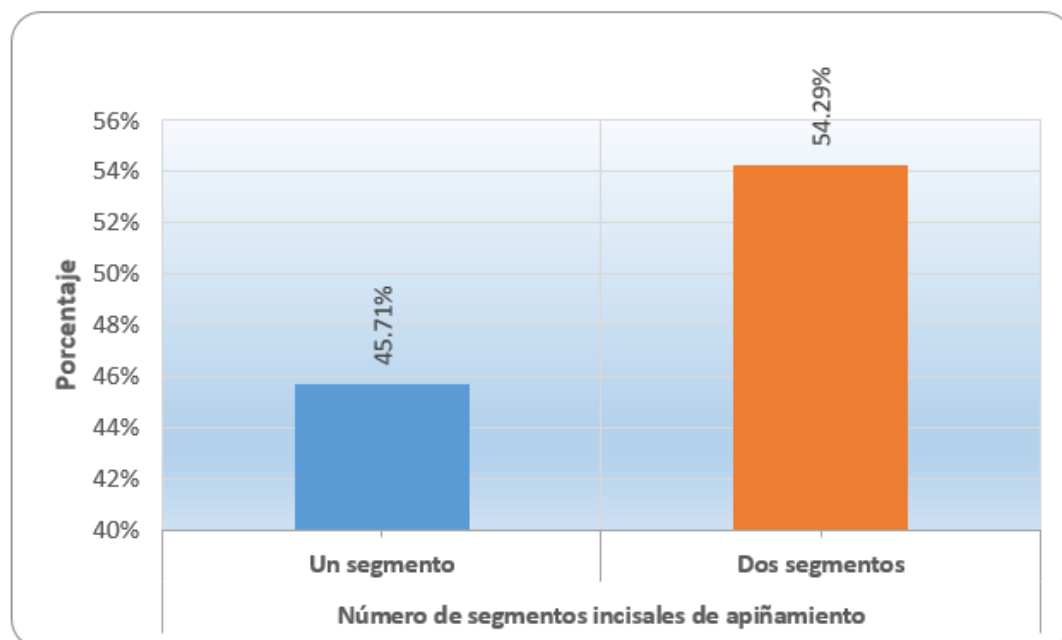
*Frecuencia de adolescentes según el número de segmentos incisales con apiñamiento dental*

Número de segmentos incisales de apiñamiento	<i>f</i>	%
Un segmento	48	45.71
Dos segmentos	57	54.29
Total	105	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**Figura N° 3**

*Porcentaje de adolescentes según el número de segmentos incisales con apiñamiento dental*



Fuente: Tabla N° 3



## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla N° 3 muestra la frecuencia de adolescentes según el número de segmentos incisales con apiñamiento dental, de 105 adolescentes, el 45.71% mostraron un segmento apiñado, 54.29% dos segmentos apiñados.

**Tabla N° 4**

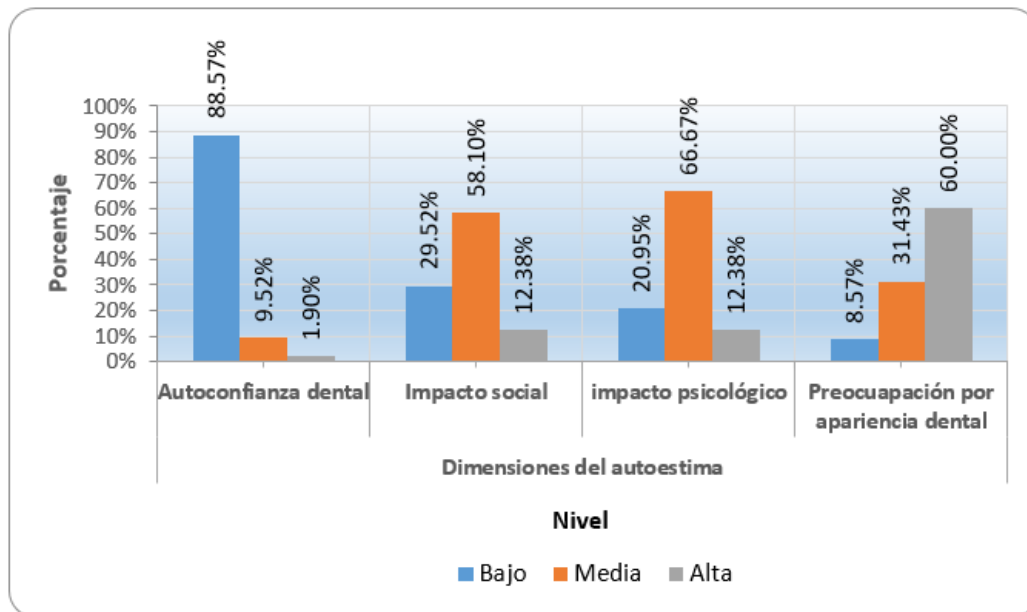
*Frecuencia de adolescentes según el nivel de las dimensiones de la autoestima*

Dimensiones de la autoestima	Nivel						Total	
	Bajo		Media		Alta		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Autoconfianza dental	93	88.57	10	9.52	2	1.90	105	100.00
Impacto social	31	29.52	61	58.10	13	12.38	105	100.00
impacto psicológico	22	20.95	70	66.67	13	12.38	105	100.00
Preocupación por apariencia dental	9	8.57	33	31.43	63	60.00	105	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**FIGURA N° 4**

*Porcentaje de adolescentes según el nivel de las dimensiones de la autoestima*



Fuente: Tabla N° 4



## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla N° 4 presenta la frecuencia en adolescentes según el nivel las dimensiones, la autoestima, de 105 adolescentes se observó:

Acerca de la autoconfianza dental de los adolescentes; el 88.57% presentaron un nivel de autoconfianza baja, el 9.52% autoconfianza media y el 1.90% nivel de autoconfianza alta.

En cuanto al impacto social sobre el apiñamiento dental en adolescentes; el 29.52% presentaron impacto bajo, el 58.10% impacto medio y el 12.38% impacto alto.

Sobre el impacto psicológico de los adolescentes sobre su apiñamiento dental; el 20.95% percibieron un impacto bajo, el 66.67% impacto medio y el 12.38% impacto alto.

Con respecto a la preocupación por la apariencia dental de los adolescentes; el 8.57% presentaron baja preocupación, el 31.43% preocupación media y el 60.00% preocupación alta.

**Tabla N° 5**

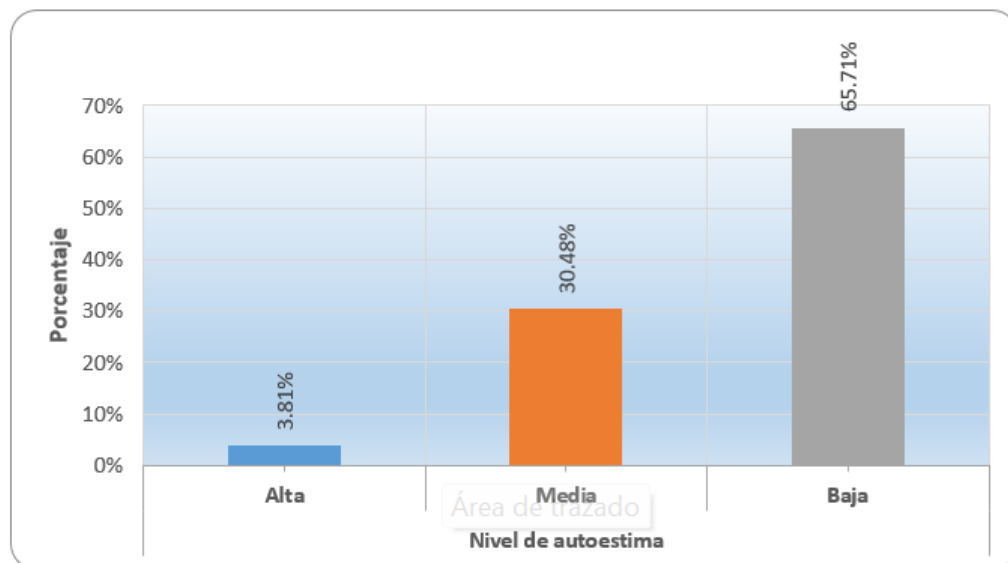
*Frecuencia de adolescentes según su nivel de autoestima*

Nivel de autoestima	<i>f</i>	%
Alta	4	3.81
Media	32	30.48
Baja	69	65.71
Total	105	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**Figura N° 5**

*Porcentaje de adolescentes según su nivel de autoestima*



Fuente: Tabla N° 5



## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla N° 5 muestra la frecuencia de adolescentes según el nivel autoestima, en 105 adolescentes, el 3.81% presentaron autoestima alta, el 30.48% presentaron autoestima media y el 65.71% presentaron autoestima baja.

**Tabla N° 6**

*Relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto a la autoconfianza dental en los adolescentes*

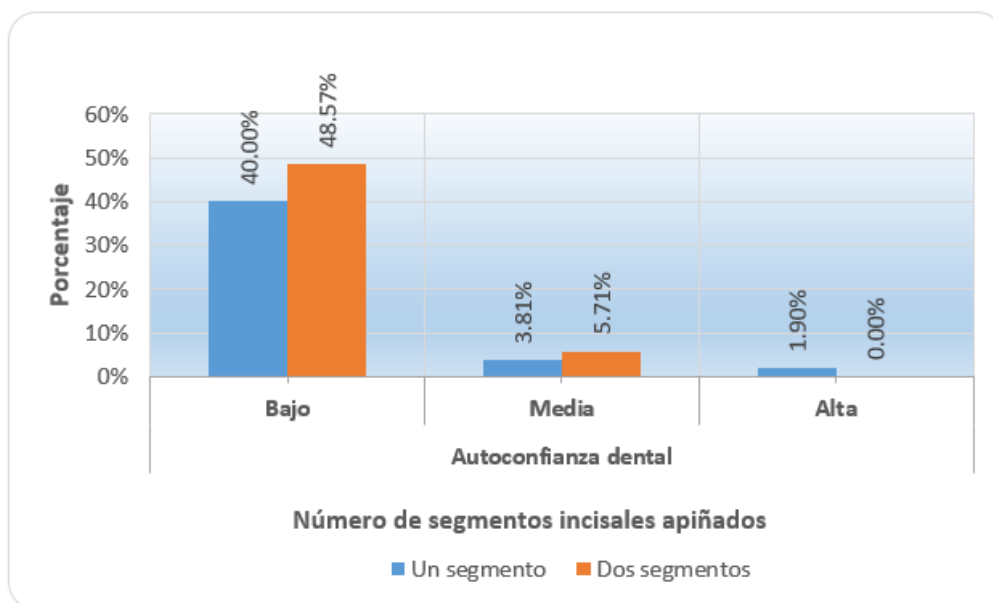
Autoconfianza dental	Número de segmentos incisales apiñados					
	Un segmento		Dos segmentos		Total	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Bajo	42	40.00	51	48.57	93	88.57
Media	4	3.81	6	5.71	10	9.52
Alta	2	1.90	0	0.00	2	1.90
Total	48	45.71	57	54.29	105	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$\alpha = 0.05$      $gl = 2$      $X_c^2 = 2.5180$      $X_t^2 = 5.9915$      $p = 0.2839$

**Figura N° 6**

*Relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto a la autoconfianza dental en los adolescentes*



Fuente: Tabla N° 6



## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla N° 6 muestra la relación del número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto a la autoconfianza dental en los adolescentes, y en 105 adolescentes se observó:

Sobre el número de segmentos incisales apiñados que presentaron los adolescentes; el 45.71% presentaron un segmento apiñado y el 54.29% presentaron dos segmentos apiñados.

Sobre la autoconfianza dental de los adolescentes; el 88.57% presentaron un nivel de autoconfianza baja, el 9.52% un nivel de autoconfianza media y el 1.90% nivel de autoconfianza alta.

Además, del 45.71% de adolescentes que presentaron un segmento apiñado; el 40.00% presentaron autoconfianza dental baja, el 3.81% presentaron autoconfianza dental media y el 1.90% autoconfianza dental alta. Del 54.29% de adolescentes con dos segmentos apiñados; el 48.57% presentaron un nivel de autoconfianza dental baja y el 5.71% autoconfianza dental media.

**PRUEBA DE HIPÓTESIS:** A la prueba chi-cuadrado de Pearson se determina que no existe relación significativa entre el número segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto a la autoconfianza dental, dónde  $p = 0.2839$ .

**Tabla N° 7**

*Relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto al impacto social en los adolescentes*

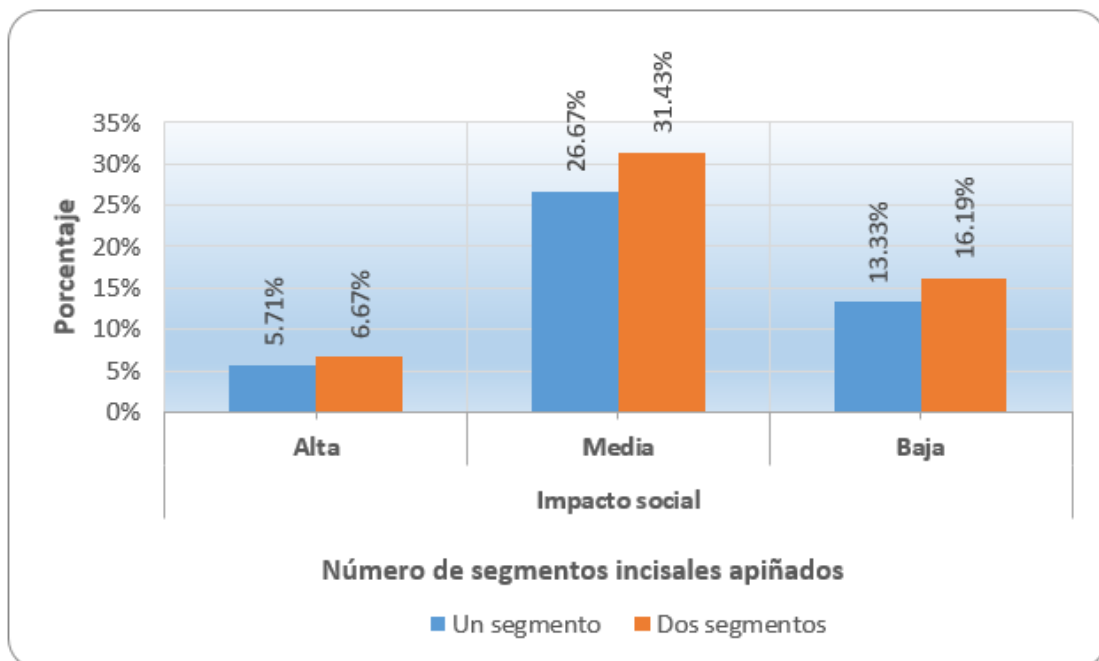
Impacto social	Número de segmentos incisales apiñados					
	Un segmento		Dos segmentos		Total	
	f	%	f	%	f	%
Alta	6	5.71	7	6.67	13	12.38
Media	28	26.67	33	31.43	61	58.10
Baja	14	13.33	17	16.19	31	29.52
Total	48	45.71	57	54.29	105	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$\alpha = 0.05$      $gl = 2$      $X_c^2 = 0.0060$      $X_t^2 = 5.9915$      $p = 0.9970$

**Figura N° 7**

*Relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto al impacto social en los adolescentes*



Fuente: Tabla N° 7



## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla N° 7 muestra la relación entre número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto al impacto social en los adolescentes, y en 105 adolescentes se observó:

Acerca del número de segmentos incisales apiñados que presentaron los adolescentes; el 45.71% presento un segmento apiñado, 54.29% dos segmentos apiñados.

En cuanto al impacto social que percibieron los adolescentes sobre su apiñamiento dental; 12.38% percibieron un impacto alto, 58.10% un impacto medio y 29.52% un impacto bajo.

Además, del 45.71% de adolescentes con segmento apiñado; el 5.71% percibieron impacto alto, el 26.67% impacto medio y el 13.33% impacto bajo. Del 54.29% de los adolescentes con dos segmentos apiñados; el 6.67% percibieron un impacto alto, 31.43% percibieron un impacto medio y 16.19% percibieron un impacto bajo.

**PRUEBA DE HIPÓTESIS:** A la prueba chi-cuadrado de Pearson se determina que no existe relación significativa entre el número segmentos incisales de apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto al impacto social de adolescentes, dónde  $p = 0.9970$ .

**Tabla N° 8**

*Relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto al impacto psicológico en los adolescentes*

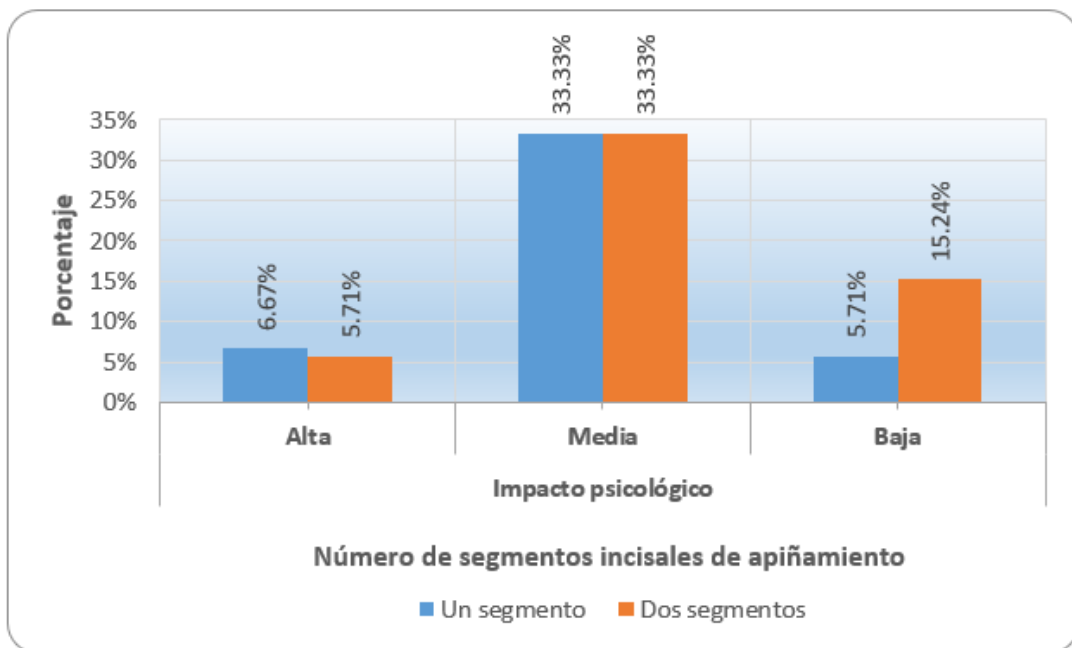
Impacto psicológico	Número de segmentos incisales de apiñamiento				Total	
	Un segmento		Dos segmentos		f	%
	f	%	f	%		
Alta	7	6.67	6	5.71	13	12.38
Media	35	33.33	35	33.33	70	66.67
Baja	6	5.71	16	15.24	22	20.95
Total	48	45.71	57	54.29	105	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$\alpha = 0.05$      $gl = 2$      $X_c^2 = 3.8790$      $X_t^2 = 5.9915$      $p = 0.1438$

**Figura N° 8**

*relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto al impacto psicológico en los adolescentes*



Fuente: Tabla N° 8



## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla N° 8 muestra la relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto al impacto psicológico en los adolescentes, donde de una muestra de 105 adolescentes se observó lo siguiente:

Respecto al número de segmentos incisales apiñados que presentaron los adolescentes; el 45.71% presentaron un segmento apiñado, 54.29% dos segmentos apiñados.

En cuanto al impacto psicológico que percibieron los adolescentes sobre su apiñamiento dental; 12.38% percibieron un impacto alto, 66.67% percibieron un impacto medio y 20.95% percibieron un impacto bajo.

Además, del 45.71% de los adolescentes que presentaron un segmento apiñado; el 6.67% percibieron un impacto alto, el 33.33% un impacto medio y el 5.71% un impacto bajo. Del 54.29% de los adolescentes con dos segmentos apiñados; el 5.71% percibieron un impacto alto, el 33.33% un impacto medio y el 15.24% percibieron un impacto bajo.

**PRUEBA DE HIPÓTESIS:** A la prueba chi-cuadrado de Pearson se determina que no existe relación significativa entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto al impacto psicológico de adolescentes, donde  $p = 0.1438$ .

**Tabla N° 9**

*Relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto a la preocupación por la apariencia dental en los adolescentes*

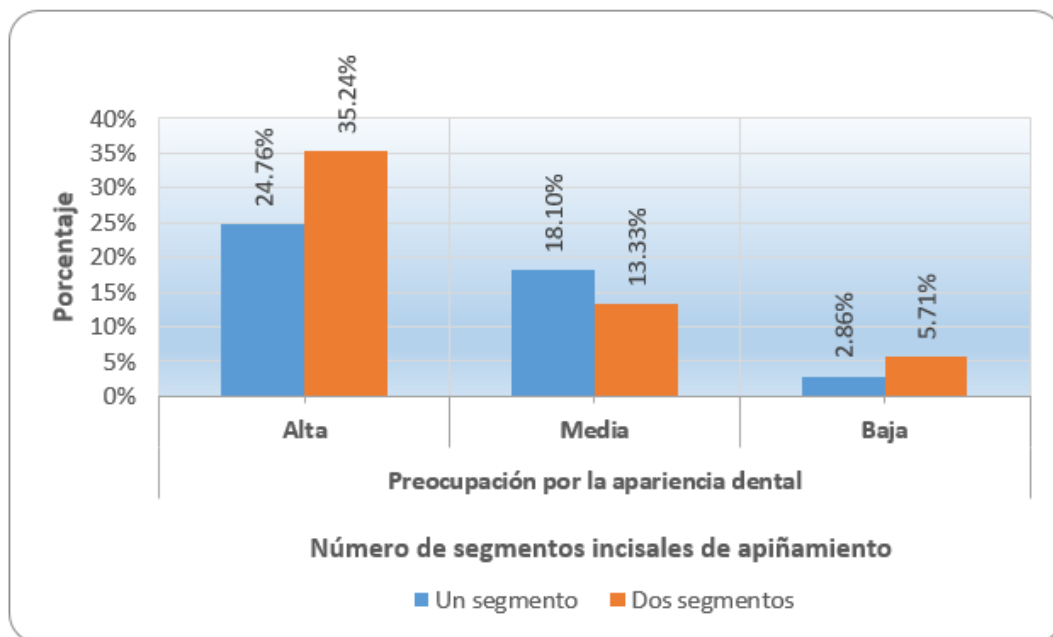
Preocupación por la apariencia dental	Número de segmentos incisales apiñados					
	Un segmento		Dos segmentos		Total	
	f	%	f	%	f	%
Alta	26	24.76	37	35.24	63	60.00
Media	19	18.10	14	13.33	33	31.43
Baja	3	2.86	6	5.71	9	8.57
Total	48	45.71	57	54.29	105	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$\alpha = 0.05$      $gl = 2$      $\chi^2_c = 2.9280$      $\chi^2_t = 5.9915$      $p = 0.2313$

**Figura N° 9**

*Relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto a la preocupación por la apariencia dental en los adolescentes*



Fuente: Tabla N° 9



## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla N° 9 muestra la relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto a la preocupación por la apariencia dental en los adolescentes, y en 105 adolescentes se observó:

Respecto al número de segmentos incisales apiñados que presentaron los adolescentes; el 45.71% presentaron un segmento apiñado y el 54.29% dos segmentos apiñados.

Con respecto a la preocupación por la apariencia dental de los adolescentes; 60.00% presentaron preocupación alta, 31.43% preocupación media y 57% preocupación baja.

Además, del 45.71% de adolescentes con un segmento apiñado; el 24.76% presentaron preocupación alta, el 18.10% preocupación media y el 2.86% preocupación baja. Del 54.29% de los adolescentes con dos segmentos apiñados; el 35.24% presentaron preocupación alta, el 13.33% preocupación media y el 5.71% preocupación baja.

**PRUEBA DE HIPÓTESIS:** A la prueba chi-cuadrado de Pearson se determina que no existe relación significativa entre el número de segmentos incisales de apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto a la preocupación por la apariencia dental de adolescentes, donde  $p = 0.2313$ .

**Tabla N° 10**

*Relación entre el apiñamiento dental anterior y la autoestima en los adolescentes de la IES San Antonio de Padua, Putina 2023*

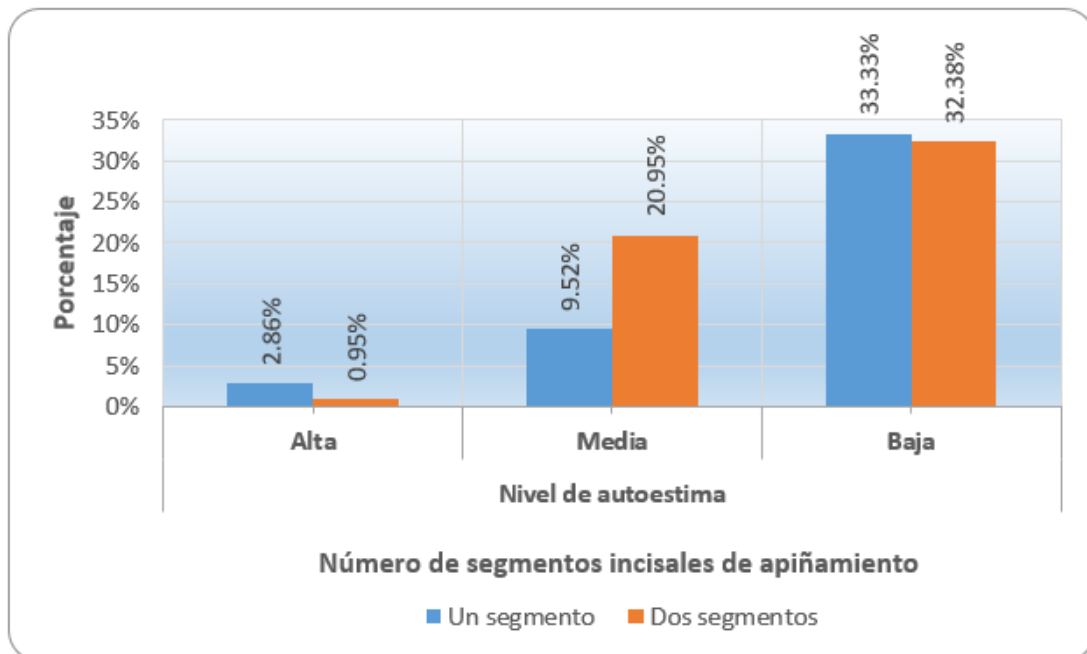
Nivel de autoestima	Apiñamiento dental					
	Número de segmentos incisales				Total	
	Un segmento		Dos segmentos			
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Alta	3	2.86	1	0.95	4	3.81
Media	10	9.52	22	20.95	32	30.48
Baja	35	33.33	34	32.38	69	65.71
Total	48	45.71	57	54.29	105	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$$\alpha = 0.05 \quad gl = 2 \quad X_c^2 = 4.7780 \quad X_t^2 = 5.9915 \quad p = 0.0917$$

**Figura N° 10**

*Relación entre el apiñamiento dental anterior y la autoestima en los adolescentes de la IES San Antonio de Padua, Putina 2023*



Fuente: Tabla N° 10



## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla N° 10 muestra la relación entre el apiñamiento dental anterior y la autoestima en los adolescentes de la IES San Antonio De Padua, Putina 2023, y en 105 adolescentes se observó:

Sobre el número de segmentos incisales apiñados que presentaron los adolescentes; el 45.71% presentaron un segmento apiñado, 54.29% dos segmentos apiñados.

En relación al nivel de autoestima de los adolescentes; el 3.81% presentaron autoestima alta, el 30.48 autoestima media y. el 65.71% autoestima baja.

Además, del 45.71% de adolescentes con un segmento apiñado; el 2.86% presentaron autoestima alta, el 9.52% autoestima media y. el 33.33% autoestima baja. Del 54.29% de los adolescentes con dos segmentos apiñados; el 0.95% presentaron autoestima alta, el 20.95% autoestima media y. el 32.38% autoestima baja.

**PRUEBA DE HIPÓTESIS:** A la prueba chi-cuadrado de Pearson se determina que no existe relación significativa entre el apiñamiento dental anterior y la autoestima en los adolescentes en la IES San Antonio de Padua de Putina 2023 dónde  $p = 0.0917$ .

#### 4.2. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

La relación entre el apiñamiento dental anterior y la autoestima en adolescentes es un tema importante, tanto en la literatura científica y clínica. Ambos estudios abordan esta relación desde perspectivas diferentes, lo que ofrece una visión más completa del fenómeno.

En la investigación realizada por Recabarren NAG, et al. (7), destaca la relación de manera significativa sobre la autoestima y la preocupación estética, encontrando que las personas con baja autoestima tenían puntuaciones un 14% más altas en preocupación estética. Este hallazgo sugiere que las percepciones sobre la estética dentaria deberán influir significativamente en la autoestima de los adolescentes, especialmente cuando se trata de malposición dental severa. Esta asociación refleja la importancia psicológica que tiene la apariencia dental en el desarrollo emocional de los jóvenes. Por otro lado, éste estudio identifica que un porcentaje considerable de adolescentes presentan preocupación alta por la apariencia dental y autoestima baja. Esto respalda la idea de que el apiñamiento dental puede influir negativamente en la percepción de sí mismos y en su bienestar psicológico. Específicamente, encontraron que el 60% de los adolescentes reportaron preocupación alta por su apariencia dental y el 65.71% tenían autoestima baja. Estos datos sugieren una correlación sobre los apiñamientos dentarios y la autoestima sobre la población estudiada, lo que respalda la conclusión de Recabarren NAG, et al., sobre las asociaciones de la malposición dentaria y una autoestima baja.



Ilijazi D, et al., (9) destaca la asociación significativa entre la severidad del apiñamiento dental y los impactos psicosociales en los participantes, según los resultados del PIDAQ ( $p < 0.05$ ). Esto sugiere que conforme la malposición dental se vuelve más severa, aumentan los efectos psicosociales negativos en los adolescentes, lo que incluye aspectos relacionados con la autoestima y la percepción de sí mismos. Este hallazgo resalta la importancia de abordar el apiñamiento dental no solo desde una perspectiva clínica, sino también desde una perspectiva psicosocial. Se difiere de Ilijazi debido a que se encuentra alguna relación significativa entre los números de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto a la dimensión impacto psicosocial en los alumnos de la IES San Antonio de Padua de Putina ( $p = 0.1438$ ). Este resultado sugiere que, en esta población específica, otros factores podrían estar influyendo más en la autoestima de los adolescentes que el grado de apiñamiento dental. Es importante considerar que la autoestima es un concepto intrincado, podría estar condicionando múltiples componentes, incluidos aspectos familiares, sociales y culturales, además de la salud dental. Al comparar ambos estudios, se observa una discrepancia en los hallazgos. Estas diferencias pueden atribuirse a varias razones, como las diferencias en las poblaciones estudiadas y otros factores contextuales.

Para Fernández I, et al., predominó el apiñamiento dental anterior en 2 segmentos en 45,2 %. (13) coincidiendo con este estudio dónde predominó el apiñamiento en dos segmentos incisales en 54.29% de los adolescentes.



El estudio de Condori C. (14) revela que mayormente los estudiantes presentan los niveles medios de impacto psicosocial en la autoestima relacionado con la malposición dental 56,60% y encontraron asociaciones que serán significativas sobre las maloclusiones dentarias y sus impactos sociales de estética dentaria en adolescentes ( $p=0,472$ ). Por otro lado, los estudios de Orihuela AY, Padilla DM. (16), Miranda AR. (16), y Andrew V, Cipriani YA. (17), proporcionan evidencia de que la malposición dental puede tener un impacto significativo entre la autoestima y el bienestar psicosocial en adolescentes. Estos estudios encuentran asociación relevante en relación a la malposición dental y autoestima, y sugieren que los impactos psicosociales aumentaran en su severidad y en la malposición dental. Además, muestran que el 94,3% de adolescentes experimentan un impacto psicosocial bajo relacionado con la estética dental, lo que puede indicar una variedad de percepciones y experiencias individuales en esta población. Contrariamente a estos hallazgos, en la IES San Antonio de Padua se halló que el apiñamiento dental anterior no tiene relación con la autoestima respecto al impacto social en los adolescentes ( $p=0.9970$ ). Este resultado puede sugerir que, en esta población específica, otros factores pueden estar influyendo más en la autoestima de los adolescentes que el grado de apiñamiento dental. Es importante considerar que los resultados pueden variar según el contexto y las características específicas de la muestra estudiada.

Aunque algunos estudios encuentran asociaciones significativas entre malposiciones dentales y su impacto social en la autoestima, otros no



encuentran esta relación en una población específica. Estas discrepancias resaltan la complejidad del tema y la necesidad de considerar múltiples factores al evaluar las relaciones entre salud bucal y bienestar psicosocial en adolescentes.

Para Villanueva VL., el 47% de los adolescentes presentaron un impacto psicológico regular, el 35% influencia psicológico bajo y 18% impacto alto; 60% presentaron regular autoestima, 28% presentan mala autoestima y el 12% presentan buena autoestima (15). Coincidiendo con el autor, dónde predominó en el 66.67% percibieron un impacto psicológico regular, seguido del 20.95% que percibieron impacto bajo y 12.38% percibieron un impacto alto.

En la investigación de Sanca AY. (22) revela que un porcentaje considerable de adolescentes presentan segmentos apiñados, de igual manera en ambos maxilares (48.48% en superior presentaron un segmento apiñado y 35,35% en inferior con dos segmentos apiñados). Además, encontraron una distribución variada en los niveles de autoestima entre los participantes, con una proporción significativa de adolescentes reportando niveles bajos 47.5% y medios de autoestima. Su estudio concluye que existe una correlación significativa ( $p=0.01$ ) sobre el apiñamiento dentario y la autoestima en los adolescentes evaluados. Al comparar estos resultados, surge una discrepancia en las conclusiones. Mientras que el estudio de Sanca AY., encuentra una correlación importante entre los apiñamientos dentarios y la autoestima, éste estudio no identifica esta



asociación en la población estudiada. Estas diferencias pueden deberse a diversas razones, como las diferencias en las muestras estudiadas, los métodos de evaluación utilizados y otros factores contextuales que podrían influir en las percepciones de su autoestima y la apariencia dentaria en adolescentes.

Para Álvarez GY, (18) los resultados proporciona datos interesantes sobre niveles de autoestima en adolescentes evaluados, donde encontraron una distribución variada en diversos niveles de autoestima, con la mayoría de estudios y mostrando niveles bajos de autoestima 95.2%. Aunque no encontraron alguna relación estadística de importancia entre y la estética dental mediante la influencia psicosocial en los estudiantes, este hallazgo resalta la relevancia en evaluar diversos factores los cuales influirá en niveles de autoestima de los adolescentes, más allá de su apariencia dentaria. El resultado de esta investigación coincide con Álvarez en que no debe existir relaciones significativas en adolescentes, desde una relación con significancia entre los apiñamientos dentarios anteriores y la autoestima en adolescentes de la IES San Antonio de Padua de Putina 2023, donde valor de  $p$  es 0.0917. Esto sugiere que, en esta población específica, el apiñamiento dental no parece influir de manera significativa en adolescentes.

## CONCLUSIONES

- PRIMERA:** El apiñamiento dental anterior no tiene relación significativa con la autoestima en adolescentes de la IES San Antonio de Padua de Putina. Siendo  $p = 0.0917$ . Al respecto, el 45.71% de adolescentes con un segmento apiñado; el 2.86% presentó autoestima alta, 9.52% autoestima media y el 33.33% autoestima baja. Del 54.29% de los adolescentes con dos segmentos apiñados; el 0.95% presentaron autoestima alta, el 20.95% autoestima media y el 32.38% autoestima baja. (Tabla N° 10)
- SEGUNDA:** El número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior no tiene relación con la autoestima respecto a la autoconfianza dental en los adolescentes, siendo  $p = 0.2839$ . Al respecto, del 45.71% de adolescentes con un segmento apiñado; el 40.00% presentaron autoconfianza dental baja, el 3.81 autoconfianza dental media y el 1.90% autoconfianza dental alta. Del 54.29% de adolescentes con dos segmentos apiñados; el 48.57% presentó autoconfianza dental baja y el 5.71% autoconfianza dental media (Tabla N° 6)
- TERCERA:** El número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior no tiene relación con la autoestima respecto al impacto social en los adolescentes. Siendo  $p = 0.9970$ . Al respecto, del 45.71% de adolescentes con segmento apiñado; el 5.71% percibieron impacto social alto, 26.67% un impacto medio y 13.33% un impacto bajo.



Del 54.29% de los adolescentes con dos segmentos apiñados; el 6.67% percibieron un impacto social alto, el 31.43% percibieron un impacto medio y el 16.19% percibieron un impacto bajo. (Tabla N°7)

**CUARTA:** No existe relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto al impacto psicológico en los adolescentes. Siendo  $p = 0.1438$ . Al respecto, del 45.71% de los adolescentes con un segmento apiñado; el 6.67% percibieron un impacto psicológico alto, el 33.33% medio y el 5.71% bajo. Del 54.29% de los adolescentes con dos segmentos apiñados; el 5.71% percibieron un impacto psicológico alto, el 33.33% medio y el 15.24% bajo. (Tabla N° 8)

**QUINTA:** El número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior no tiene relación con la autoestima respecto por preocupación por apariencia dental en los adolescentes, siendo  $p = 0.2313$ . Al respecto, del 45.71% de adolescentes con un segmento apiñado; el 24.76% presentaron preocupación alta por la apariencia dental, el 18.10% preocupación media y el 2.86% preocupación baja. Del 54.29% de los adolescentes con dos segmentos apiñados; el 35.24% presentaron preocupación alta, el 13.33% preocupación media y el 5.71% preocupación baja (Tabla N° 9)



## RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al director de la IES San Antonio de Padua, coordinar con la investigadora de esta investigación para que se pueda difundir los resultados a los padres de familia y estudiantes y de esta manera absolver las dudas que puedan tener.
- SEGUNDA:** A los docentes tutores, coordinar con el psicólogo de la IES para que se aplique cuestionarios de autoestima a los adolescentes.
- TERCERA:** A los padres de Familia de la IES San Antonio de Padua, acudir junto a sus hijos a la consulta dental para detección y tratamiento temprano del apiñamiento dental anterior.
- CUARTA:** A los bachilleres en Odontología, replicar el estudio aplicando los mismos instrumentos en adolescentes de Instituciones Educativas particulares.
- QUINTA:** A los bachilleres en Odontología, investigar sobre la influencia de los diversos tipos de maloclusión dental en la autoestima de los adolescentes, así mismo emplear otros cuestionarios que evalúen la autoestima.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Medina C. Prevalencia de maloclusiones dentales en un grupo de pacientes pediátricos. Acta odontol. venez [Internet]. 2010 Mar; 48( 1 ): 94-99. Available from: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-63652010000100015](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652010000100015)
2. Ferreira V MF. Oclusión y equilibrio de los dientes, clasificación de las maloclusiones. en: Ferreira V, Hecht M. Ortodoncia diagnóstico y planificación clínica. Vol. 1. Sao Paulo. Artes Médicas Latinoamérica; 2002. p. 74-1.
3. Ochoa CM. “Maloclusión y su impacto psicosocial en adolescentes entre 11-15 años en una secundaria de San Luis Potosí” [Internet]. 2020. Available from: <https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/6143/TesisM.FEN.2020.Malocclusion.Ochoa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Calderón G. Influencia de seis maloclusiones en la percepción de inteligencia, atractivo físico y habilidades interpersonales. Universidad San Francisco de Quito; 2013.
5. Rufino E. Nivel de Autoestima en el Adulto Mayor del Centro de desarrollo integral de las familias Distrito de Castilla-Piura. [Tesis de pregrado] . Univ. Católica Los Ángeles-Chimbote [Internet]. 2018;[70p]. 2018;
6. Mejia GR RW. “Maloclusión dental y nivel de autoestima en adolescentes de 12 – 16 años en la Institución Educativa estatal N° 54009 José Antonio Encinas Franco y Divino Maestro, Apurímac - 2019.” :53. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26535/PIPER\\_ADUNCUM\\_ACTIVIDAD\\_ANTIOXIDANTE\\_GIL\\_PADILLA\\_YUSBE](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26535/PIPER_ADUNCUM_ACTIVIDAD_ANTIOXIDANTE_GIL_PADILLA_YUSBE)



- L\_LETICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Recabarren NAG, Carneiro DPA, Valdrighi HC, Vedovello-Filho M, Menezes CC VS. Relationship between aesthetic concern and self-esteem in adolescents with severe malocclusion. *Acta Odontol Scand.* May;81(4):255-258. doi: 10.1080/00016357.2022.2125437. Epub 2022 Sep 30. PMID: 36178707. 2023;
  8. Zheng H, Shi Q, Du W LF. The Psychosocial Impact of Dental Esthetics in Undergraduates with Borderline Malocclusion. *Comput Math Methods Med.* Mar 8:2399323. doi: 10.1155/2022/2399323. PMID: 35309837; PMCID: PMC8924598. 2022;
  9. Ilijazi D, Dogan S, Krasniqi D, Ilijazi D AMS. Psycho-social impact of malocclusion in adolescents in Kosovo. *Community Dent Health.* May 28;38(2):71-75. doi: 10.1922/CDH\_00106Milosevic05. PMID: 33146472. 2021;
  10. Iranzo JE, Montiel JM, Bellot C, Almerich T, Acevedo C, Ortolá JC AJ. Factors related to the psychological impact of malocclusion in adolescents. *Sci Rep.* Aug 10;10(1):13471. doi: 10.1038/s41598-020-70482-4. PMID: 32778676; PMCID: PMC7417545. 2020;
  11. Gómez E, San Martín A, García M, García A, Mendoza L SMA. Impacto psicosocial de la estética dental en alumnos con maloclusiones del Telebachillerato Coxquihui , Veracruz. *Rev Mex Med Forense.* 2019;4(suppl 1):54–7. 2019;
  12. Díaz CV, Morel MI QM. Impacto psicosocial de la maloclusión en adolescentes que acuden a escuelas de Asunción y Pirayú, Paraguay. *Rev Nac Odontol* Vol15, n° 28 / enero-junio / Bogotá DC, Colomb Univ Coop



- Colomb. 2019;
13. Fernández I, Navarro J, Ricardo M, Martínez MR AM. Use of dental aesthetics index in students from "Alberto Fernández Montes de Oca" Junior high School. MEDISAN. 2015;19(12):5042.
  14. Condori C. Relación entre la maloclusión dental y el impacto psicosocial de la estética dental en los adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar, Tacna. [Internet]. 2022. Available from: <http://190.223.60.6/handle/ULC/252>
  15. Villanueva VL. Impacto psicologico de la estética dental en relación a la autoestima en adolescentes y niños de Lima y Huancayo en clinicas privadas. Huancayo, Lima. 2022.
  16. Orihuela AY PD. Impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa de Moquegua. 2021;
  17. Andrew V CY. Impacto psicosocial de la estética dental en relación a la autoestima en adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima. 2021;
  18. Álvarez GY CL. Impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima en estudiantes adolescentes de una institución educativa particular. Arequipa. 2020;
  19. Miranda AR. Impacto psicosocial de la maloclusión en adolescentes de una institución educativa de Lince - Lima. 2017.
  20. Linares CG. Análisis de la estética dentofacial y autoestima en pacientes que acuden a la clínica odontológica Santa Rosa, Puno. 2021;
  21. Arela DJ. Impacto psicosocial de la maloclusión en estudiantes de 12 a 15 años de edad de la Institución Educativa Independencia Nacional – Puno.



- 2019; Available from:  
<http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/13264>
22. Sanca AY. La relación de la malposición dentaria anterior con el autoestima en adolescentes de 13 a 17 años de edad de la Institución Educativa Privada Sagrado Corazón de Jesús - Juliaca. [Internet]. 2019. Available from:  
[http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/5199/T036\\_72960695\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/5199/T036_72960695_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Rodríguez E. Ortodoncia Contemporánea Diagnóstico y Tratamiento. segundo ed. editorial Amolca, Editor. Caracas Venezuela. 2007;
24. Dillon E, Velastegui O SA. Prevalencia de apiñamiento dentario anterior inferior en la dentición permanente de adolescentes comprendidos entre 15 y 18 años de edad en la unidad educativa San Pablo. Universidad Nacional de Chimborazo Ecuador. 2013;
25. Mendoza A, Gurrola B CA. Respirador Bucal, tratamiento de apiñamiento severo sin extracciones - Caso clínico. - Caracas - Venezuela. Rev Latinoam Ortod y Odontopediatría. 2012;
26. Canut JA. Ortodoncia Clínica y Terapéutica. 2da ed. Barcelona, España: Masson. 2005;
27. Santiesteban F, Gutiérrez M GJ. Severidad de apiñamiento relacionado con la masa dentaria. Rev Mex Ortod.4:165–8. 2016;
28. Vellini F. Ortodoncia, Diagnóstico y Planificación clínica. Ed. Artes Médicas Ltda. Sao Paulo – Brasil. 2002.
29. Ortiz M, Godoy S FM. Pérdida prematura de dientes temporales en pacientes de 5 a 8 años de edad asistidos en la Clínica de Odontopediatría



- de la Universidad Gran Mariscal de Ayacucho, 2004-2005. Rev Latinoam Ortod y Odontopediatría. 2009;
30. Cabello S, Soldevilla L PN. Percepción de la desviación de la línea media de la sonrisa por individuos no relacionados a la odontología y por especialistas en ortodoncia. Odontol Sanmarquina [Internet]. 20(2):[67-73p]. Available from: <http://dx.doi.org/10.15381/os.v20i2.13975%0APerc>. 2017;
  31. Guzmán M, Eugenia M FA. Percepción de la estética de la sonrisa por odontólogos especialistas y pacientes. Rev Mex Ortod [Internet]. 3(1):13–21. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-mexicanaortodoncia-126-articulo-percepcion-estetica-sonrisa-por-odontologos>. 2015;
  32. García S OG. Parámetros estéticos del perfil facial: El ángulo Nasolabial. Kiru [Internet]. 2014;11(1):[86-].
  33. Correa M. Impacto psicosocial de la estetica dental en personas sometidas a blanqueamiento dental. [Tesis de pregrado] . Univ Chile [Internet]. [38p]. Available from: <http://repositorio.uchile.cl/handle/2250/141482>. 2015;
  34. Al Qahtani A, Ingle A, Assery K SAS. Prevalence of malocclusion among female schoolchildren aged 12-15 years: Saudi Arabi. Journal International Oral Health. [Internet].11(2):86–91. 2019;
  35. Aliaga A, Mattos M, Aliaga R DCC. Maloclusiones en niños y adolescentes de caseríos y comunidades nativas de la Amazonía de Ucayali, Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Internet]. 2011; 28(1).
  36. Cruz M, Gutierrez M GJ y RA. Comparison between the ICON index and



- the esthetic component of the IOTN to determine the need for orthodontic treatment. *Revista Mexicana de Ortodoncia* [Internet]. 5(1):11–14. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S2395921517300296?tok>. 2017;
37. Alva SG BH. Prevalencia, severidad y necesidad de tratamiento ortodóncico de maloclusiones según el Índice de Estética Dental en escolares de 12 a 16 años de edad, en las instituciones educativas públicas del distrito de Ambo – Huánuco, Noviembre. Huánuco: Coleg. 2010;
38. Cons NC, Jenny J KF. DAI: The Dental Aesthetic Index. Iowa City, Iowa: College of Dentistry, University of Iowa. 1986; Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92931>
39. Pérez A, Neira A, Alfaro J, Aguilera J AP y FC. Necesidad de tratamiento ortodóncico según el índice de estética dental en adolescentes de 12 años, Chile. *Revista Facultad de Odontología Universidad de Antioquia* [Internet]. 26(1). Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfoua/v26n1/v26n1a03.pdf>. 2014;
40. Manzanera D, Ortiz LA, Gandia JL, Cibrian R AM. Índice de Necesidad de Tratamiento Ortodóncico (IOTN) en escolares de 10 a 12 años. *Rev Esp Ortod.*34:209-17. 2009;
41. Esa R. Epidemiology of malocclusion and orthodontic treatment need of 12-13-year-old Malaysian schoolchildren. *Community Dent Health.* Mar;18(1):31-6. 2001;
42. Verselly A, García G, Cardenas A, Carrasco R, Castro C, Lezama G VE.



- Índice Estética Dental (DAI) y necesidad de tratamiento ortodóncico en escolares, verano. Oral. 2008; 9 (29): 472-75. 2007;
43. Vizcaino I, Rojas A, Ramírez H GA, Gutiérrez J PF. Determinación de la necesidad de tratamiento ortodóncico mediante el índice de estética dental en pacientes de Tepic, Nayarit. Tamé. 4(11):392-395. 2015;
  44. Flores CL, Del Real M, Gutiérrez JF RA. Evaluación con el Índice de Estética Dental a los pacientes de la Especialidad en Ortodoncia de la Universidad Autónoma de Nayarit del periodo 2010 al 2017. Rev Tamé. 2018;7(19):729–32.
  45. Maldonado M. “ Índice de estética dental ( DAI ) y necesidad de tratamiento ortodóncico en los estudiantes que cursan el primer año de la Facultad de Salud Humana de la Universidad Nacional de Loja 2018- 2019 ”. [Tesis de pregrado] .Univ Nac Loja [Internet]. [73p]. 2019;
  46. Martín GC. Estudio epidemiológico de las maloclusiones en niños de 6 a 15 años de la comunidad de Madrid de acuerdo con el Índice de Estética Dental: Comparación entre dos grupos. [Tesis Doctoral] Univ. Complutense de Madrid. España. 2009;
  47. Alva S BH. Prevalencia, severidad y necesidad de tratamiento ortodóncico de maloclusiones según el índice de Estética Dental en escolares de 12 – 16 años de edad, en las Instituciones Educativas públicas del Distrito de Ambo- Huánuco, Noviembre. [Tesis de grado. 2010;
  48. 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 pregrado] . Univ Nac Jorge Basadre Grohmann [Internet] 1-89. 2021;



49. Montoya M SC. Autoestima. Primera ed. Montoya MÁ, editor. México: Editorial Pax México. 2000;
50. Panduro K. Autoestima con relacion a las malas posiciones dentarias en pacientes adultos jovenes atendidos en el Hospital Regional de Pucallpa. 2016;
51. López ME. Autoestima e inteligencia emocional. Primera ed. Bogotá: Ediciones Gamma S.A. 2006;
52. Roa A. La educacion emocional, el autoconcepto, la autoestima y su importancia en la infancia. Edetania 44 44. Madrid. España. 241-257 p. 2013;
53. Cortés D. Psicología. [Online]. 2021;
54. Rodriguez R. Autoestima y rendimiento academico: un estado de la cuestión. Universidad Internaciona de la Rioja facultad de educación. 2014;
55. Branden N. Las seis pilares de la autoestima. Paidos. Barcelona España.p. 36. 1995;
56. Parada N, Valbuena C RG. La autoestima en el proceso educativo, un reto para el docente. 2015;
57. Montiel J, Acrís B AJ. Validation of the psychosocial impacto of dental aesthetics questionnaire (PIDAQ) in Spanish adolescents. Med Oral Patol Oral Cir Bucal [Internet].18(1):68-73. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3548639/>. 2013;
58. Aglarci C, Baysal A, Demirci K DF y VA. Translation and validation of the Turkish versión of the Psychosocial Impact of Dental Aesthetics Questionnaire. The Korean Journal of orthodontics. [Internet]. 46(4):220



- Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27478799>. 2016;
59. Lin H., Quan C., Guo C., Zhou C., Wang Y. BB. Traducción y validación de la versión china del cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental. *Revista Europea de Ortodoncia*. 35 :354–360. 2013;
  60. Schalock RL. Three decades of Quality of Life. In M. Wehmeyer & J. Patton (Eds.) *Mental retardation in the 21st century*. Austin, TX: PRO-ED Publishers. 2000;
  61. Bueno E. *La investigación científica: Teoría y metodología*. Zacatecas. 2003;
  62. Hernández R, Fernandez C BM. *Metodología de la investigación*. Sexta edición. Mc Graw Hill Education. 2014.
  63. Klages U, Claus N, Wehrbein H ZA. Development of a questionnaire for assessment of the psychosocial impact of dental aesthetics in young adults. *Eur J Orthod*. 28: p. 103-111. 2006;



## APÉNDICES



Apéndice N° 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

RELACIÓN ENTRE EL APIÑAMIENTO DENTAL ANTERIOR Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANTONIO DE PADUA, PUTINA 2023						
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORACIÓN
<p><b>GENERAL</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el apiñamiento dental anterior y la autoestima en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Antonio de Padua, Putina 2023?</p> <p><b>ESPECÍFICOS:</b></p> <p>PE1: ¿Cuál es la relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto a la autoconfianza dental en los adolescentes?</p> <p>PE2: ¿Cómo es la relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto al impacto social en los adolescentes?</p> <p>PE3: ¿Qué relación existe entre el número de segmentos incisales</p>	<p><b>GENERAL</b></p> <p>Determinar la relación entre el apiñamiento dental anterior y la autoestima en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Antonio de Padua, Putina 2023.</p> <p><b>ESPECÍFICOS:</b></p> <p>OE1: Establecer la relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto a la autoconfianza dental en los adolescentes</p> <p>OE2: Identificar la relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto al impacto social en los adolescentes</p> <p>OE3: Distinguir la relación que existe entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima</p>	<p><b>GENERAL</b></p> <p>El apiñamiento dental anterior tiene relación con la autoestima en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Antonio de Padua, Putina 2023</p> <p><b>ESPECÍFICOS:</b></p> <p>OE1: El número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior tiene relación con la autoestima respecto a la autoconfianza dental en los adolescentes</p> <p>OE2: El número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior tiene relación con la autoestima respecto al impacto social en los adolescentes</p> <p>OE3: Existe relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima</p>	<p><b>V.I.</b></p> <p><b>Apiñamiento dental anterior</b></p>	<p>Número de segmentos incisales</p>	<p>Índice DAI (Componente apiñamiento dental)</p>	<p>- Un segmento incisal con apiñamiento</p> <p>- Dos segmentos incisales con apiñamiento</p>
			<p><b>V.D.</b></p> <p><b>Autoestima</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Autoconfianza dental</li> <li>- Impacto social</li> <li>- Impacto psicológico</li> <li>- Preocupación por la apariencia dental</li> </ul>	<p>Cuestionario PIDAQ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Autoestima alta (0 a 24)</li> <li>- Autoestima normal o media (25 a 55)</li> <li>- Autoestima baja (56 a 92)</li> </ul>



<p>del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto al impacto psicológico en los adolescentes?</p> <p>PE4: ¿Cuál es la relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto a la preocupación por la apariencia dental en los adolescentes?</p>	<p>respecto al impacto psicológico en los adolescentes</p> <p>OE4: Determinar la relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto a la preocupación por la apariencia dental en los adolescentes</p>	<p>respecto al impacto psicológico en los adolescentes</p> <p>OE4: El número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior tiene relación con la autoestima respecto a la preocupación por la apariencia dental en los adolescentes</p>				
--	--	--	--	--	--	--



## Apéndice N° 2

### FICHA DE REGISTRO

Edad: .....

Grado de secundaria: .....

### APIÑAMIENTO DENTAL ANTERIOR

ÍNDICE DAI	
APIÑAMIENTO EN SEGMENTOS INCISALES	
UN SEGMENTO APIÑADO (anterosuperior o anteroinferior)	DOS SEGMENTOS APIÑADOS (anterosuperior y anteroinferior)

**Fuente:** (38)

Índice DAI componente apiñamiento dental

### Apéndice N° 3

### AUTOESTIMA

#### CUESTIONARIO PIDAQ

**INDICACIONES:** Marque el recuadro con un X de acuerdo a la percepción que usted tenga de su apariencia dental.

	0 "nada"	1 "un poco"	2 "algo"	3 "mucho"	4 "muchísimo"
<b>AUTOCONFIANZA DENTAL</b>					
1. Estoy orgulloso/a de mis dientes.					
2. Me gusta mostrar mis dientes cuando sonrío.					
3. Estoy contento/a cuando veo mis dientes en el espejo					
4. Mis dientes gustan a otras personas.					
5. Estoy satisfecho/a con el aspecto de mis dientes.					
6. Encuentro agradable la posición de mis dientes.					
<b>IMPACTO SOCIAL</b>					
7. Evito mostrar mis dientes cuando sonrío					
8. Cuando estoy con gente que no conozco me preocupa lo que piensen de mis dientes.					
9. tengo miedo de que la gente pudiera hacer comentarios despectivos sobre mis dientes.					
10. soy algo tímido/a en las relaciones sociales debido al aspecto de mis dientes.					
11. Sin darme cuenta me cubro la boca para ocultar mis dientes.					



12. A veces pienso que la gente me está mirando los dientes.					
13. Me molesta que hagan comentarios sobre mis dientes aunque sea en broma.					
14. A veces me preocupa lo que piensen personas del sexo opuesto sobre mis dientes.					
<b>IMPACTO PSICOSOCIAL</b>					
15. Envidio los dientes de otras personas cuando son bonitos.					
16. Me fastidia ver los dientes de otras personas.					
17. A veces estoy disgustado/a con el aspecto de mis dientes					
18. Pienso que la mayoría de la gente que conozco tiene los dientes más bonitos que los míos					
19. Me siento mal cuando pienso en el aspecto que tienen mis dientes.					
20. Me gustaría que mis dientes fueran más bonitos.					
<b>PREOCUPACIÓN POR LA APARIENCIA DENTAL</b>					
21. No me gusta mirarme en el espejo.					
22. No me gusta ver mis dientes en las fotografías.					
23. No me gusta ver mis dientes cuando aparezco en un video.					

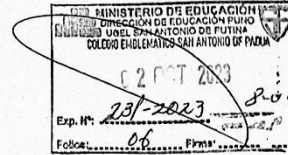
Autoestima alta (0 a 24)	Autoestima normal o media (25 a 55)	Autoestima baja (56 a 92)

**Fuente:** (63)  
Cuestionario PIDAQ.



**APÉNDICE N° 4  
SOLICITUD**

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"



**SOLICITO: Autorización para la recolección de datos del proyecto de tesis "RELACIÓN ENTRE EL APIÑAMIENTO DENTAL ANTERIOR Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANTONIO DE PADUA, PUTINA 2023"**

**SEÑOR DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA "SAN ANTONIO DE PADUA-PUTINA"**

Yo Vanna Criss Nataly Aguilar Figueroa identificada con DNI 71460780, domiciliado en el Jirón Capitán Morante N°132- Puno, ante Ud.

Con el debido respeto me presento y expongo:

Que habiendo sido aprobado el proyecto de tesis titulado "RELACIÓN ENTRE EL APIÑAMIENTO DENTAL ANTERIOR Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANTONIO DE PADUA, PUTINA 2023" con resolución N°226-2023-D-F.OD-UANCV-J, donde se dispone la ejecución del proyecto de tesis de conformidad a lo establecido con el reglamento interno de trabajo de investigación conducente a grados y títulos de la FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁZQUEZ. Como bachiller de la facultad de odontología, solicito a su digna institución mediante Ud. para poder aplicar el instrumento de medición Índice de Estética Dental (DAI) y el cuestionario de autoestima Asociación del impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ).

Para lo cual adjunto los siguientes documentos:

- Copia de DNI
- Copia de la resolución N°226-2023-D-F.OD-UANCV-J
- Copia del instrumento de medición Índice de Estética Dental (DAI)
- cuestionario de autoestima Asociación del impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ)

**POR LO TANTO;**

Ruego a UD. Acceder a mi petición, por ser legal.

Putina , 02 de Octubre del 2023

Bach. Vanna Criss Nataly Aguilar Figueroa  
DNI: 71460780



## Constancia de Ejecución



B.N. 16080  
1966 - 2023



"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

### CONSTANCIA

EL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANTONIO DE PADUA - PUTINA, JURISDICCIÓN DE UGEL SAN ANTONIO DE PUTINA - DRE - PUNO.....

#### HACE CONSTAR:

Que, VANNA CRISS NATALY AGUILAR FIGUEROA, ha realizado la ejecución de su proyecto de tesis titulado "RELACIÓN ENTRE EL APIÑAMIENTO DENTAL ANTERIOR Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA "SAN ANTONIO DE PADUA" PUTINA 2023, aplicando el instrumento de medición "índice de estética dental (DAI)" y el cuestionario de autoestima "impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ)", en la *Institución Educativa Secundaria "San Antonio De Padua" - Putina*, desde el 02 de octubre 2023 al 06 de octubre de 2023.

Se expide el presente documento a solicitud del interesado para fines que estime conveniente.

Putina, 2023 octubre 30.

c.c./arch.  
d/pctr.  
s/jch.

Av. Progreso N° 1290 - Putina  
Cel. N° 952959601



## Apéndice N° 5

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor padre de familia, por el presente solicito su autorización para poder evaluar los dientes de su hijo (a) con la finalidad de diagnosticar la presencia o ausencia de apiñamiento o malposición de sus dientes, también aplicaré un cuestionario para evaluar su autoestima. Su autorización es importante para presentar el informe final del Proyecto de Tesis titulado: RELACIÓN ENTRE EL APIÑAMIENTO DENTAL ANTERIOR Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANTONIO DE PADUA, PUTINA 2023, presentado por la Bach. VANNA CRISS NATALY AGUILAR FIGUEROA, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Autorizo ( )

No autorizo ( )

Putina.....de.....2023

\_\_\_\_\_  
Firma y/o huella digital

## Apéndice N° 6

### Evidencia Fotográfica



Fotog. N° 1: En la IES San Antonio de Padua



Fotog. N° 2: Con el Director de la IES San Antonio de Padua



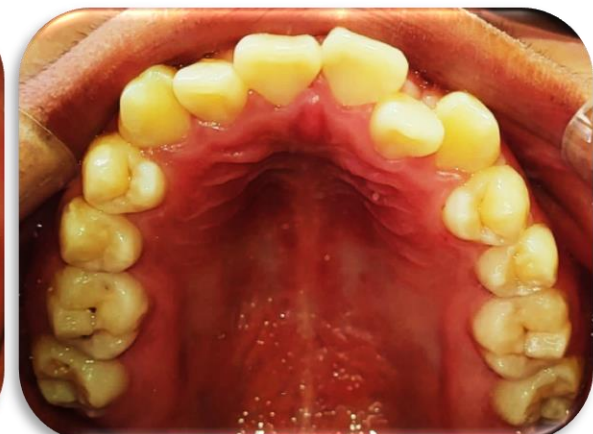
Fotog. N° 3: Entregando cuestionario a las estudiantes



Fotog. N° 4: Evaluación bucal



Fotog. N° 5: Apiñamiento dental anterior en dos segmentos



Fotog. N° 6: Apiñamiento dental anterior en un segmento



Apéndice N° 7

AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS	AT	AU	AV	
N°	Características		Apiñamiento dental anterior	Matriz de Sistematización de Datos							Nivel			
	Edad	Grado de secundaria	Apiñamiento segmentos incisales	Autoconfianza Dental	Impacto social	Impacto Psicosocial	Preocupación por apariencia dental	Puntaje Total	Autoconfianza Dental	Impacto social	Impacto Psicosocial	Preocupación por apariencia dental	Nivel de Autoestima	
	(en años)	1: Primero 2: Segundo 3: Tercero 4: Cuarto 5: Quinto	1: Un segmento 2: Dos segmentos	(Puntos)	(Puntos)	(Puntos)	(Puntos)	(Puntos)	1: Bajo 2: Media 3: Alta	1: Alta 2: Media 3: Baja	1: Alta 2: Media 3: Baja	1: Alta 2: Media 3: Baja	1: Alta 2: Media 3: Baja	
1	17	5	2	20	11	11	5	47	1	2	2	2	2	
2	17	5	2	24	29	20	9	82	1	3	3	3	3	
3	15	3	2	24	21	14	7	66	1	3	2	2	3	
4	16	5	2	20	12	8	3	43	1	2	1	1	2	
5	14	3	2	24	16	8	1	49	1	2	1	1	2	
6	16	4	2	19	25	18	3	65	1	3	3	1	3	
7	13	2	2	24	17	17	6	64	1	2	3	2	3	
8	14	3	2	24	16	10	9	59	1	2	2	3	3	
9	13	1	2	23	14	20	9	66	1	2	3	3	3	
10	12	1	2	24	11	12	4	51	1	2	2	1	2	
11	13	1	2	24	16	17	3	60	1	2	3	1	3	
12	14	3	2	23	18	13	6	60	1	2	2	2	3	
13	15	4	2	19	12	11	4	46	1	2	2	1	2	
14	13	1	2	20	13	11	1	45	1	2	2	1	2	
15	12	1	2	24	17	9	6	56	1	2	2	2	3	
16	15	4	2	21	12	10	2	45	1	2	2	1	2	
17	13	2	2	24	27	18	5	74	1	3	3	2	3	
18	16	4	2	24	26	21	7	78	1	3	3	2	3	
19	13	2	2	13	11	6	0	30	2	2	1	1	2	
20	14	3	2	24	15	14	4	57	1	2	2	1	3	
21	15	4	2	24	18	15	5	62	1	2	2	2	3	
22	13	2	2	23	24	20	10	77	1	3	3	3	3	
23	12	1	2	24	28	20	9	81	1	3	3	3	3	
24	16	5	2	13	12	11	0	36	2	2	2	1	2	
25	15	4	2	17	6	10	0	33	1	1	2	1	2	
26	16	5	2	16	7	8	0	31	2	1	1	1	2	
27	16	5	2	20	10	10	1	41	1	2	2	1	2	
28	17	5	2	24	24	16	4	68	1	3	2	1	3	
29	13	1	2	23	19	15	7	64	1	2	2	2	3	
30	14	3	2	24	25	18	10	77	1	3	3	3	3	
31	14	3	2	20	6	10	1	37	1	1	2	1	2	
32	15	4	2	24	9	11	4	48	1	2	2	1	2	
33	16	5	2	24	20	14	6	64	1	2	2	2	3	
34	12	1	2	24	12	10	3	49	1	2	2	1	2	
35	14	3	2	14	5	7	0	26	2	1	1	1	2	



# TESIS UANCV



## VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS	AT	AU	AV
36	16	4	2	24	18	18	4	64	1	2	3	1	3
37	16	4	2	21	22	13	4	60	1	3	2	1	3
38	13	1	2	24	24	15	8	71	1	3	2	2	3
39	16	5	2	24	21	17	3	65	1	3	3	1	3
40	13	1	2	13	5	6	0	24	2	1	1	1	1
41	14	3	2	19	8	10	0	37	1	1	2	1	2
42	16	5	2	23	18	15	0	56	1	2	2	1	3
43	15	3	2	13	1	11	0	25	2	1	2	1	2
44	14	2	2	22	13	11	0	46	1	2	2	1	2
45	15	3	2	20	22	13	7	62	1	3	2	2	3
46	15	4	2	22	21	17	3	63	1	3	3	1	3
47	13	1	2	22	14	15	0	51	1	2	2	1	2
48	15	4	2	24	16	16	3	59	1	2	2	1	3
49	13	2	2	23	21	19	6	69	1	3	3	2	3
50	16	5	2	21	20	16	4	61	1	2	2	1	3
51	15	4	2	21	18	14	4	57	1	2	2	1	3
52	16	5	2	24	25	18	2	69	1	3	3	1	3
53	14	3	2	20	17	13	1	51	1	2	2	1	2
54	13	2	2	21	18	14	4	57	1	2	2	1	3
55	16	5	2	24	25	18	2	69	1	3	3	1	3
56	14	3	2	20	17	13	1	51	1	2	2	1	2
57	13	2	2	24	18	10	7	59	1	2	2	2	3
58	15	4	1	24	26	14	10	74	1	3	2	3	3
59	13	2	1	24	16	13	8	61	1	2	2	2	3
60	14	3	1	24	15	9	4	52	1	2	2	1	2
61	14	3	1	24	20	13	7	64	1	2	2	2	3
62	12	1	1	24	16	13	6	59	1	2	2	2	3
63	16	5	1	24	19	12	5	60	1	2	2	2	3
64	16	5	1	24	12	13	7	56	1	2	2	2	3
65	14	3	1	24	27	15	7	73	1	3	2	2	3
66	12	1	1	24	20	8	6	58	1	2	1	2	3
67	16	5	1	22	17	15	5	59	1	2	2	2	3
68	14	3	1	24	21	18	3	66	1	3	3	1	3
69	12	1	1	24	26	15	8	73	1	3	2	2	3
70	13	2	1	15	5	3	0	23	2	1	1	1	1
71	16	5	1	23	12	15	7	57	1	2	2	2	3
72	12	1	1	21	18	15	2	56	1	2	2	1	3
73	15	4	1	23	23	18	4	68	1	3	3	1	3
74	13	2	1	16	6	5	0	27	2	1	1	1	2
75	15	5	1	23	21	15	4	63	1	3	2	1	3
76	12	1	1	23	22	18	3	66	1	3	3	1	3
77	13	2	1	18	6	8	2	34	1	1	1	1	2
78	16	5	1	24	31	22	9	86	1	3	3	3	3
79	12	1	1	21	17	14	7	59	1	2	2	2	3
..	..	.	.	.	.	.	.	..	.	.	.	.	.



AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS	AT	AU	AV
80	12	1	1	7	9	10	0	26	3	2	2	1	2
81	15	4	1	7	6	8	0	21	3	1	1	1	1
82	15	4	1	19	19	14	7	59	1	2	2	2	3
83	12	1	1	23	16	11	4	54	1	2	2	1	2
84	14	3	1	20	13	10	0	43	1	2	2	1	2
85	12	1	1	24	23	16	3	66	1	3	2	1	3
86	12	1	1	18	12	10	3	43	1	2	2	1	2
87	14	3	1	23	21	15	6	65	1	3	2	2	3
88	14	3	1	23	16	16	3	58	1	2	2	1	3
89	13	2	1	24	20	16	3	63	1	2	2	1	3
90	15	4	1	15	3	5	0	23	2	1	1	1	1
91	15	5	1	24	18	14	5	61	1	2	2	2	3
92	13	2	1	24	28	16	2	70	1	3	2	1	3
93	13	2	1	21	21	12	2	56	1	3	2	1	3
94	14	3	1	19	20	15	2	56	1	2	2	1	3
95	13	2	1	15	5	6	0	26	2	1	1	1	2
96	15	4	1	23	22	16	5	66	1	3	2	2	3
97	14	3	1	19	14	15	9	57	1	2	2	3	3
98	16	5	1	18	14	18	6	56	1	2	3	2	3
99	13	2	1	19	12	10	2	43	1	2	2	1	2
100	13	2	1	24	18	15	5	62	1	2	2	2	3
101	15	4	1	22	17	14	4	57	1	2	2	1	3
102	16	5	1	23	17	14	2	56	1	2	2	1	3
103	13	2	1	21	19	13	0	53	1	2	2	1	2
104	13	2	1	24	15	14	6	59	1	2	2	2	3
105	13	2	1	24	26	21	7	78	1	3	3	2	3



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**ARTÍCULO CIENTÍFICO**

**RELACIÓN ENTRE EL APIÑAMIENTO DENTAL ANTERIOR  
Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE  
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA  
SAN ANTONIO DE PADUA, PUTINA 2023**

PRESENTADO POR:

**Bach. VANNA CRISS NATALY AGUILAR FIGUEROA**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

**CIRUJANO DENTISTA**



**DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA**  
**DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE LA**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**JULIACA – PERÚ**

**2024**



# RELACIÓN ENTRE EL APIÑAMIENTO DENTAL ANTERIOR Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANTONIO DE PADUA, PUTINA 2023

## *Relationship between anterior tooth cloughing and self-esteem in adolescents at the san antonio de padua secondary educational institution, putina 2023*

Vanna Criss Nataly Aguilar Figueroa

Facultad de Odontología  
Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez

### RESUMEN

**Objetivo:** Analizar la relación entre el apiñamiento dental anterior y la autoestima en los adolescentes de la IES San Antonio de Padua, Putina 2023. **Materiales y métodos:** Enfoque de investigación cuantitativo, tipo de investigación prospectivo, transversal, observacional, nivel de investigación relacional, diseño de investigación no experimental, método de investigación descriptivo. La población 435 adolescentes y la muestra 105 estudiantes de 1ro a 5to de secundaria designados por muestreo probabilístico aleatorio simple. La técnica empleada fue observación de igual modo la encuesta. El Instrumento aplicados es el DAI y el Cuestionario PIDAQ. **Resultados:** Sobre el número de segmentos incisales apiñados que presentaron los adolescentes; el 45.71% mostró un segmento apiñado, el 54.29% mostró dos segmentos apiñados. Respecto al nivel de autoestima de los adolescentes; el 3.81% presentaron autoestima alta, el 30.48 autoestima media y. el 65.71% autoestima baja. Además, del 45.71% de adolescentes con un segmento apiñado; el 2.86% presentaron autoestima alta, el 9.52% autoestima media y. el 33.33% autoestima baja. Del 54.29% de los adolescentes con dos segmentos apiñados; el 0.95% presentaron autoestima alta, el 20.95% autoestima media y. el 32.38% autoestima baja. Para la prueba de chi cuadrado de Pearson, se adquirió el valor  $p = 0.0917$ . **Conclusión:** El apiñamiento dental anterior no tiene relación con la autoestima en adolescentes de la IES San Antonio de Padua.

**Palabras clave:** autoestima, impacto social, malposición de los dientes.

### ABSTRACT

**Objective:** To analyze the relationship between anterior dental crowding and self-esteem in adolescents of the IES San Antonio de Padua, Putina 2023. **Materials and methods:** Quantitative research approach, type of research prospective, cross-sectional, observational, relational level of research, non-



experimental research design, descriptive research method. The population consisted of 435 adolescents and the sample consisted of 105 students from 1st to 5th year of high school designated by simple random probability sampling. The technique used was observation as well as the survey. The instruments used were the DAI and the PIDAQ questionnaire. **Results:** Regarding the number of crowded incisal segments presented by the adolescents, 45.71% showed one crowded segment, 54.29% showed two crowded segments. Regarding the level of self-esteem of the adolescents, 3.81% showed high self-esteem, 30.48% showed medium self-esteem and 65.71% showed low self-esteem. In addition, of the 45.71% of adolescents with a crowded segment, 2.86% had high self-esteem, 9.52% had medium self-esteem and 33.33% had low self-esteem. Of the 54.29% of adolescents with two crowded segments, 0.95% had high self-esteem, 20.95% had medium self-esteem and 32.38% had low self-esteem. For Pearson's chi-square test, the p-value = 0.0917 was acquired. **Conclusion:** Anterior dental crowding has no relationship with self-esteem in adolescents of the San Antonio de Padua High School.

**Keywords:** self-esteem, social impact, malposition of teeth.

## INTRODUCCIÓN.

En la adolescencia se pasa por un periodo crítico para el desarrollo emocional y social, la malposición dentaria puede causar efectos adversos en la estética, afectando tanto las interacciones sociales, como la percepción personal. (1,2)

La maloclusión o malposición dentaria catalogada por la OMS como patología del sistema estomatognático.(3).

Los apiñamientos dentarios están presentes en distintas etapas de vida, siendo más relevantes en la adolescencia.(4)

El adolescente forma un autoconcepto personal, basado

sobre su imagen facial y corporal, lo cual puede tener un impacto significativo en su psicología y desarrollo social. Una desarmonización facial y dental causando un impacto adverso en la autoestima en adolescentes. (3)

La autoestima es la percepción personal de uno mismo. A través de un juicio propio. Manifestándose mediante actitudes de aprobación o desaprobación, reflejando el grado de confianza que el individuo tiene de si mismo. (5)

El rol del autoestima es fundamental en existencia diaria de los individuos, siendo más vulnerable en la adolescencia, es en esta etapa



donde se establecen metas y enfrentan desafíos, el éxito de ellos dependerá de su nivel de autoestima que tengan. (6)

Por todo lo mencionado, es que se planteó la ejecución del presente trabajo de investigación para conocer si existe o no relación entre el apiñamiento dental y la autoestima de los adolescentes.

### MATERIALES Y MÉTODOS.

Esta investigación es de enfoque cuantitativo, tipo prospectivo, transversal, observacional, de nivel relacional, de diseño no experimental. La muestra está constituida por 105 adolescentes de primero - quinto nivel secundaria donde satisficieron con los requisitos de inclusión, Para evaluar el apiñamiento dental utilizamos (DAI). Para la autoestima, instrumento empleado fue Cuestionario de Impacto Psicosocial (PIDAQ), validados internacionalmente. Para adquirir los datos de nuestra investigación se contó con las autorizaciones pertinentes y coordinamos los horarios adecuados, se realizó una sesión informativa respecto a la relevancia del bienestar oral y aplicación de los cuestionarios. Los datos se

procesaron en el programa SPSSv27 y a la prueba de hipótesis se contrastó con la prueba de Chi<sup>2</sup>.

### RESULTADOS

Se muestra la frecuencia de adolescentes según su edad en la IES San Antonio de Padua de Putina 2023, de 105 adolescentes, 13.33% tenían 12 años, 25.71% 13 años, 19.05% 14 años, 19.05% 15 años, 20.00% 16 años y 2.86% tenían 17 años.

(Tabla N°1)

Tabla N° 1

Frecuencia de adolescentes según su edad en la IES San Antonio de Padua, Putina 2023

Edad	f	%
12 años	14	13.33
13 años	27	25.71
14 años	20	19.05
15 años	20	19.05
16 años	21	20.00
17 años	3	2.86
Total	105	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

Respecto a la relación entre el número segmentos incisales apiñamiento dental anterior, autoestima respecto a la autoconfianza dental en los adolescentes, y en 105 adolescentes se evidencio que no existe relación significativa entre el número segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto a la autoconfianza dental. (Tabla N°2)



**TABLA N° 2**

Relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto a la autoconfianza dental en los adolescentes.

Autoconfianza dental	Número de segmentos incisales apiñados				Total	
	Un segmento		Dos segmentos		f	%
	f	%	f	%		
Bajo	42	40.00	51	48.57	93	88.57
Media	4	3.81	6	5.71	10	9.52
Alta	2	1.90	0	0.00	2	1.90
<b>Total</b>	<b>48</b>	<b>45.71</b>	<b>57</b>	<b>54.29</b>	<b>105</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$$\alpha = 0.05 \quad gl = 2 \quad X_c^2 = 2.5180 \quad X_t^2 = 5.9915 \quad p = 0.2839$$

En relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto al impacto social en los adolescentes, y en 105 adolescentes se observó que no existe relación significativa entre el número de segmentos incisales de apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto al impacto social de adolescentes. (Tabla N°3)

**TABLA N° 3**

Frecuencia de adolescentes según el número de segmentos incisales con apiñamiento dental.

Número de segmentos incisales de apiñamiento	f	%
Un segmento	48	45.71
Dos segmentos	57	54.29
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

Acerca de la relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto al impacto psicológico en los adolescentes, donde de una muestra de 105

adolescentes se observó que no existe relación significativa entre el número de segmentos incisales de apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto al impacto psicológico de adolescentes. (Tabla N°4)

**TABLA N° 4**

Relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto al impacto psicológico en los adolescentes.

Impacto psicológico	Número de segmentos incisales de apiñamiento				Total	
	Un segmento		Dos segmentos		f	%
	f	%	f	%		
Alta	7	6.67	6	5.71	13	12.38
Media	35	33.33	35	33.33	70	66.67
Baja	6	5.71	16	15.24	22	20.95
<b>Total</b>	<b>48</b>	<b>45.71</b>	<b>57</b>	<b>54.29</b>	<b>105</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$$\alpha = 0.05 \quad gl = 2 \quad X_c^2 = 3.8790 \quad X_t^2 = 5.9915 \quad p = 0.1438$$

A cerca de la relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto a la preocupación por la apariencia dental en los adolescentes, y en 105 adolescentes se observó que no existe relación significativa entre el número de segmentos incisales de apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto a la preocupación por la apariencia dental de adolescentes. (Tabla N°5)

**TABLA N° 5**

Relación entre el número de segmentos incisales del apiñamiento dental anterior y la autoestima respecto a la preocupación por la apariencia dental en los adolescentes

Preocupación por la apariencia dental	Número de segmentos incisales apiñados				Total	
	Un segmento		Dos segmentos			
	f	%	f	%	f	%
Alta	26	24.76	37	35.24	63	60.00
Media	19	18.10	14	13.33	33	31.43
Baja	3	2.86	6	5.71	9	8.57
Total	48	45.71	57	54.29	105	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$$\alpha = 0.05 \quad gl = 2 \quad X_c^2 = 2.9280 \quad X_r^2 = 5.9915$$

$$p = 0.2313$$

Con relación a la muestra la relación entre el apiñamiento dental anterior y la autoestima en los adolescentes de la I.E.S. San Antonio De Padua, Putina 2023, y en 105 adolescentes se observó que no existe relación significativa entre el apiñamiento dental anterior y la autoestima en los adolescentes en la I.E.S. San Antonio de Padua de Putina 2023 dónde  $p = 0.0917$ . (Tabla N°6)

**TABLA N° 6**

Relación entre el apiñamiento dental anterior y la autoestima en los adolescentes de LA I.E.S. San Antonio De Padua, Putina 2023.

Nivel de autoestima	Apiñamiento dental Número de segmentos incisales				Total	
	Un segmento		Dos segmentos			
	f	%	f	%	f	%
Alta	3	2.86	1	0.95	4	3.81
Media	10	9.52	22	20.95	32	30.48
Baja	35	33.33	34	32.38	69	65.71
Total	48	45.71	57	54.29	105	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$$\alpha = 0.05 \quad gl = 2 \quad X_c^2 = 4.7780 \quad X_r^2 = 5.9915$$

$$p = 0.0917$$

## DISCUSIÓN

En investigación realizada por Recabarren NAG, et al. (9), destaca la relación de manera significativa sobre la autoestima y la preocupación estética, encontrando que las personas con baja autoestima tenían puntuaciones un 14% más altas en preocupación estética. Este hallazgo sugiere que las percepciones sobre la estética dentaria deberán influir significativamente en la autoestima de los adolescentes, especialmente cuando se trata de malposición dental severa. Por otro lado, éste estudio identifica que un porcentaje considerable de adolescentes presentan preocupación alta por la apariencia dental y autoestima baja. Esto respalda la idea de que el apiñamiento dental puede influir negativamente en la percepción de sí mismos y en su bienestar psicológico. Específicamente, encontraron que el 60% de los adolescentes reportaron preocupación alta por su apariencia dental y el 65.71% tenían autoestima baja. Estos datos sugieren una correlación sobre los apiñamientos dentarios y la autoestima sobre la población estudiada, lo que respalda la conclusión de Recabarren NAG, et



al., sobre las asociaciones de la malposición dentaria y una autoestima baja.

Para Álvarez GY, (10) los resultados proporciona niveles bajos de autoestima en un 95.2%. Aunque no encontraron alguna relación estadística de importancia entre y la estética dental mediante el influencia psicosocial en los alumnos, este hallazgo resalta la importancia de considerar diversos factores los cuales influirá en niveles de autoestima de los adolescentes, más allá de su apariencia dentaria. El resultado de ésta investigación coincide con Álvarez en que no debe existir relaciones significativas en adolescentes, desde una relación con significancia entre los apiñamientos dentarios anteriores y la autoestima en adolescentes I.E.S. San Antonio de Padua de Putina 2023, donde el valor de  $p$  es 0.0917. Esto sugiere que, en esta población específica, el apiñamiento dental no parece influir de manera significativa en adolescentes.

## CONCLUSIÓN

El apiñamiento dental anterior no tiene relación significativa con la autoestima en los adolescentes de la

I.E.S. San Antonio de Padua de Putina. Siendo

$p = 0.0917$ . Al respecto, el 45.71% de adolescentes con un segmento apiñado; el 2.86% presentó autoestima alta, 9.52% autoestima media y. el 33.33% autoestima baja. Del 54.29% de los adolescentes con dos segmento apiñados; el 0.95% presentaron autoestima alta, el 20.95% autoestima media y. el 32.38% autoestima baja. (Tabla N° 6)

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Medina C. Prevalencia de maloclusiones dentales en un grupo de pacientes pediátricos. Acta odontol. venez [Internet]. 2010 Mar; 48( 1 ): 94-99. Available from: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-63652010000100015](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652010000100015)
2. Ferreira V MF. Oclusión y equilibrio de los dientes, clasificación de las maloclusiones. en: Ferreira V, Hecht M. Ortodoncia diagnóstico y planificación clínica. Vol. 1. Sao Paulo. Artes Médicas Latinoamérica; 2002. p. 74-1.
3. Ochoa CM. "Maloclusión y su impacto psicosocial en adolescentes entre 11-15 años en una secundaria de San Luis Potosí"



- [Internet]. 2020. Available from: [https://repositorioinstitucional.uasp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/6143/TesisM.FEN.2020.Malocclusion.Oc\\_hoa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorioinstitucional.uasp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/6143/TesisM.FEN.2020.Malocclusion.Oc_hoa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
4. Calderón G. Influencia de seis maloclusiones en la percepción de inteligencia, atractivo físico y habilidades interpersonales. Universidad San Francisco de Quito; 2013.
  5. Rufino E. Nivel de Autoestima en el Adulto Mayor del Centro de desarrollo integral de las familias Distrito de Castilla-Piura. [Tesis de pregrado] . Univ. Católica Los Ángeles-Chimbote [Internet]. 2018;[70p]. 2018;
  6. Mejía GR RW. "Maloclusión dental y nivel de autoestima en adolescentes de 12 – 16 años en la Institución Educativa estatal N° 54009 José Antonio Encinas Franco y Divino Maestro, Apurímac - 2019." :53. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26535/PIPER\\_ADUNCUM\\_ACTIVIDAD\\_ANTIOXIDANTE\\_GIL\\_PADILLA\\_YUSBEL\\_LETICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26535/PIPER_ADUNCUM_ACTIVIDAD_ANTIOXIDANTE_GIL_PADILLA_YUSBEL_LETICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  7. Cons NC, Jenny J KF. DAI: The Dental Aesthetic Index. Iowa City, Iowa: College of Dentistry, University of Iowa. 1986; Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92931>
  8. Klages U, Claus N, Wehrbein H ZA. Development of a questionnaire for assessment of the psychosocial impact of dental aesthetics in young adults. Eur J Orthod. 28: p. 103-111. 2006;
  9. Recabarren NAG, Carneiro DPA, Valdrighi HC, Vedovello-Filho M, Menezes CC VS. Relationship between aesthetic concern and self-esteem in adolescents with severe malocclusion. Acta Odontol Scand. May;81(4):255-258. doi: 10.1080/00016357.2022.2125437. Epub 2022 Sep 30. PMID: 36178707. 2023;
  10. Álvarez GY CL. Impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima en estudiantes adolescentes de una institución educativa particular. Arequipa. 2020;



ANEXO 1  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS  
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN  
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 18 /06/2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: VANNA CRISS NATALY AGUILAR FIGUEROA  
Dirección: Jr. CAPITAN MORANTE N°132  
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 71460780 :  
Teléfono: 927949424 email: natallyaf497@gmail.com

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Facultad y/o Escuela de Posgrado: ODONTOLOGÍA  
Escuela Profesional o Mención: ODONTOLOGÍA  
Título o Grado Académico a optar: CIRUJANO DENTISTA  
Asesor: Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:  
Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico

Título: RELACIÓN ENTRE EL APIÑAMIENTO DENTAL ANTERIOR Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN ANTONIO DE PADUA, PUTINA 2023.

Palabras claves, (3 a 5 términos): Autoestima, impacto social, malposición de los dientes.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV <sup>1, 2</sup>?  
2

<sup>1</sup> Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.

<sup>2</sup> Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

- Bachiller     Título     2da Especialidad     Maestría     Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

**Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.**

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

**Autorizo su publicación (marque con una X)**

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

**¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?**

**Sí:** significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

**No:** significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



**Jurisdicción de su Licencia**

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA - P31

Firma de Autor



huella digital

18/06/2024

Fecha:

