



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA



EVALUACION DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA:

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al Proyecto de Tesis cuyo título es:

**Nivel de conocimiento sobre ortodoncia y percepción de satisfacción con la
aparición estética en adolescentes de la Institución Educativa José María
Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024**

Presentado por:

Bach. HUAYTALLA FLORES NELDY SAINT

Del nivel de PREGRADO de la Facultad de ODONTOLOGÍA

El resultado obtenido del porcentaje de similitud es el 4% por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO

Según Reglamento de Evaluación de Originalidad

El operador del programa informático evaluador de originalidad, aprueba el Proyecto de tesis por tener un porcentaje de similitud inferior a los límites establecidos por el reglamento.

Para dar fe se adjunta el reporte de similitud con el software de verificación de originalidad iThenticate.

Ica, 3 de diciembre del 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA
FACULTAD DE ODONTOLOGIA



Dr. Edgar Nolasco Hernández Huancapuc
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Rosario Huaman Espinoza
DRA GLADYS ROSARIO HUAMAN ESPINOZA
OPERADOR DEL PROGRAMA INFORMÁTICO
EVALUADOR DE ORIGINALIDAD
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

03-12-2024 hrs: 06:28 a.m.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Odontología



Nivel de conocimiento sobre ortodoncia y percepción de satisfacción
con la apariencia estética en adolescentes de la Institución
Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024

Línea de investigación

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

PARA OPTAR EL GRADO DE ODONTÓLOGA

AUTORA:

NELDY SAINT HUAYTALLA FLORES

Ica - Perú

2025

Dedicatoria

A Dios, por ser mi guía constante, por darme fortaleza en los momentos difíciles y por iluminar cada paso en este camino académico. Sin Su gracia, nada de esto hubiera sido posible.

A mis padres, hermanos Nels y Edu por su amor incondicional, su apoyo firme y sus sacrificios silenciosos. Gracias por creer en mí incluso cuando yo dudaba.

A los docentes de la facultad, por su dedicación, enseñanzas y por haber sembrado en mí la pasión por el conocimiento. Cada clase, cada consejo, y cada exigencia ha sido parte esencial de mi formación.

A mis familiares que, con generosidad y confianza, colaboraron como pacientes, siendo parte fundamental en mi formación.

Y a mis tres hermosos gatos: **Nala**, **Blacky** y **Kamikaze**, compañeros fieles de desvelo y consuelo. Gracias por estar a mi lado en las largas noches de estudio, por sus miradas curiosas, su compañía silenciosa y ese cariño que solo un verdadero amigo felino puede dar.

Gracias por formar parte de este logro.

Agradecimiento

Quiero expresar mi agradecimiento a Dios, por sostenerme en los momentos de duda y regalarme la oportunidad de crecer en esta hermosa vocación de servicio.

A mi familia, gracias por cada palabra de aliento y cada gesto de apoyo. Ustedes fueron mi base en este proceso.

A mis docentes y tutores, gracias por su guía, sus enseñanzas y por ser ejemplos de compromiso con la salud y el bienestar de los demás.

A mis pacientes, por su confianza y colaboración; fueron parte esencial de este camino de aprendizaje.

Índice de contenidos

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	vi
Índice de figuras	viii
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
I. Introducción	1
1.1. Descripción de la realidad problemática	1
Formulación del problema.....	2
Problema general	2
Problemas específicos.....	2
1.2. Antecedentes del problema de investigación	2
Antecedentes a nivel internacional	2
Antecedentes a nivel nacional.....	3
Antecedentes a nivel local	4
1.3. Justificación de la investigación	4
1.4. Hipótesis de la investigación.....	5
Hipótesis general.....	5
Hipótesis específicas.....	5
1.5. Variables de la investigación	5
Variable 1	5
Variable 2.....	5
1.6. Objetivos de investigación	6
Objetivo general.....	6
Objetivos específicos	6
II. Estrategia metodológica	7
2.1. Enfoque de investigación	7
2.2. Tipo de investigación	7
2.3. Nivel de investigación.....	7
2.4. Diseño de investigación	7
2.5. Población y muestra de la investigación	7
Población de estudio	7
Muestra de estudio	8
2.6. Técnicas de recolección de datos	8
2.7. Instrumentos de recolección de datos	8

2.8. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de resultados.....	9
III. Resultados.....	11
3.1. Presentación e interpretación de resultados	11
Objetivo específico 1	11
Objetivo específico 2	13
Análisis por pregunta	16
3.2. Comprobación de hipótesis	35
Contrastación de la hipótesis general.....	35
Contrastación de la hipótesis específica 3.....	35
IV. Discusión	37
V. Conclusiones	41
VI. Recomendaciones	43
VII. Referencias bibliográficas	44
VIII. Anexos	48
Anexo 1 Instrumento de recolección de datos.....	48
Anexo 2 Consentimiento informado.....	54
Anexo 3 Declaración jurada de trabajo inédito	56
Anexo 4 Matriz de consistencia.....	57
Anexo 5 Matriz de operacionalización de variables.....	58
Anexo 6 Resolución decanal de aprobación del proyecto	59
Anexo 7 Ficha técnica de instrumento	62
Anexo 8 Base de datos	64
Anexo 9 Base de datos prueba piloto	67
Anexo 10 Galería fotográfica	69

Índice de tablas

Tabla 1. Confiabilidad.....	9
Tabla 2. Características sociodemográficas	11
Tabla 3. Análisis de la variable Nivel de conocimiento sobre ortodoncia	11
Tabla 4. Análisis de la dimensión Reconocimiento de Tratamientos	12
Tabla 5. Análisis de la dimensión Identificación de Herramientas	12
Tabla 6. Análisis de la dimensión Procedimientos Ortodónticos Específicos	13
Tabla 7. Análisis de la variable Satisfacción con la apariencia estética.....	13
Tabla 8. Análisis de la dimensión Confianza en la propia estética dental	14
Tabla 9. Análisis de la dimensión Impacto social	14
Tabla 10. Análisis de la dimensión Impacto psicológico	15
Tabla 11. Análisis de la dimensión Preocupación por la estética dental.....	15
Tabla 12. ¿Cuál es el objetivo principal de la ortodoncia?	16
Tabla 13. ¿Qué tipo de aparatos se utilizan en la ortodoncia removible?	16
Tabla 14. ¿Qué problemas se pueden corregir con la ortodoncia?.....	17
Tabla 15. ¿Cuál es una característica de los brackets estéticos?	17
Tabla 16. Además de la estética dental, ¿qué otro beneficio aporta la ortodoncia?	18
Tabla 17. ¿Qué son los brackets en un tratamiento ortodóntico?.....	18
Tabla 18. ¿Cuál es una característica de los alineadores invisibles?.....	19
Tabla 19. ¿Qué función tiene el arco ortodóntico?	19
Tabla 20. ¿Para qué se utilizan las bandas elásticas en ortodoncia?	20
Tabla 21. ¿Qué son los micro implantes en ortodoncia?.....	20
Tabla 22. ¿Qué se hace durante la colocación de brackets en una consulta ortodóntica?.....	20
Tabla 23. ¿Por qué puede ser necesaria la extracción de dientes antes de un tratamiento ortodóntico?	21
Tabla 24. ¿Qué se realiza en un ajuste mensual de brackets?	21
Tabla 25. ¿Qué cuidados son necesarios durante un tratamiento con ortodoncia?	22
Tabla 26. ¿Cuál es la función de los retenedores después de finalizar un tratamiento ortodóntico?	22
Tabla 27. ¿Qué se debe hacer si un bracket se daña durante el tratamiento?	23
Tabla 28. Estoy orgulloso (a) de mis dientes	23
Tabla 29. Me gusta mostrar mis dientes cuando sonrío	24
Tabla 30. Estoy contento (a) cuando veo mis dientes en el espejo	24
Tabla 31. Mis dientes gustan a otras personas	25
Tabla 32. Estoy satisfecho (a) con el aspecto de mis dientes.....	25
Tabla 33. Encuentro agradable la posición de mis dientes.....	26
Tabla 34. Evito mostrar mis dientes cuando sonrío	26

Tabla 35. Cuando estoy con gente que no conozco me preocupa que piensen de mis dientes ..	27
Tabla 36. Tengo miedo de que la gente pudiera hacer comentarios despectivos sobre mis dientes	27
Tabla 37. Soy algo tímido en las relaciones sociales debido al aspecto de mis dientes.....	28
Tabla 38. Sin darme cuenta me cubro la boca para ocultar mis dientes.....	28
Tabla 39. A veces pienso que la gente me está mirando los dientes	29
Tabla 40. Me molesta que la gente haga comentarios de mis dientes aunque sea broma	29
Tabla 41. A veces me preocupa lo que piensen personas de sexo opuesto sobre mis dientes ...	30
Tabla 42. Envidio los dientes de otras personas cuando son bonitos.....	30
Tabla 43. Me fastidia ver los dientes de otras personas	31
Tabla 44. A veces estoy disgustado (a) con el aspecto de mis dientes.....	31
Tabla 45. Pienso que la mayoría de la gente que conozco tiene los dientes más bonitos que los míos.....	32
Tabla 46. Me siento mal cuando pienso en el aspecto que tienen mis dientes.....	32
Tabla 47. Me gustaría que mis dientes fueran más bonitos.....	33
Tabla 48. No me gusta mirarme en el espejo	33
Tabla 49. No me gusta ver mis dientes en fotografías	34
Tabla 50. No me gusta ver mis dientes cuando aparezco en video	34
Tabla 51. Pruebas de normalidad.....	35
Tabla 52. Correlación entre Nivel de conocimiento sobre ortodoncia y Satisfacción con la apariencia estética	35
Tabla 53. Correlación entre Nivel de conocimiento sobre ortodoncia y las dimensiones de la satisfacción con la apariencia estética.....	35

Índice de figuras

Figura 1. Diagrama de correlación.....	7
---	---

Resumen

El estudio planteado buscó determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre ortodoncia y la percepción de satisfacción con la apariencia estética en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024. El enfoque metodológico fue el cuantitativo, con una muestra de 385 adolescentes, en donde los datos fueron obtenidos por medio del cuestionario. Los resultados indicaron que la relación entre Nivel de conocimiento sobre ortodoncia y Satisfacción con la apariencia estética fue sumamente significativa, con un Rho de 0.872 y significancia de 0.000. Además, el 61.6% de los adolescentes presentó un nivel alto de conocimiento, mientras que el 43.9% manifestó impacto severo en la satisfacción con su apariencia. Destacó también que 44.9% alcanzó nivel alto en reconocimiento de tratamientos ortodóncicos. Se ha concluido que el dominio en temas de ortodoncia se relacionó de manera decisiva en la satisfacción con la apariencia, siendo el aprendizaje técnico un factor clave para la valoración personal entre los adolescentes.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, satisfacción, apariencia estética, adolescentes, ortodoncia.

Abstract

The proposed study sought to determine the relationship between the level of knowledge about orthodontics and the perception of satisfaction with aesthetic appearance in adolescents of the José María Arguedas Educational Institution, Uripa, Apurímac, 2024. The methodological approach was quantitative, with a sample of 385 adolescents, where the data were obtained through the questionnaire. The results indicated that the relationship between Level of knowledge about orthodontics and Satisfaction with aesthetic appearance was extremely significant, with a Rho of 0.872 and significance of 0.000. In addition, 61.6% of the adolescents presented a high level of knowledge, while 43.9% manifested a severe impact on satisfaction with their appearance. He also highlighted that 44.9% reached a high level in recognition of orthodontic treatments. It has been concluded that mastery in orthodontics was decisively related to satisfaction with appearance, with technical learning being a key factor for personal assessment among adolescents.

Keywords: Level of knowledge, satisfaction, aesthetic appearance, adolescents, orthodontics.

I. Introducción

1.1. Descripción de la realidad problemática

A nivel internacional, la actual sociedad tiende a estar más preocupada por su apariencia física, por lo que su expectativa de belleza resulta ser crucial e incide en la satisfacción al momento de desenvolverse socialmente, ante ello, viene a ser indiscutible el valor de una sonrisa estética como un aspecto esencial para sentirse bien consigo mismo y la percepción de los demás ¹. No obstante, el problema incurre cuando las personas tienen desarmonías dentales o variaciones respecto a su color dental, donde no suele satisfacer a la persona en cuanto a su apariencia estética ².

Según la OMS en el 2020 sostuvo que, a nivel mundial alrededor del 70% y 80% de la población requiere de algún tipo de tratamiento de ortodoncia, indicando así que, es crucial el conocimiento profesional respecto a si la aparatología ortodóncica podría ocasionar un problema en la cavidad bucal, donde ello genera alteraciones, preocupaciones e insatisfacción en los pacientes. Los problemas comunes suelen surgir en el tratamiento ortodóncico por negligencias o malas praxis de los dentistas ³.

Asimismo, muchas personas con problemas dentales suelen acudir en primera instancia a tratamientos ortodónticos, buscando poder solucionar sus problemas dentales ⁴. Sin embargo, el problema ocurre cuando los procedimientos ortodónticos no resultan como se esperaba, siendo las causas en varios de los casos por el cuidado inadecuado del paciente durante el tratamiento o por la falta de conocimiento de los mismos profesionales ⁵. Estudios diversos relevan que, la mala colocación de los aditamentos de ortodoncia, la carencia de conocimientos ortodónticos, lesiones durante el tratamiento, así como alergias desencadenan la manifestación de algunas patologías en la boca de los pacientes, generando en ellos insatisfacción por el tratamiento ⁶.

A nivel nacional, es país es uno de los países en el cual exacerbado con más notoriedad las desigualdades estructurales y el incremento de problemas y/o malestares bucales, donde ello tiende a estar asociado al bajo nivel de conocimiento sobre las enfermedades bucales. Además, estudios revelaron que el 63,5% carece de conocimiento sobre salud bucodental y que en el Perú la prevalencia de peruanos con enfermedades bucales es del 70% tanto por una mala atención y un inadecuado cuidado. Mientras que, el conocimiento de aquellos que tienen ortodoncia fija también viene a ser escaso, dado que no cumplen con los cuidados necesarios que requiere el tratamiento dental ⁷.

Del mismo modo, los tratamientos de ortodoncia tienden a representar un factor de riesgo en cuanto se refiere a la desmineralización del esmalte, tal es así que al menos el 50% tienen una caries, así como lesiones por manchas blancas presentadas en el tratamiento, principalmente en los que tienen Brackets para mejorar su apariencia ⁸. La falta de conocimientos ayuda a la acumulación de placa y la disminución del pH. Es por ello que,

los problemas bucales y el inadecuado cuidado estético, ha ocasionado que muchas de las personas no se sientan satisfechos con su apariencia física ⁹.

Por otro lado, un estudio efectuado en estudiantes de Odontología reveló que el 31% presentó un nivel de conocimientos deficiente y el 45% regular respecto a los tratamientos ortodónticos, evidenciando que carecen de la formación para atender a los pacientes y más aún si estos requieren de atenciones especiales. Mientras que, respecto a su nivel de entendimiento respecto la salud oral, el 57.7% indicó que es regular y el 17.3% que es malo ¹⁰.

En el ámbito local, en la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac se observó que, muchos de los educandos principalmente los que se hallan en la adolescencia, vienen presentando descontento e insatisfacción respecto a su apariencia estética, sobre todo en aquellos que están o vienen recibiendo un tratamiento de ortodoncia.

Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre ortodoncia y la percepción de satisfacción con la apariencia estética en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024?

Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre ortodoncia en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024?
- ¿Cuál es el nivel de percepción de la satisfacción con la apariencia estética en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre ortodoncia y las dimensiones de la percepción de la satisfacción con la apariencia estética en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024?

1.2. Antecedentes del problema de investigación

Antecedentes a nivel internacional

En el 2023, en Ecuador, se realizó una tesis que buscó evaluar la percepción sobre estética dental en estudiantes. Asimismo, correspondió a un estudio descriptivo, que abarcó una muestra de 260 escolares, aplicando la encuesta. Además, los resultados revelaron que los estudiantes manifestaron una percepción insatisfactoria de su estética dental, donde las mujeres mostraron mayores puntuaciones afirmativas sobre su insatisfacción en relación con los varones. Concluyendo que predominó una percepción poco satisfactoria en lo referente a la estética dental de los estudiantes. ¹¹

Así mismo unos investigadores mexicanos, en el 2023, buscaron evaluar la estética dental, necesidad y satisfacción sobre el tratamiento ortodóntico en las personas.

Asimismo, fue un estudio transversal, con la muestra de 150 personas de 12 a 18 años, aplicando la encuesta. Además, los resultados revelaron que el 65.0% presentó maloclusión, el 29.3% evidenció la necesidad sobre un tratamiento electivo y el 7.3% prioritario, mientras que, el 50.0% mostró interés sobre el tratamiento ortodóntico. Concluyendo que gran parte de las personas reveló su interés por el tratamiento ortodóntico debido a la presencia de maloclusión.¹²

Herrera, en el 2020, México, buscó evaluar la salud oral, así como la imagen corporal y la estética oral en adolescentes. Asimismo, correspondió a un estudio descriptivo, con la muestra de 94 adolescentes. Además, los resultados reflejaron que el 42.0% mostró preocupación por la salud oral, no obstante, se identificó la falta de una educación sobre salud bucal y el compromiso del alumnado respecto a su estética oral. Concluyendo que los estudiantes requieren de intervenciones educativas para la mejora de sus conocimientos sobre salud bucal.¹³

Antecedentes a nivel nacional

Tesistas huancaínos en el 2023, buscaron evaluar la necesidad del tratamiento ortodóntico y su asociación frente la satisfacción respecto la estética dental de los escolares. Asimismo, fue un estudio no experimental, con la muestra de 192 escolares, aplicando la encuesta. Además, los hallazgos revelaron que el 93.8% evidenció que no hay necesidad del tratamiento, mientras que el 87.0% demostró un bajo impacto en lo referente a la satisfacción sobre la estética dental. Concluyendo que los elementos evaluados reflejaron una asociación directa, así como moderada de $p=0.028$.¹⁴

Morán, en el 2023, Chimbote, buscó evaluar el impacto psicosocial sobre la estética dental y su asociación frente la autoestima de los escolares. Igualmente, incumbió a un estudio relacional, así como descriptivo, con la muestra de 95 estudiantes, aplicando la encuesta. Asimismo, los hallazgos revelaron que el 94.7% de estos presentó bajo impacto psicosocial respecto a la estética dental, mientras que el 87.3% reflejó una autoestima normal, en cuanto al sexo, los varones mostraron menor impacto que las mujeres con el 91.9% y 96.5% correspondientemente, mientras que el 96.5% del sexo femenino manifestó autoestima alta. Concluyendo que los elementos evidenciaron una asociación considerable equivalente a $p=0.02$.¹⁵

Calderón, en el 2021, Lima, buscó analizar la satisfacción sobre la estética dental de los adolescentes y su asociación frente a las maloclusiones. Asimismo, correspondió a un estudio transversal, así como observacional, que abarcó la muestra de 87 escolares, aplicando el cuestionario. Igualmente, los hallazgos reflejaron que el 47.1% se encontró en adolescencia temprana de 11 a 13 años, además, el 58.6% fue del género femenino, donde las mujeres mostraron mayor frecuencia sobre la maloclusión severa ($p=0.029$), no obstante, se halló que el impacto social, psicológico, así como la preocupación sobre la

estética dental mostraron impacto bajo. Concluyendo que los adolescentes que presentaron elevado grado de maloclusiones evidenciaron también menor satisfacción respecto a la estética dental.¹⁶

Arone y Suni, en el 2021, Piura, buscó evaluar el impacto psicosocial sobre la estética dental en un grupo de adolescentes. Además, correspondió a un estudio descriptivo, al igual que transversal, el cual conformó una muestra de 300 adolescentes, igualmente, empleó un cuestionario. Asimismo, los resultados determinaron que el 64.0% mostró un alto impacto, mientras que el 36.0% reflejó bajo impacto psicosocial respecto a la estética dental, mientras que, en cuanto al género, el 38.0% de sexo femenino y el 32.7% del sexo masculino evidenciaron impacto psicosocial alto. Concluyendo que, predominó un alto impacto psicosocial en los adolescentes respecto a la estética dental.¹⁷

Antecedentes a nivel local

Se realizó una búsqueda en los repositorios de las universidades, no habiendo encontrado indagaciones que se asemejen a la temática propuesta en el estudio.

1.3. Justificación de la investigación

En la actualidad, los cambios socioculturales han promovido mayor interés por la apariencia física entre adolescentes, generando retos en el ámbito escolar y familiar. Dentro de este contexto, el análisis de las percepciones que poseen los jóvenes respecto a su imagen facial adquiere relevancia, ya que permite identificar posibles dificultades en su **adaptación social** y bienestar psicológico. Las expectativas y opiniones sobre la estética personal influyen notablemente en las interacciones diarias, por lo cual conocer el nivel de información que manejan sobre ciertos tratamientos contribuye a entender dinámicas sociales presentes en este grupo etario.

La generación de datos derivados de esta indagación proporciona un punto de partida para que otros investigadores, profesionales de la salud y responsables educativos desarrollen alternativas orientadas a promover el bienestar integral de la población adolescente. La información recolectada posibilita la identificación de necesidades específicas, permitiendo que futuros proyectos estén mejor enfocados en satisfacer inquietudes relacionadas con la satisfacción personal. A partir de este estudio, se abren posibilidades para formular intervenciones personalizadas que aborden problemáticas vinculadas a la percepción estética y al acceso a información relevante, beneficiando a la **justificación práctica** dentro del estudio.

A diferencia de investigaciones previas que abordan de manera fragmentaria aspectos vinculados a la imagen personal y el conocimiento especializado, este estudio contribuye al entendimiento de cómo estos elementos interactúan en una etapa crucial del desarrollo humano. Al centrarse en las particularidades de una población adolescente concreta, se fortalece el **marco conceptual** disponible y se aporta una mirada novedosa al debate

académico. La integración de información empírica actualizada enriquece el acervo teórico y fomenta la reflexión sobre las diversas dimensiones que configuran la percepción estética.

El diseño **metodológico** seleccionado permitió la recopilación de información directamente a través de encuestas estructuradas, facilitando la obtención de percepciones auténticas por parte de los adolescentes participantes. Este enfoque resultó apropiado para examinar simultáneamente diversos factores asociados a la satisfacción personal y al nivel de conocimiento, sin requerir intervenciones externas. La metodología aplicada posibilitó la generación de datos cuantitativos robustos, garantizando así la objetividad en el análisis y la interpretación, aspecto esencial para estudios enfocados en población escolarizada.

Explorar las conexiones existentes entre la satisfacción con la apariencia facial y el conocimiento adquirido sobre procedimientos específicos resultó **importante** para identificar factores que pueden incidir en la salud mental y la autoestima. El abordaje de esta temática desde una perspectiva integral contribuye a visibilizar situaciones que frecuentemente permanecen ocultas en el entorno educativo, promoviendo así una mayor atención por parte de docentes, familias y profesionales vinculados al desarrollo adolescente. Este tipo de estudios cobra especial valor en sociedades que priorizan la imagen y la aceptación social.

1.4. Hipótesis de la investigación

Hipótesis general

Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre ortodoncia y la percepción de satisfacción con la apariencia estética en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024

Hipótesis específicas

- Existe nivel medio de conocimiento sobre ortodoncia en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024
- Existe nivel medio de percepción de la satisfacción con la apariencia estética en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024
- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre ortodoncia y las dimensiones de la percepción de la satisfacción con la apariencia estética en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024

1.5. Variables de la investigación

Variable 1

Nivel de conocimiento sobre ortodoncia

Variable 2

Satisfacción con la apariencia estética

1.6. Objetivos de investigación

Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre ortodoncia y la percepción de satisfacción con la apariencia estética en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024

Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre ortodoncia en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024
- Identificar el nivel de percepción de la satisfacción con la apariencia estética en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024
- Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre ortodoncia y las dimensiones de la percepción de la satisfacción con la apariencia estética en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024

En lo que respecta a la estructura del informe, se organizó iniciando con el primer apartado, encargado de sustentar el contexto problemático abordado. El segundo segmento se dedicó a detallar la metodología empleada de manera lógica y articulada. Seguidamente, la tercera sección buscó dar respuesta a los propósitos planteados. La cuarta parte tuvo como finalidad contrastar los hallazgos con los antecedentes revisados. Posteriormente, tanto la quinta como la sexta sección reunieron los juicios finales y las sugerencias, vinculadas directamente con cada objetivo propuesto. Finalmente, los últimos dos apartados incluyeron la relación de fuentes consultadas y los materiales complementarios.

II. Estrategia metodológica

2.1. Enfoque de investigación

Se contó con un enfoque cuantitativo el mismo que aplicó la estadística en miras de reunir cifras cuantificables que aporten a ofrecer respuesta hacia los objetivos propuestos. Ñaupas sostiene que mediante este enfoque los objetivos llegan a ser respondidos a través de valores numéricos los cuales son alcanzados por medio del empleo de la estadística. ¹⁸

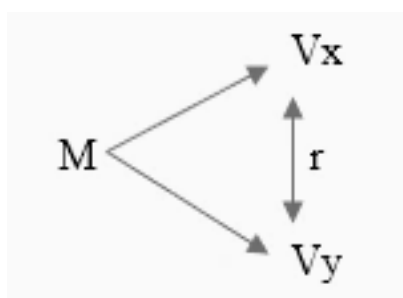
2.2. Tipo de investigación

Se contó con un estudio básico, el cual estuvo encaminado al recojo de información que contribuya a generar conocimientos de los lectores referente a determinado contexto que llega a ser objeto de estudio. Ñaupas manifiesta que este tipo de investigación recolecta contenido de calidad que ayuda a crear conocimientos en las personas sobre el contexto analizado. ¹⁸

2.3. Nivel de investigación

Se tuvo un nivel correlacional dado a que el investigador buscó la recolección de datos que sirvan de evidencia para establecer la dinámica expresada por los elementos de análisis. Ñaupas revela que este nivel contribuye a consignar el comportamiento conjunto manifestado por determinados fenómenos de análisis. ¹⁸

Figura 1. Diagrama de correlación



M, muestra, V1, V2, variables y R, relación

2.4. Diseño de investigación

Se tuvo un diseño no experimental, el mismo que brindó las garantías necesarias de que la realidad expresada por los elementos de estudios no fue modificada, quedando sus características expresadas bajo su contexto real. Ñaupas sostiene que mediante este diseño se avala que las características de los fenómenos observados no lleguen a ser alterados por el investigador. ¹⁸

2.5. Población y muestra de la investigación

Población de estudio

La población fue integrada por 700 adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, localizada en Apurímac. Ñaupas manifiesta que la población se ve constituida por la total cifra de individuos de quienes el investigador espera reunir información que aporte sobre el análisis y comprensión de determinado contexto examinado. ¹⁸

Muestra de estudio

La muestra correspondió a la probabilística, siendo aplicada la fórmula de la población infinita, obteniendo un valor de 385 adolescentes de la institución educativa en estudio. Ñaupas exponen que la muestra requiere de la necesidad de detectar el tamaño muestral, a quien se pueda aplicar el cuestionario. ¹⁸

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot (1-p)}{E^2}$$

Leyenda:

n: Tamaño de la muestra necesaria.

Z: Valor crítico correspondiente al nivel de confianza deseado (por ejemplo, para un nivel de confianza del 95%, el valor de Z es aproximadamente 1.96).

p: Proporción esperada de la característica de interés en la población (si no se conoce, se suele usar 0.5 como valor conservador).

1-p: Complemento de la proporción esperada.

E: Error de muestreo permitido o precisión deseada (también conocido como margen de error).

Muestreo

Se tuvo un muestreo aleatorio simple, siendo considerados criterios de selección para garantizar la calidad durante la determinación de la muestra. Ñaupas sostiene que este muestreo brinda la facultad al investigador de plantear los criterios requeridos por los participantes para garantizar la obtención de datos de calidad. ¹⁸

Criterios de inclusión

Adolescentes de la I.E. José María Arguedas.

Adolescentes que firmen el asentamiento informado.

Adolescentes con ortodoncia concluida

Criterios de exclusión

Adolescentes sin intención de colaborar en el estudio.

Adolescentes de otras instituciones educativas.

2.6. Técnicas de recolección de datos

La técnica fue la encuesta, dado a que se plantearán cuestionamientos orientados a recabar datos para el análisis del contexto de estudio. Ñaupas indica que esta técnica ofrece la posibilidad de recabar información por medio de cuestionamientos que reúnen la apreciación de la muestra sobre un problema determinado. ¹⁸

2.7. Instrumentos de recolección de datos

Se aplicó el cuestionario, el cual expuso 16 interrogantes para el análisis de la primera variable, en donde todas estas preguntas serán de respuesta múltiple, con 3 alternativas

de respuesta para cada una, considerando a 5 preguntas para el caso del indicador reconocimiento de tratamiento, 5 preguntas para la identificación de herramientas y 6 preguntas para los procedimientos ortodónticos específicos, señalando una escala nominal. Además, se consideró con la siguiente escala: Nivel bajo: 1 – 5 respuestas correctas, nivel medio: 6 – 10 y nivel alto: 11 – 16 respuestas correctas.

Además, se establecieron 23 preguntas que ayudaron en el análisis de la segunda variable, con un total de 6 preguntas para el caso de la dimensión confianza en la propia estética dental, 8 preguntas para el impacto social, 6 preguntas para el impacto psicológico y 3 preguntas para la preocupación estética, contando con la escala ordinal y con la siguiente escala: sin impacto (1 – 18), impacto leve (19 – 36), impacto moderado (37 – 55), impacto significativo (56 – 73) e impacto severo (74 – 92).

Ñaupas afirma que, por medio de la aplicación de este instrumento, el investigador recolecta la perspectiva que presentan las personas sobre determinado contexto evaluado, para lo cual plantea un conjunto de interrogantes ordenadas.¹⁸

Validez

La validez considerada fue la concurrente, condicionando que la conformación de un instrumento de recojo de datos fue consecuencia de la obtención de información de un autor de referencia que genere el conocimiento para ello (Anexo 7). Ñaupas lo establece como un tipo de validez que necesita del aporte de conocimiento de una fuente directa, para garantizar la calidad de un determinado instrumento.¹⁸

Confiabilidad

La confiabilidad fue alcanzada por contar con una prueba piloto representada por 10 participantes, en donde en el Anexo 9, se evidenció que las representaciones de Alfa de Cronbach fueron superiores a 0.70, demostrando el alto grado de confianza de los datos, con ello, Ñaupas establece que dicho proceso estadístico busca garantizar el nivel de fiabilidad de los datos obtenidos.¹⁸

Tabla 1. Confiabilidad

	Valor	Estado
Variable 1	0.998	Confiable
Variable 2	0.850	
Ambas variables	0.878	

Nota: Procesado en SPSS V26.00

2.8. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de resultados

Se tuvo la estadística descriptiva para la debida caracterización de las variables, la cual quedó consignada con la presentación de gráficos y tablas, las mismas que pusieron en evidencia los porcentajes y frecuencias alcanzadas. De igual forma, la estadística inferencial contribuyó sobre la determinación de la dinámica de las variables, donde para dicho fin se procedió al cálculo de la prueba de normalidad, así como de las cifras de

correlación y significancia, de modo que, esta última al ser inferior a 0.05 validó la hipótesis, por ende, los datos fueron procesados en el SPSS V 26.00 y Excel.

III. Resultados

3.1. Presentación e interpretación de resultados

Tabla 2. Características sociodemográficas

	F	%
Grado académico		
1° o 2° de secundaria	108	28.10
3° o 4° de secundaria	149	38.70
5° de secundaria	128	33.20
Total	385	100.0%
Sexo		
Masculino	241	62.60
Femenino	144	37.40
Total	385	100.0%
Lugar de procedencia		
Zona rural	60	15.60
Zona urbana	325	84.40
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

El análisis de las características sociodemográficas evidenció que la mayor parte de los adolescentes pertenecía a los grados intermedios, con un 38.7% cursando tercer o cuarto año de secundaria, seguidos por el 33.2% en quinto año y el 28.1% en primero o segundo año. Esta distribución mostró que el grupo evaluado abarcó distintos niveles académicos, lo que permite considerar una perspectiva amplia sobre los conocimientos y percepciones estudiados. En cuanto al sexo, el 62.6% correspondió al grupo masculino y el 37.4% al femenino, revelando predominancia de varones dentro de la muestra. Asimismo, se identificó que el 84.4% procedía de zona urbana, mientras que solo el 15.6% provenía de ámbitos rurales. Este predominio de estudiantes urbanos ofrece indicios sobre posibles diferencias en el acceso a la información y servicios, lo que podría influir en los resultados analizados en los apartados posteriores, considerando el contexto y los recursos disponibles en ambos entornos.

Objetivo específico 1

Tabla 3. Análisis de la variable Nivel de conocimiento sobre ortodoncia

	F	%
Nivel bajo	88	22.9%
Nivel medio	60	15.6%
Nivel alto	237	61.6%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

En el análisis de los resultados se evidenció que un 61.6% de los adolescentes presentó un nivel alto, mientras que el grupo con nivel bajo alcanzó el 22.9% y el nivel medio apenas representó el 15.6%. Esta marcada diferencia entre quienes tienen mayor dominio y aquellos con menor preparación resalta la existencia de una proporción considerable de estudiantes que han logrado adquirir información relevante en torno a la temática evaluada. Sin embargo, la presencia de un porcentaje superior al veinte por ciento con

conocimientos limitados sugiere una necesidad de reforzar los procesos informativos, especialmente en quienes aún no han accedido a un aprendizaje óptimo. El escenario reflejado pone de manifiesto la diversidad en el acceso y asimilación de información, permitiendo identificar tanto fortalezas como áreas susceptibles de mejora dentro de la comunidad educativa. Estos resultados, además, generan interés en explorar los factores que pueden estar condicionando dicha variabilidad en los niveles obtenidos.

Tabla 4. Análisis de la dimensión Reconocimiento de Tratamientos

	F	%
Nivel bajo	88	22.9%
Nivel medio	124	32.2%
Nivel alto	173	44.9%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

La revisión de los datos relativos al reconocimiento de tratamientos evidenció que el 44.9% de los adolescentes demostró un nivel elevado, situándose como el grupo más significativo dentro de esta dimensión. Por otro lado, el 32.2% alcanzó un nivel medio, mientras que el 22.9% permaneció en el rango bajo. Esta distribución revela una tendencia positiva hacia la comprensión y diferenciación de los procedimientos vinculados a la especialidad evaluada, aunque todavía existe una porción relevante que presenta dificultades para distinguir o identificar con precisión las opciones disponibles. El predominio del grupo con alto nivel sugiere la existencia de contextos formativos efectivos, posiblemente impulsados por información recibida a través de entornos educativos o familiares. Sin embargo, el porcentaje no despreciable con nivel bajo enfatiza la conveniencia de promover iniciativas orientadas al fortalecimiento del conocimiento en quienes aún no logran integrar los conceptos fundamentales, generando así oportunidades para cerrar brechas en la formación de los estudiantes.

Tabla 5. Análisis de la dimensión Identificación de Herramientas

	F	%
Nivel bajo	88	22.9%
Nivel medio	128	33.2%
Nivel alto	169	43.9%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

Respecto a la identificación de herramientas, la mayor proporción de estudiantes se ubicó en el nivel alto, alcanzando un 43.9%. El grupo con nivel medio representó el 33.2%, mientras que el segmento con menor desempeño se mantuvo en 22.9%. Estos porcentajes demuestran que una cantidad considerable de adolescentes ha logrado diferenciar y reconocer los recursos fundamentales asociados al área estudiada, consolidando así una base informativa sólida en casi la mitad de los participantes. No obstante, el hecho de que más de un tercio se sitúe en la categoría intermedia señala que aún existen vacíos o incertezas respecto a ciertos instrumentos o materiales específicos, los cuales podrían ser

abordados con refuerzos adicionales en los espacios de formación. Asimismo, el grupo con menor puntuación requiere atención especial para evitar que la carencia de información afecte su percepción y toma de decisiones. De esta manera, el panorama descrito invita a seguir indagando sobre los factores que favorecen la apropiación de estos conocimientos.

Tabla 6. Análisis de la dimensión Procedimientos Ortodónticos Específicos

	F	%
Nivel bajo	148	38.4%
Nivel medio	68	17.7%
Nivel alto	169	43.9%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

Al analizar la dimensión sobre procedimientos ortodónticos específicos, se identificó que un 43.9% de los estudiantes manifestó un nivel alto, mientras que el 38.4% se situó en el nivel bajo y solo el 17.7% logró alcanzar un nivel medio. Esta distribución revela una polarización marcada entre quienes dominan de forma adecuada los procedimientos y quienes muestran claras limitaciones en este aspecto. La diferencia porcentual entre el grupo más y menos capacitada evidencia que aún existe una proporción significativa de adolescentes con necesidades formativas insatisfechas. El reducido porcentaje en el nivel medio refuerza la idea de una brecha formativa importante, que podría explicarse por factores como acceso a información, motivación individual o acompañamiento familiar. A partir de estos resultados se evidencia la urgencia de fortalecer los espacios educativos destinados al conocimiento técnico, generando mejores condiciones para que todos los estudiantes puedan alcanzar niveles satisfactorios en la comprensión de los procedimientos.

Objetivo específico 2

Tabla 7. Análisis de la variable Satisfacción con la apariencia estética

	F	%
Sin impacto	88	22.9%
Impacto leve	0	0.0%
Impacto moderado	124	32.2%
Impacto significativo	4	1.0%
Impacto severo	169	43.9%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

Los resultados obtenidos reflejaron que el 43.9% de los adolescentes manifestó una afectación severa, constituyéndose en el grupo más numeroso dentro de la muestra. Además, el 32.2% reportó una afectación moderada, mientras que un 22.9% no registró ninguna afectación significativa. La proporción de participantes con afectación severa y moderada supera ampliamente a quienes no experimentaron cambios relevantes, lo que sugiere que la preocupación por la estética personal representa un aspecto relevante en la

vida cotidiana de la mayoría. El hecho de que no se presenten casos de afectación leve y que solo un pequeño grupo se sitúe en la categoría de afectación significativa, evidencia la tendencia a extremos en la percepción personal. Estos datos resaltan la importancia de abordar la autopercepción desde una perspectiva integral y de fortalecer espacios que permitan el desarrollo de una imagen positiva entre los adolescentes, considerando la frecuencia con la que se presentan sentimientos de insatisfacción o preocupación intensa.

Tabla 8. Análisis de la dimensión Confianza en la propia estética dental

	F	%
Sin impacto	80	20.8%
Impacto leve	16	4.2%
Impacto moderado	68	17.7%
Impacto significativo	52	13.5%
Impacto severo	169	43.9%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

Al examinar los datos relativos a la confianza en la propia estética dental, destaca que el 43.9% experimentó una afectación severa, cifra que constituye el valor más elevado en esta dimensión. Por otra parte, el 20.8% indicó no experimentar ninguna afectación, mientras que un 17.7% reportó un nivel moderado. En menor medida, se identificó que el 13.5% manifestó una afectación significativa y el 4.2% declaró una afectación leve. La marcada diferencia entre quienes reportan mayor afectación y quienes permanecen sin preocupaciones notables pone en evidencia la diversidad de experiencias personales frente a la imagen dental. El predominio de la afectación severa puede estar relacionado con factores sociales y culturales, así como con expectativas individuales sobre la apariencia física. Los resultados obtenidos permiten comprender la variedad de percepciones que coexisten en el grupo estudiado y sugieren la necesidad de continuar explorando los determinantes de la autoconfianza en este contexto específico.

Tabla 9. Análisis de la dimensión Impacto social

	F	%
Sin impacto	84	21.8%
Impacto leve	16	4.2%
Impacto moderado	96	24.9%
Impacto significativo	20	5.2%
Impacto severo	169	43.9%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

En cuanto a la dimensión de repercusión social, la mayoría de los adolescentes (43.9%) reportó una afectación severa, ubicándose este porcentaje como el más relevante del análisis. El 24.9% se encontró en el nivel moderado, mientras que un 21.8% no manifestó ninguna afectación. Los valores correspondientes a las categorías de afectación leve y significativa fueron menos representativos, con 4.2% y 5.2%, respectivamente. La alta proporción de participantes que perciben afectación severa sugiere que la valoración

social vinculada a la imagen dental tiene un peso considerable en las interacciones cotidianas. Es probable que estas percepciones se vean influenciadas tanto por la presión de pares como por los modelos culturales predominantes. La presencia de un grupo importante sin afectación indica que existen diferencias individuales en la forma de enfrentar la opinión social. Estos hallazgos subrayan la relevancia de considerar el entorno social en el análisis de la satisfacción personal.

Tabla 10. Análisis de la dimensión Impacto psicológico

	F	%
Sin impacto	84	21.8%
Impacto leve	12	3.1%
Impacto moderado	56	14.5%
Impacto significativo	64	16.6%
Impacto severo	169	43.9%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

En el análisis de la repercusión psicológica, los resultados indicaron que el 43.9% presentó una afectación severa, consolidándose como el grupo más numeroso. Por otra parte, el 21.8% no reportó ninguna afectación y el 16.6% expresó una afectación significativa. Los niveles moderado y leve representaron el 14.5% y 3.1%, respectivamente. La elevada frecuencia de afectación severa destaca la importancia de las emociones y pensamientos asociados a la autopercepción en este grupo etario. Al mismo tiempo, la existencia de un porcentaje relevante que no manifestó ninguna afectación demuestra que no todos los adolescentes se ven igualmente afectados a nivel psicológico. La diferencia entre los extremos en la distribución permite inferir que factores como autoestima, experiencias previas y apoyo social pueden desempeñar un papel relevante. Este panorama resalta la necesidad de intervenciones que promuevan una visión saludable sobre la propia imagen y un abordaje equilibrado de los sentimientos vinculados a la estética personal.

Tabla 11. Análisis de la dimensión Preocupación por la estética dental

	F	%
Sin impacto	64	16.6%
Impacto leve	36	9.4%
Impacto moderado	60	15.6%
Impacto significativo	56	14.5%
Impacto severo	169	43.9%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

Al revisar los datos sobre la preocupación por la apariencia dental, se advirtió que el 43.9% de los participantes manifestó una afectación severa, constituyéndose como el grupo mayoritario. El 16.6% refirió no experimentar ningún tipo de afectación, mientras que el 15.6% y el 14.5% correspondieron a los niveles moderado y significativo, respectivamente. El grupo con afectación leve apenas alcanzó el 9.4%. Esta distribución

evidencia que las inquietudes relacionadas con la estética bucal se concentran principalmente en los extremos, donde una proporción considerable de adolescentes muestra una preocupación intensa, mientras que otra fracción no evidencia mayor interés en este aspecto. Los porcentajes intermedios reflejan la diversidad en la manera en que los estudiantes gestionan la percepción de su imagen dental. Estos hallazgos ponen de manifiesto la importancia de promover entornos de diálogo y acompañamiento para abordar inquietudes que puedan estar incidiendo en la autoestima y el bienestar emocional.

Análisis por pregunta

Tabla 12. ¿Cuál es el objetivo principal de la ortodoncia?

	F	%
No conoce	212	55.1%
Sí conoce	173	44.9%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

En relación al conocimiento sobre el objetivo principal del tratamiento ortodóntico, se observó que el 55.1% de los adolescentes declaró no poseer información al respecto, constituyendo el grupo más significativo en este análisis. Por otro lado, el 44.9% sí demostró familiaridad con el tema. La diferencia entre ambos porcentajes resalta la existencia de una brecha informativa considerable dentro de la población evaluada, lo que sugiere que una parte importante de los estudiantes aún carece de una comprensión adecuada sobre los fines de dichos procedimientos. Esta situación puede generar incertidumbre o expectativas poco realistas frente a los posibles beneficios, dificultando la toma de decisiones informadas. Los resultados obtenidos enfatizan la necesidad de fortalecer los canales de información disponibles, permitiendo así que los adolescentes adquieran mayor claridad y orientación en torno a los propósitos y ventajas que pueden obtener mediante la atención especializada.

Tabla 13. ¿Qué tipo de aparatos se utilizan en la ortodoncia removible?

	F	%
No conoce	92	23.9%
Sí conoce	293	76.1%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

Respecto a la familiaridad con los tipos de aparatos utilizados en el ámbito removible, el 76.1% de los encuestados demostró poseer conocimiento sobre el tema, situándose como la proporción más significativa. En contraste, un 23.9% manifestó desconocimiento. Esta marcada diferencia sugiere que la mayoría de los adolescentes ha tenido acceso a información suficiente, ya sea a través de experiencias personales, comunicación con profesionales o difusión mediática, lo cual favorece una percepción más completa sobre las alternativas disponibles. Sin embargo, la existencia de una minoría con

desconocimiento revela que persisten vacíos que podrían ser abordados mediante estrategias informativas dirigidas a segmentos menos expuestos a estos contenidos. Los resultados reflejan una tendencia positiva en el acceso a información técnica específica, aunque también invitan a reflexionar sobre la necesidad de ampliar la cobertura para garantizar que todos los adolescentes cuenten con los conocimientos necesarios en esta materia.

Tabla 14. ¿Qué problemas se pueden corregir con la ortodoncia?

	F	%
No conoce	88	22.9%
Sí conoce	297	77.1%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

El análisis sobre los problemas que pueden corregirse mediante la especialidad mostró que el 77.1% de los adolescentes reconoció correctamente estas posibilidades, frente a un 22.9% que no logró identificarlas. Esta amplia diferencia evidencia que la mayoría de los participantes ha logrado internalizar información clave sobre los beneficios potenciales asociados a las intervenciones, lo cual puede estar asociado a campañas educativas o al interés particular por temas relacionados con la salud bucal. No obstante, el porcentaje restante representa una fracción de estudiantes que podría enfrentar dificultades para valorar adecuadamente la utilidad de determinados procedimientos. Esta situación refuerza la importancia de continuar promoviendo espacios formativos y campañas de información, con el objetivo de cerrar brechas y asegurar que el conocimiento alcance a toda la población adolescente, permitiendo así una mejor toma de decisiones y mayor satisfacción respecto a los tratamientos disponibles.

Tabla 15. ¿Cuál es una característica de los brackets estéticos?

	F	%
No conoce	208	54.0%
Sí conoce	177	46.0%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

Los resultados sobre el conocimiento de las características de los brackets estéticos indicaron que el 54.0% de los adolescentes no reconoció adecuadamente estos elementos, en tanto que el 46.0% sí demostró familiaridad. Esta diferencia, aunque no resulta tan amplia como en otros indicadores, refleja la existencia de un grupo considerable que aún presenta limitaciones para identificar aspectos específicos relacionados con los tratamientos. La cercanía entre ambos porcentajes sugiere que, si bien muchos han accedido a información relevante, todavía persiste un nivel de desinformación en una parte significativa de los encuestados. Esta situación evidencia la necesidad de reforzar las estrategias comunicativas y educativas sobre los distintos tipos de materiales utilizados, contribuyendo a que más jóvenes adquieran confianza y seguridad al momento

de enfrentar decisiones relacionadas con su salud y bienestar, evitando así dudas que puedan afectar la percepción de los procedimientos disponibles.

Tabla 16. Además de la estética dental, ¿qué otro beneficio aporta la ortodoncia?

	F	%
No conoce	88	22.9%
Sí conoce	297	77.1%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

En cuanto a los beneficios adicionales que ofrecen los procedimientos más allá de la mejora estética, el 77.1% de los adolescentes reconoció correctamente estos aportes, frente a un 22.9% que no pudo identificarlos. El predominio del grupo con conocimiento evidencia una percepción favorable sobre las ventajas integrales que pueden ofrecer estas prácticas, lo que podría estar relacionado con campañas de difusión en entornos escolares o el acceso a información mediante redes sociales y medios especializados. Sin embargo, la proporción de quienes no logran identificar los beneficios adicionales sugiere que aún hay oportunidad para fortalecer la difusión de información relevante, a fin de que toda la comunidad adolescente pueda tomar decisiones fundamentadas y desarrollar una visión más integral respecto a la salud bucodental. Este panorama invita a seguir trabajando en la sensibilización y el acceso equitativo al conocimiento técnico entre los estudiantes.

Tabla 17. ¿Qué son los brackets en un tratamiento ortodóntico?

	F	%
No conoce	88	22.9%
Sí conoce	297	77.1%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

Al analizar el conocimiento sobre la función de ciertos dispositivos en el tratamiento, se identificó que el 77.1% de los participantes sí supo reconocer la utilidad de estos componentes, mientras que el 22.9% mostró desconocimiento. La marcada prevalencia de respuestas afirmativas evidencia que la mayoría de los adolescentes ha logrado acceder y asimilar información técnica esencial, posiblemente gracias a la orientación brindada en el entorno familiar o educativo. Pese a estos resultados alentadores, la existencia de un porcentaje cercano al veinticinco por ciento con vacíos de conocimiento señala que aún existen segmentos que requieren mayor acompañamiento en la formación. Este escenario resalta la importancia de mantener actualizados los contenidos informativos y facilitar el acceso a materiales didácticos, permitiendo que la totalidad de los jóvenes logre comprender los fundamentos de los procedimientos y tome decisiones informadas respecto a su bienestar personal.

Tabla 18. ¿Cuál es una característica de los alineadores invisibles?

	F	%
No conoce	148	38.4%
Sí conoce	237	61.6%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

Respecto a la característica de los alineadores invisibles, los datos reflejaron que el 61.6% de los adolescentes sí logró identificar adecuadamente las particularidades de estos dispositivos, mientras que el 38.4% no pudo hacerlo. La diferencia porcentual evidencia que la mayoría ha desarrollado una noción adecuada sobre las innovaciones tecnológicas en el área, lo que puede estar vinculado a una mayor exposición a campañas informativas o a la influencia de referentes sociales y digitales. A pesar de la tendencia positiva, la proporción de quienes no identifican correctamente las características pone en evidencia la necesidad de reforzar los mecanismos de transmisión de información, especialmente en sectores con menor acceso o menor interés en la temática. Este panorama subraya la relevancia de fomentar el acceso equitativo a contenidos educativos, favoreciendo el desarrollo de competencias informativas que permitan comprender las opciones disponibles para el cuidado personal.

Tabla 19. ¿Qué función tiene el arco ortodóntico?

	F	%
No conoce	156	40.5%
Sí conoce	229	59.5%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

En cuanto al conocimiento sobre la función del arco utilizado en ciertos procedimientos, se evidenció que el 59.5% de los adolescentes respondió correctamente, mientras que el 40.5% mostró desconocimiento. Si bien la mayoría logró identificar la finalidad de este componente, la existencia de un grupo considerable que aún no lo reconoce pone de relieve la persistencia de vacíos informativos en la población estudiada. La diferencia de casi veinte puntos porcentuales evidencia la necesidad de fortalecer los procesos de formación y comunicación, especialmente para quienes presentan dificultades en la comprensión de elementos técnicos. Este escenario resalta la importancia de promover estrategias didácticas innovadoras y el acceso a materiales educativos que permitan a todos los jóvenes familiarizarse con los aspectos clave, evitando así posibles confusiones o inseguridades al momento de tomar decisiones relacionadas con el bienestar personal y el manejo de información relevante sobre procedimientos específicos.

Tabla 20. ¿Para qué se utilizan las bandas elásticas en ortodoncia?

	F	%
No conoce	88	22.9%
Sí conoce	297	77.1%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

Los resultados en relación al uso de bandas elásticas dentro de los procedimientos evidenciaron que el 77.1% de los adolescentes sí identificó adecuadamente la función de este elemento, mientras que un 22.9% declaró no conocer su utilidad. Esta marcada diferencia señala que una gran parte de la muestra cuenta con información precisa y relevante, probablemente adquirida a través de experiencias directas, orientación profesional o contenidos difundidos en el entorno educativo. Sin embargo, el porcentaje de quienes aún desconocen estos aspectos evidencia la necesidad de continuar reforzando los canales de información, en especial para quienes aún no han logrado internalizar estos conocimientos técnicos. Estos resultados muestran una tendencia positiva en la apropiación del conocimiento, aunque también subrayan la importancia de la equidad informativa y la necesidad de adaptar los contenidos a las particularidades de los diferentes segmentos de la población juvenil.

Tabla 21. ¿Qué son los micro implantes en ortodoncia?

	F	%
No conoce	88	22.9%
Sí conoce	297	77.1%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

Respecto a la comprensión sobre los microimplantes utilizados en determinados procedimientos, el 77.1% de los participantes demostró saber en qué consisten, mientras que el 22.9% no logró reconocerlos. Este predominio del grupo con conocimientos sólidos indica que la mayoría de los adolescentes tiene acceso a información detallada y actualizada, posiblemente gracias al contacto con profesionales de la salud o a materiales divulgativos presentes en el entorno escolar y digital. Pese a estos resultados favorables, el porcentaje de quienes desconocen el término no puede ser pasado por alto, ya que implica la existencia de una brecha informativa a ser atendida. El análisis de estos datos invita a reflexionar sobre la necesidad de seguir fortaleciendo la educación técnica y la divulgación de contenidos, permitiendo así una comprensión más integral de los elementos y procedimientos relevantes para la formación y el bienestar personal.

Tabla 22. ¿Qué se hace durante la colocación de brackets en una consulta ortodóntica?

	F	%
No conoce	148	38.4%
Sí conoce	237	61.6%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

El análisis sobre el conocimiento de las acciones realizadas durante la colocación de dispositivos en consulta evidenció que el 61.6% de los adolescentes fue capaz de reconocer correctamente este proceso, en tanto que el 38.4% manifestó desconocimiento. La diferencia porcentual muestra que, si bien una mayoría significativa ha logrado familiarizarse con los pasos involucrados, aún existe una proporción importante de jóvenes que presenta dificultades para identificar las etapas y procedimientos asociados. Esta situación puede estar influida por la falta de experiencias directas, la escasez de información especializada o la limitada exposición a recursos educativos enfocados en la temática. El escenario observado resalta la relevancia de fortalecer los espacios de formación y la comunicación efectiva de contenidos técnicos, con el fin de facilitar la apropiación del conocimiento en todos los segmentos estudiantiles y favorecer la toma de decisiones informadas en el ámbito personal.

Tabla 23. ¿Por qué puede ser necesaria la extracción de dientes antes de un tratamiento ortodóntico?

	F	%
No conoce	208	54.0%
Sí conoce	177	46.0%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

Los datos arrojados en torno al motivo por el cual podría ser necesaria la extracción dental antes de ciertos procedimientos revelaron que el 54.0% de los adolescentes desconocía la razón, frente a un 46.0% que sí fue capaz de identificarla. Este resultado señala una situación de equilibrio entre ambos grupos, donde una parte considerable de la muestra no logra asociar la extracción a los objetivos técnicos o funcionales, lo que podría generar incertidumbre o temor ante la posibilidad de someterse a dicho proceso. La diferencia relativamente pequeña entre quienes conocen y desconocen el motivo refleja tanto avances en la difusión de información como limitaciones persistentes en los canales de comunicación. Estos hallazgos subrayan la importancia de continuar generando espacios de aprendizaje donde se explique de manera clara y comprensible la finalidad de estas intervenciones, favoreciendo así una mejor disposición y una toma de decisiones informada dentro de la población estudiantil.

Tabla 24. ¿Qué se realiza en un ajuste mensual de brackets?

	F	%
No conoce	148	38.4%
Sí conoce	237	61.6%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

En relación a la comprensión sobre los procedimientos que se realizan en los ajustes mensuales de ciertos dispositivos, se observó que el 61.6% de los adolescentes demostró tener conocimiento sobre este aspecto, mientras que el 38.4% manifestó

desconocimiento. Esta distribución pone de manifiesto que, si bien existe una mayoría que ha logrado apropiarse de información relevante acerca del seguimiento y mantenimiento de los tratamientos, aún queda un porcentaje significativo que no logra identificar claramente las acciones llevadas a cabo durante estas consultas. Este resultado puede estar relacionado con la falta de experiencia directa o la escasa información recibida en contextos no especializados. Ante este escenario, se resalta la necesidad de promover la difusión de contenidos que permitan a todos los adolescentes comprender la importancia de los controles periódicos y de los procedimientos involucrados, mejorando así el acceso a conocimientos que resultan fundamentales para el autocuidado y la seguridad personal.

Tabla 25. ¿Qué cuidados son necesarios durante un tratamiento con ortodoncia?

	F	%
No conoce	156	40.5%
Sí conoce	229	59.5%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

Al analizar la información sobre los cuidados requeridos durante ciertos tratamientos, se identificó que el 59.5% de los adolescentes fue capaz de reconocer los cuidados necesarios, en contraste con el 40.5% que declaró no conocerlos. Esta diferencia revela que una mayoría ha logrado asimilar conocimientos prácticos vinculados a la higiene y prevención de complicaciones, lo que favorece conductas responsables dentro de la población estudiada. No obstante, el grupo que presenta desconocimiento continúa siendo relevante y evidencia la necesidad de fortalecer las estrategias de comunicación en torno a las medidas de autocuidado, especialmente en ambientes educativos y familiares. El escenario planteado resalta la importancia de la formación continua y de la actualización de los contenidos difundidos entre los jóvenes, con el objetivo de minimizar riesgos y potenciar resultados favorables en la salud individual y colectiva.

Tabla 26. ¿Cuál es la función de los retenedores después de finalizar un tratamiento ortodóntico?

	F	%
No conoce	88	22.9%
Sí conoce	297	77.1%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

Respecto al conocimiento sobre la función de los retenedores tras culminar ciertos procedimientos, el 77.1% de los adolescentes indicó estar al tanto de su utilidad, mientras que el 22.9% reportó no poseer dicha información. Este resultado positivo muestra que una gran parte de la muestra cuenta con claridad respecto al propósito de estos dispositivos en el mantenimiento de los logros obtenidos. Sin embargo, la existencia de una proporción menor con desconocimiento señala la importancia de asegurar que todos

los estudiantes tengan acceso a información precisa y oportuna sobre el seguimiento posterior a los tratamientos. Los resultados evidencian una tendencia favorable hacia el entendimiento de las etapas de conservación, lo cual puede incidir en la adopción de conductas preventivas y en el refuerzo del autocuidado, aspectos esenciales para la obtención de resultados sostenibles en el tiempo.

Tabla 27. ¿Qué se debe hacer si un bracket se daña durante el tratamiento?

	F	%
No conoce	156	40.5%
Sí conoce	229	59.5%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

En cuanto al procedimiento a seguir en caso de daño en algún dispositivo, los resultados mostraron que el 59.5% de los adolescentes indicó conocer la acción adecuada, mientras que un 40.5% declaró desconocimiento. Esta diferencia porcentual evidencia que más de la mitad de los encuestados está informada respecto a cómo actuar ante este tipo de situaciones, lo que favorece una reacción oportuna ante eventualidades que puedan presentarse durante el tratamiento. Sin embargo, la proporción considerable de estudiantes sin información suficiente resalta la necesidad de fortalecer los procesos de comunicación y educación, especialmente en la resolución de contingencias relacionadas con el manejo y mantenimiento de dispositivos. La tendencia identificada en los datos invita a promover mayor acceso a contenidos que aborden situaciones imprevistas, permitiendo que la totalidad de los adolescentes pueda responder de manera adecuada y minimizar complicaciones asociadas a la falta de conocimiento técnico.

Tabla 28. Estoy orgulloso (a) de mis dientes

	F	%
Nada	48	12.5%
Un poco	80	20.8%
Algo	40	10.4%
Mucho	152	39.5%
Muchísimo	65	16.9%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

El análisis de la percepción de orgullo respecto a la apariencia dental evidenció que el 39.5% de los adolescentes manifestó sentirse “mucho” orgulloso de sus dientes, seguido por un 20.8% que expresó sentirse “un poco” y un 16.9% que indicó “muchísimo”. Los porcentajes para quienes se sintieron “nada” y “algo” orgullosos alcanzaron el 12.5% y el 10.4%, respectivamente. Esta distribución señala que una gran mayoría experimentó sensaciones positivas al valorar su imagen dental, lo cual refleja autoconfianza y satisfacción personal. No obstante, la existencia de grupos menores con niveles bajos de orgullo sugiere que aún existen diferencias en la percepción y valoración de la propia estética. Los datos obtenidos permiten visualizar la diversidad de experiencias

emocionales entre los adolescentes, invitando a seguir fomentando el desarrollo de una autoestima saludable y la aceptación de la individualidad dentro del entorno estudiantil.

Tabla 29. Me gusta mostrar mis dientes cuando sonrío

	F	%
Nada	32	8.3%
Un poco	124	32.2%
Algo	24	6.2%
Mucho	83	21.6%
Muchísimo	122	31.7%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

Al explorar el grado de satisfacción al mostrar los dientes al sonreír, se observó que el 32.2% de los adolescentes se sintió “un poco” cómodo en esta situación, mientras que el 31.7% indicó sentirse “muchísimo”. El 21.6% reportó sentirse “mucho”, seguidos por porcentajes menores para quienes respondieron “nada” (8.3%) y “algo” (6.2%). Estos resultados reflejan que una proporción relevante de la muestra experimenta altos niveles de agrado al sonreír, denotando seguridad en la apariencia personal y disposición para interactuar socialmente. Sin embargo, la presencia de estudiantes que reportaron bajos niveles de satisfacción pone en evidencia que no todos se sienten completamente seguros de su imagen, lo que podría influir en sus interacciones cotidianas. Este escenario destaca la importancia de continuar impulsando acciones orientadas a fortalecer la confianza y el bienestar emocional entre los adolescentes.

Tabla 30. Estoy contento (a) cuando veo mis dientes en el espejo

	F	%
Nada	40	10.4%
Un poco	84	21.8%
Algo	64	16.6%
Mucho	115	29.9%
Muchísimo	82	21.3%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

En el análisis sobre la satisfacción al observar la propia dentadura en el espejo, los resultados indicaron que el 29.9% de los adolescentes expresó sentirse “mucho” contento, mientras que el 21.8% mencionó sentirse “un poco” y el 21.3% manifestó sentirse “muchísimo”. Por otro lado, el 16.6% señaló sentirse “algo” y el 10.4% indicó no sentir satisfacción alguna. Esta distribución revela que una mayoría significativa encuentra agrado al evaluar su imagen personal, lo que puede asociarse a niveles adecuados de autoestima y aceptación. Sin embargo, la proporción de quienes reportaron poco o ningún agrado sugiere que persisten desafíos en la percepción de la apariencia dental, los cuales podrían abordarse mediante intervenciones de apoyo emocional y promoción de la autoaceptación. El panorama descrito resalta la importancia de seguir trabajando en el fortalecimiento de la percepción positiva dentro de la población adolescente.

Tabla 31. Mis dientes gustan a otras personas

	F	%
Nada	40	10.4%
Un poco	108	28.1%
Algo	28	7.3%
Mucho	132	34.3%
Muchísimo	77	20.0%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

En relación con la percepción sobre la aceptación de la dentadura por parte de los demás, se observó que el 34.3% de los adolescentes consideró que sus dientes gustan “mucho” a otras personas, mientras que el 28.1% opinó que agradan “un poco”. Por su parte, el 20.0% manifestó que su dentadura gusta “muchísimo” a los demás, un 10.4% respondió “nada” y un 7.3% seleccionó “algo”. Esta tendencia revela que la mayoría experimenta cierto nivel de confianza respecto a la opinión externa, aunque existe una porción menor que duda de la aceptación de su imagen. Los resultados obtenidos reflejan la influencia de las percepciones sociales en la autovaloración, siendo relevante considerar el rol del entorno al analizar la satisfacción con la apariencia personal. Así, los datos destacan la diversidad de experiencias y el impacto de la valoración social sobre la seguridad individual de los adolescentes en su día a día.

Tabla 32. Estoy satisfecho (a) con el aspecto de mis dientes

	F	%
Nada	48	12.5%
Un poco	72	18.7%
Algo	36	9.4%
Mucho	113	29.4%
Muchísimo	116	30.1%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

Al evaluar el nivel de satisfacción general con el aspecto dental, los resultados mostraron que el 30.1% de los adolescentes se sintió “muchísimo” satisfecho, seguido de un 29.4% que indicó estarlo “mucho”. Un 18.7% reportó sentirse “un poco” satisfecho, el 12.5% indicó “nada” y el 9.4% optó por “algo”. El predominio de los niveles altos de satisfacción sugiere que una parte importante del grupo estudiado posee una autopercepción positiva respecto a su imagen dental. Sin embargo, el porcentaje que manifestó bajos niveles de satisfacción evidencia la presencia de insatisfacción en ciertos sectores, situación que puede influir en su autoestima y bienestar emocional. Este escenario invita a seguir promoviendo espacios que fortalezcan la valoración positiva, así como a ofrecer soporte emocional para quienes manifiestan inseguridad o desagrado por su aspecto físico, favoreciendo el desarrollo integral en el ámbito escolar.

Tabla 33. Encuentro agradable la posición de mis dientes

	F	%
Nada	36	9.4%
Un poco	96	24.9%
Algo	56	14.5%
Mucho	124	32.2%
Muchísimo	73	19.0%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

En cuanto a la valoración de la posición de los dientes, el 32.2% de los adolescentes manifestó encontrarla “mucho” agradable, seguido de un 24.9% que consideró la posición “un poco” agradable y un 19.0% que la calificó como “muchísimo” agradable. Por su parte, el 14.5% seleccionó “algo” y el 9.4% respondió “nada”. Este patrón revela que la mayoría de los estudiantes mostró conformidad con la alineación dental, lo que puede asociarse a un efecto positivo en su autoconfianza y bienestar psicológico. Sin embargo, la presencia de un grupo menor que expresó insatisfacción pone en evidencia la necesidad de continuar promoviendo acciones preventivas y educativas que ayuden a mejorar la percepción de la imagen personal y a fortalecer la aceptación de las particularidades individuales en el entorno juvenil.

Tabla 34. Evito mostrar mis dientes cuando sonrío

	F	%
Nada	48	12.5%
Un poco	68	17.7%
Algo	48	12.5%
Mucho	144	37.4%
Muchísimo	77	20.0%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

Respecto a la tendencia de evitar mostrar la dentadura al sonreír, el 37.4% de los adolescentes indicó que lo hace “mucho”, mientras que un 20.0% señaló hacerlo “muchísimo”. Por otro lado, el 17.7% respondió “un poco”, el 12.5% seleccionó “nada” y otro 12.5% eligió “algo”. Esta distribución evidencia que una proporción considerable experimenta inseguridad al mostrar su sonrisa, reflejando preocupaciones o incomodidades vinculadas a la percepción de la propia imagen. El hecho de que un grupo importante evite sonreír plenamente podría tener repercusiones en su desenvolvimiento social y emocional. Por ello, resulta importante reforzar estrategias que promuevan la confianza y la aceptación personal, permitiendo que los adolescentes puedan desenvolverse con mayor seguridad y autenticidad en sus interacciones cotidianas.

Tabla 35. Cuando estoy con gente que no conozco me preocupa que piensen de mis dientes

	F	%
Nada	48	12.5%
Un poco	100	26.0%
Algo	44	11.4%
Mucho	116	30.1%
Muchísimo	77	20.0%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

En cuanto a la preocupación por la opinión de desconocidos sobre la apariencia dental, el 30.1% de los adolescentes manifestó sentirse “mucho” inquieto, mientras que un 26.0% indicó preocuparse “un poco” y un 20.0% expresó estar “muchísimo” preocupado. Los porcentajes menores correspondieron a quienes respondieron “nada” (12.5%) y “algo” (11.4%). Esta distribución refleja que una parte considerable de la población estudiada otorga importancia significativa a la percepción de personas ajenas, lo que puede influir en su comportamiento social y autopercepción. El hecho de que los niveles más altos de preocupación superen a los niveles bajos pone en relieve la necesidad de abordar aspectos relacionados con la seguridad emocional, la autoestima y la gestión de la ansiedad social en los entornos escolares, promoviendo así una convivencia más saludable y respetuosa con la diversidad.

Tabla 36. Tengo miedo de que la gente pudiera hacer comentarios despectivos sobre mis dientes

	F	%
Nada	44	11.4%
Un poco	88	22.9%
Algo	40	10.4%
Mucho	159	41.3%
Muchísimo	54	14.0%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

El análisis del temor a recibir comentarios despectivos sobre la dentadura mostró que el 41.3% de los adolescentes indicó sentir “mucho” miedo, mientras que el 22.9% señaló sentirlo “un poco” y el 14.0% manifestó estar “muchísimo” temeroso. Los porcentajes restantes correspondieron a quienes respondieron “nada” (11.4%) y “algo” (10.4%). Esta tendencia evidencia que el miedo a juicios negativos representa una preocupación real y frecuente en una parte considerable del grupo evaluado. El predominio de respuestas asociadas a niveles altos de temor pone en evidencia la importancia de diseñar intervenciones que fomenten la aceptación y el respeto en el entorno escolar, así como espacios de escucha y apoyo para quienes experimentan inseguridad debido a la valoración externa, contribuyendo a fortalecer la confianza y el bienestar emocional de los adolescentes.

Tabla 37. Soy algo tímido en las relaciones sociales debido al aspecto de mis dientes

	F	%
Nada	56	14.5%
Un poco	48	12.5%
Algo	60	15.6%
Mucho	144	37.4%
Muchísimo	77	20.0%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

Respecto a la timidez en las relaciones sociales asociada al aspecto dental, se observó que el 37.4% de los adolescentes reportó sentirse “mucho” afectado por esta situación, seguido de un 20.0% que indicó sentirse “muchísimo” tímido. Los niveles menores correspondieron a quienes respondieron “algo” (15.6%), “nada” (14.5%) y “un poco” (12.5%). Este escenario muestra que un segmento importante experimenta limitaciones en sus interacciones debido a la percepción de su imagen dental, lo que puede repercutir negativamente en la socialización y el desarrollo personal. Por ello, es fundamental fortalecer la autoestima y el acompañamiento psicológico en el contexto educativo, promoviendo estrategias que ayuden a superar inseguridades y a valorar la diversidad de características personales presentes en el grupo adolescente.

Tabla 38. Sin darme cuenta me cubro la boca para ocultar mis dientes

	F	%
Nada	48	12.5%
Un poco	80	20.8%
Algo	40	10.4%
Mucho	161	41.8%
Muchísimo	56	14.5%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

El hábito de cubrirse la boca para ocultar los dientes mostró que el 41.8% de los adolescentes indicó hacerlo “mucho”, mientras que el 20.8% señaló “un poco” y el 14.5% declaró hacerlo “muchísimo”. Por su parte, un 12.5% respondió “nada” y el 10.4% eligió “algo”. Esta tendencia evidencia que una porción relevante recurre a gestos de ocultamiento por incomodidad o insatisfacción con su apariencia dental, reflejando una autopercepción crítica y posiblemente baja autoestima. El predominio de respuestas afirmativas en niveles altos resalta la importancia de trabajar la aceptación personal y de crear ambientes que fomenten el respeto por la individualidad, contribuyendo a reducir conductas de ocultamiento y a promover expresiones genuinas de identidad entre los adolescentes.

Tabla 39. A veces pienso que la gente me está mirando los dientes

	F	%
Nada	36	9.4%
Un poco	96	24.9%
Algo	40	10.4%
Mucho	135	35.1%
Muchísimo	78	20.3%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

En el análisis sobre la percepción de ser observado específicamente por la apariencia dental, el 35.1% de los adolescentes indicó que “mucho” se siente observado, mientras que el 24.9% respondió “un poco” y el 20.3% “muchísimo”. Los porcentajes de quienes señalaron “algo” y “nada” fueron 10.4% y 9.4%, respectivamente. Este panorama muestra que una parte considerable de la muestra experimenta cierta inquietud respecto a la atención que pueden recibir por su dentadura, lo cual puede tener efectos en su autoconcepto y comportamiento social. La preeminencia de respuestas en niveles altos evidencia la sensibilidad ante la opinión externa y subraya la importancia de promover el fortalecimiento emocional y la autoaceptación para contrarrestar la preocupación excesiva por la apariencia ante los demás.

Tabla 40. Me molesta que la gente haga comentarios de mis dientes aunque sea broma

	F	%
Nada	40	10.4%
Un poco	88	22.9%
Algo	40	10.4%
Mucho	151	39.2%
Muchísimo	66	17.1%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

El análisis respecto al malestar provocado por comentarios sobre la dentadura, incluso en tono de broma, evidenció que el 39.2% de los adolescentes indicó sentirse “mucho” afectado, seguido de un 22.9% que respondió “un poco” y un 17.1% que seleccionó “muchísimo”. Los porcentajes para quienes manifestaron “algo” y “nada” alcanzaron el 10.4% cada uno. La distribución señala que la mayoría de los encuestados es susceptible a experimentar malestar ante observaciones sobre su apariencia, lo que sugiere una elevada sensibilidad en el ámbito social y emocional. Este resultado destaca la importancia de sensibilizar al entorno estudiantil sobre el uso del lenguaje y el impacto de los comentarios en la percepción personal, así como de fomentar una cultura de respeto y empatía para mejorar la convivencia.

Tabla 41. A veces me preocupa lo que piensen personas de sexo opuesto sobre mis dientes

	F	%
Nada	40	10.4%
Un poco	96	24.9%
Algo	32	8.3%
Mucho	152	39.5%
Muchísimo	65	16.9%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

Respecto a la preocupación por la opinión de personas del sexo opuesto sobre la apariencia dental, el 39.5% manifestó sentirse “mucho” afectado, seguido por un 24.9% que señaló “un poco” y un 16.9% que indicó sentirse “muchísimo” inquieto. Los valores para “nada” y “algo” fueron 10.4% y 8.3%, respectivamente. Este escenario evidencia que la aprobación o percepción de los pares del sexo opuesto juega un papel relevante en la autovaloración, repercutiendo en la seguridad y en las dinámicas de interacción. Los datos obtenidos ponen de manifiesto la importancia de incluir en la formación integral espacios para el desarrollo de habilidades socioemocionales, con el fin de reducir la ansiedad vinculada a la aceptación por parte de otros y reforzar la confianza en la propia imagen.

Tabla 42. Envidio los dientes de otras personas cuando son bonitos

	F	%
Nada	48	12.5%
Un poco	84	21.8%
Algo	36	9.4%
Mucho	120	31.2%
Muchísimo	97	25.2%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

La envidia hacia la dentadura de otras personas consideradas atractivas fue reconocida por el 31.2% de los adolescentes en el nivel “mucho”, mientras que el 25.2% reportó sentirla “muchísimo” y el 21.8% “un poco”. Los porcentajes menores fueron para “nada” (12.5%) y “algo” (9.4%). La preponderancia de sentimientos de comparación y deseo por alcanzar un estándar estético distinto puede influir negativamente en la percepción y valoración personal. Este contexto sugiere que las presiones sociales y los modelos idealizados tienen una incidencia notable en la autopercepción, por lo que resulta fundamental promover la aceptación y la valoración de la diversidad en el entorno juvenil, favoreciendo un clima que minimice la comparación negativa y potencie el reconocimiento de las cualidades propias.

Tabla 43. Me fastidia ver los dientes de otras personas

	F	%
Nada	48	12.5%
Un poco	68	17.7%
Algo	44	11.4%
Mucho	141	36.6%
Muchísimo	84	21.8%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

El malestar generado al observar la dentadura de otras personas resultó significativo, con un 36.6% de adolescentes que manifestó sentirse “mucho” afectado y un 21.8% que respondió “muchísimo”. El 17.7% indicó que le incomoda “un poco”, mientras que los porcentajes de “nada” y “algo” alcanzaron el 12.5% y el 11.4%, respectivamente. Esta distribución revela que una proporción considerable de jóvenes experimenta incomodidad frente a la comparación estética, lo que puede afectar su percepción y autoestima. El hecho de que los niveles de malestar sean tan elevados evidencia la influencia de los estándares sociales sobre la autovaloración, sugiriendo la importancia de trabajar en el fortalecimiento de la confianza y en la promoción del respeto por la diversidad, permitiendo que cada adolescente pueda desarrollar una imagen positiva y auténtica.

Tabla 44. A veces estoy disgustado (a) con el aspecto de mis dientes

	F	%
Nada	56	14.5%
Un poco	92	23.9%
Algo	28	7.3%
Mucho	128	33.2%
Muchísimo	81	21.0%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

El sentimiento de disgusto por el propio aspecto dental mostró que el 33.2% de los adolescentes se sintió “mucho” disgustado, seguido por un 23.9% que seleccionó “un poco” y un 21.0% que manifestó sentirse “muchísimo” incómodo. Los porcentajes para “nada” y “algo” se situaron en 14.5% y 7.3%, respectivamente. Este escenario sugiere que existe una proporción considerable de jóvenes que experimenta descontento con su apariencia, lo que puede repercutir en su bienestar emocional y social. La predominancia de los niveles altos de disgusto pone en relieve la importancia de fortalecer la educación en torno a la aceptación personal y la valoración positiva, buscando reducir los sentimientos negativos y favorecer el desarrollo de una autoestima sólida dentro del grupo adolescente.

Tabla 45. Pienso que la mayoría de la gente que conozco tiene los dientes más bonitos que los míos

	F	%
Nada	44	11.4%
Un poco	76	19.7%
Algo	60	15.6%
Mucho	150	39.0%
Muchísimo	55	14.3%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

En el análisis sobre la comparación con otras personas, el 39.0% de los adolescentes manifestó que considera que la mayoría de sus conocidos tiene dientes más bonitos que los suyos “mucho”, seguido de un 19.7% que indicó “un poco” y un 15.6% que respondió “algo”. Los porcentajes de “nada” y “muchísimo” fueron 11.4% y 14.3%, respectivamente. Esta distribución demuestra que la percepción de inferioridad estética está presente en un segmento importante, lo que puede estar relacionado con la presión social o los modelos idealizados difundidos en el entorno. La tendencia a la comparación puede afectar la confianza y la seguridad personal, haciendo necesario el fomento de la aceptación y la construcción de una autovaloración basada en criterios más realistas y personales, dentro de un marco de respeto y diversidad.

Tabla 46. Me siento mal cuando pienso en el aspecto que tienen mis dientes

	F	%
Nada	44	11.4%
Un poco	84	21.8%
Algo	40	10.4%
Mucho	154	40.0%
Muchísimo	63	16.4%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

Respecto al malestar que surge al reflexionar sobre la apariencia dental, el 40.0% de los adolescentes señaló sentirse “mucho” afectado, mientras que el 21.8% manifestó estarlo “un poco” y el 16.4% “muchísimo”. Los porcentajes menores correspondieron a “nada” (11.4%) y “algo” (10.4%). Estos resultados ponen en evidencia que para una parte considerable de la población estudiada, pensar en el propio aspecto dental se asocia con incomodidad o insatisfacción. La prevalencia de estas respuestas señala la importancia de atender la dimensión emocional vinculada a la imagen, así como de promover intervenciones educativas y espacios de contención que favorezcan el desarrollo de una percepción más equilibrada y positiva sobre sí mismos.

Tabla 47. Me gustaría que mis dientes fueran más bonitos

	F	%
Nada	36	9.4%
Un poco	104	27.0%
Algo	36	9.4%
Mucho	97	25.2%
Muchísimo	112	29.1%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

Al revisar los deseos relacionados con una mejor apariencia dental, el 29.1% de los adolescentes expresó querer “muchísimo” mejorar sus dientes, mientras que el 27.0% indicó que lo desearía “un poco” y el 25.2% seleccionó “mucho”. Los porcentajes de “nada” y “algo” alcanzaron el 9.4% cada uno. La prevalencia de respuestas en los niveles más altos señala que una amplia mayoría siente insatisfacción y anhela cambios en su estética dental, lo cual puede estar motivado por ideales sociales o comparaciones con pares. Este contexto resalta la importancia de abordar las expectativas de imagen a través de intervenciones educativas que fortalezcan la aceptación y el autocuidado, promoviendo una visión más realista y saludable de la apariencia personal en la etapa adolescente.

Tabla 48. No me gusta mirarme en el espejo

	F	%
Nada	40	10.4%
Un poco	84	21.8%
Algo	36	9.4%
Mucho	140	36.4%
Muchísimo	85	22.1%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

El análisis respecto a la actitud de evitar mirarse en el espejo mostró que el 36.4% de los adolescentes indicó sentirse “mucho” incómodo al hacerlo, mientras que el 22.1% seleccionó “muchísimo” y el 21.8% optó por “un poco”. Los valores para “nada” y “algo” fueron de 10.4% y 9.4%, respectivamente. Este panorama sugiere que una proporción importante experimenta rechazo o insatisfacción al enfrentarse a su imagen, lo que podría influir en la autoestima y en la construcción de la identidad personal. El predominio de respuestas negativas pone de manifiesto la necesidad de fomentar el desarrollo de una autoimagen positiva y de implementar acciones que ayuden a reducir la autocrítica excesiva, permitiendo a los adolescentes aceptar y valorar sus características individuales.

Tabla 49. No me gusta ver mis dientes en fotografías

	F	%
Nada	40	10.4%
Un poco	92	23.9%
Algo	32	8.3%
Mucho	142	36.9%
Muchísimo	79	20.5%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

La tendencia a evitar ver la dentadura en fotografías fue reportada como “mucho” por el 36.9% de los adolescentes y “muchísimo” por el 20.5%, mientras que el 23.9% respondió “un poco”. Los porcentajes para “nada” y “algo” fueron 10.4% y 8.3%, respectivamente. La distribución evidencia que una parte considerable presenta incomodidad significativa al verse en imágenes, lo que puede limitar su participación en actividades sociales o generar ansiedad en contextos grupales. Este resultado subraya la importancia de abordar el bienestar emocional y de trabajar la aceptación personal desde diferentes frentes, promoviendo un ambiente donde se valore la diversidad y se reduzca la presión por cumplir con estándares de belleza establecidos.

Tabla 50. No me gusta ver mis dientes cuando aparezco en video

	F	%
Nada	48	12.5%
Un poco	88	22.9%
Algo	40	10.4%
Mucho	138	35.8%
Muchísimo	71	18.4%
Total	385	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

Respecto al malestar al verse en video, el 35.8% de los adolescentes indicó que le incomoda “mucho” esta situación, seguido por un 22.9% que señaló “un poco” y un 18.4% que seleccionó “muchísimo”. Los porcentajes para “nada” y “algo” se situaron en 12.5% y 10.4%, respectivamente. Esta tendencia muestra que existe una proporción relevante de estudiantes que experimenta malestar al observarse en grabaciones, posiblemente asociado a la percepción crítica de su imagen dental. Los datos obtenidos refuerzan la necesidad de promover el fortalecimiento de la autoestima y de crear espacios donde los adolescentes puedan expresar sus inquietudes, aprendiendo a aceptar sus diferencias y a construir una relación más saludable con su apariencia.

3.2. Comprobación de hipótesis

Prueba de normalidad

Tabla 51. Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de conocimiento sobre ortodoncia	0.384	385	0.000	0.675	385	0.000
Satisfacción con la apariencia estética	0.278	385	0.000	0.780	385	0.000

Nota: Procesado en SPSS V26.00

El tamaño de la muestra de estudio fue superior a 50 personas, considerando con ello, la lectura del coeficiente Kolmogorov Smirnov, en donde el valor de sigma fue inferior a 0.050, lo que permitió demostrar el cálculo del coeficiente Rho de Spearman para la respuesta de los objetivos de estudio.

Contrastación de la hipótesis general

Tabla 52. Correlación entre Nivel de conocimiento sobre ortodoncia y Satisfacción con la apariencia estética

	Satisfacción con la apariencia estética
Nivel de conocimiento sobre ortodoncia	Relación Rho de Spearman Sigma N
	0.872 0.000 385

Nota: Procesado en SPSS V26.00

El comportamiento relacional fue de 0.872, siendo directamente proporcional y muy fuerte, en donde el valor de sigma que confirmó ello fue menor a 0.050.

Contrastación de la hipótesis específica 3

Tabla 53. Correlación entre Nivel de conocimiento sobre ortodoncia y las dimensiones de la satisfacción con la apariencia estética

		Confianza en la propia estética dental	Impacto social	Impacto psicológico	Preocupación por la estética dental
Nivel de conocimiento sobre ortodoncia	Relación Rho de Spearman	0.976	0.958	0.954	0.956
	Sigma	0.000	0.000	0.000	0.000
	N	385	385	385	385

Nota: Procesado en SPSS V26.00

El nivel de conocimiento sobre ortodoncia demostró una relación significativa con cada una de las dimensiones de la satisfacción con la apariencia estética, al encontrar una sigma menor a 0.050 y contando con los siguientes valores representativos: relación muy fuerte de 0.976 con la dimensión confianza en la propia estética dental, relación muy fuerte de

0.958 con la dimensión impacto social, relación muy fuerte de 0.954 con la dimensión impacto psicológico y relación muy fuerte de 0.956 con la dimensión preocupación por la estética dental.

IV. Discusión

A partir de la comparación de las variables de estudio en el **objetivo general**, se advirtió que la correlación entre Nivel de conocimiento sobre ortodoncia y Satisfacción con la apariencia estética resultó estadísticamente significativa, alcanzando un Rho de Spearman de 0.872 y una sigma de 0.000. Este hallazgo reflejó que los estudiantes con mayor Nivel de conocimiento sobre ortodoncia también manifestaron elevados niveles de Satisfacción con la apariencia estética, subrayando el papel fundamental del aprendizaje especializado en la formación de la autopercepción positiva.

En otra línea de análisis, Córdova evidenció correspondencia parcial con la investigación actual, ya que en su estudio identificó que la percepción insatisfactoria de la estética dental predominó entre escolares ecuatorianos, enfatizando que la autoimagen fue más crítica en mujeres. El valor destacado en el antecedente fue la mayor incidencia de insatisfacción femenina respecto al grupo masculino. Al revisar ambos enfoques, resulta relevante señalar que el contexto cultural y la autoevaluación social pueden variar considerablemente, produciendo escenarios diversos en cuanto a la satisfacción vinculada a la imagen personal y las expectativas de mejora en la salud bucodental.¹¹

Por otro lado, al analizar la contribución de Hernández, se identificó afinidad en cuanto a la importancia del deseo de intervención en salud oral, al reportarse un 65.0% de maloclusión en la muestra mexicana y que la mitad de los adolescentes mostró interés en el tratamiento ortodóntico. Este valor revela la presencia significativa de necesidades objetivas y subjetivas en el grupo juvenil, lo que resalta la búsqueda activa de mejorar la funcionalidad y el aspecto físico. En este sentido, ambos estudios resaltan cómo la motivación y el interés por la atención odontológica se asocian a experiencias y necesidades percibidas.¹²

Analizando el fenómeno desde una perspectiva más amplia, puede observarse que los adolescentes suelen verse influenciados tanto por los estándares sociales como por la información a la que tienen acceso en los entornos educativos y familiares. Las representaciones que se construyen alrededor de la estética facial contribuyen al desarrollo de expectativas específicas, las cuales afectan su seguridad y comportamiento. Por ello, el abordaje integral de la salud oral requiere estrategias comunicativas y educativas que trasciendan lo meramente técnico, promoviendo el bienestar psicológico y el desarrollo de una autoimagen equilibrada.

Asimismo, el análisis de la dinámica evaluada muestra que la percepción subjetiva de los jóvenes puede estar condicionada por factores sociales y personales, siendo esencial entender cómo estos elementos configuran sus creencias y acciones. En paralelo, Herrera han señalado que los procesos de socialización y la transmisión de valores en el entorno familiar resultan cruciales para modelar la visión que cada persona desarrolla sobre su apariencia, generando expectativas individuales respecto a los procedimientos de mejora.¹³ Igualmente, Tesistas huancaínos han indicado que el acceso a fuentes de información confiables permite fortalecer la confianza en la

toma de decisiones respecto al bienestar integral, reforzando la autonomía y el sentido de pertenencia.¹⁴ Finalmente, la teoría de la autoimagen social propuesta por James E. Marcia sostiene que la construcción de la identidad en la adolescencia es un proceso dinámico donde la valoración recibida del entorno y la experiencia personal determinan la actitud frente a la imagen, influyendo tanto en la autoestima como en la predisposición a buscar asesoramiento profesional.

19

Se identificó en el **objetivo específico 1** que el nivel de conocimiento sobre ortodoncia presentó un predominio del nivel alto, alcanzando el 61.6%, mientras que el nivel bajo abarcó el 22.9% y el nivel medio el 15.6%. En la dimensión Reconocimiento de Tratamientos, el 44.9% de adolescentes obtuvo nivel alto, en Identificación de Herramientas el 43.9% logró alto desempeño y, en Procedimientos Ortodónticos Específicos, el nivel alto se repitió con el 43.9%.

A partir de otra perspectiva, Herrera expuso una diferencia apreciable respecto a la inquietud por el bienestar bucal, evidenciando que el 42.0% de los participantes manifestó preocupación por el estado de su salud oral. Este dato refleja que, a pesar de existir cierto interés, predomina una carencia educativa relacionada con el autocuidado odontológico, lo que contrasta con la tendencia encontrada en la muestra objeto de estudio, generando la necesidad de repensar las estrategias informativas y preventivas.¹³

De manera complementaria, el grupo de investigadores huancaínos registraron que el 93.8% no consideró esencial la intervención especializada, mientras el 87.0% señaló baja repercusión en satisfacción estética. Esta tendencia evidencia un distanciamiento respecto a la percepción y valoración de la importancia del tratamiento específico, marcando una postura diferenciada frente a los datos obtenidos en la evaluación central.¹⁴

En complemento con lo señalado, puede advertirse que el aprendizaje vinculado a la disciplina odontológica en jóvenes revela vacíos importantes, lo que deriva en limitaciones para adoptar prácticas preventivas eficaces. La ausencia de bases teóricas sólidas y la escasa motivación para ampliar los saberes generan escenarios en los que la desinformación repercute en el desarrollo de hábitos poco saludables, afectando integralmente el bienestar bucal en edades formativas.

Por otro lado, el análisis de los resultados permite advertir patrones diferenciados en el acceso y consolidación de conocimientos relacionados con la especialidad, condicionando la formación integral de los adolescentes. Adicionalmente, Morán subrayan que la apropiación conceptual sobre procedimientos odontológicos es un proceso progresivo, donde intervienen factores sociales y educativos determinantes.¹⁵ A su vez, Calderón sostienen que el fortalecimiento de competencias disciplinares favorece la toma de decisiones informadas en salud oral, potenciando el autocuidado.¹⁶ Igualmente, el Modelo de Creencias en Salud de Rosenstock, plantea que las percepciones individuales sobre riesgos y beneficios inciden directamente en la disposición a adoptar prácticas preventivas, estableciendo la necesidad de abordar integralmente la educación en este ámbito.²⁰

La variable Satisfacción con la apariencia estética, en referencia con el **objetivo específico 2**, mostró que el 43.9% de adolescentes reportó impacto severo y el 32.2% moderado, siendo menor el grupo sin impacto (22.9%). En dimensiones como Confianza en la propia estética dental, Impacto social y Preocupación por la estética dental, el impacto severo alcanzó el 43.9%, destacándose la prevalencia de afectación elevada entre los evaluados.

Por otro lado, Morán evidenció que el 94.7% de su muestra presentó bajo impacto psicosocial en relación con la estética dental. Este resultado resalta una discrepancia notoria frente a la tendencia observada en la población analizada, ya que en aquel contexto predominaron perfiles con menor afectación emocional, resaltando la necesidad de fortalecer factores protectores vinculados a la imagen personal.¹⁵

En otro sentido, Calderón describió que el 47.1% de los adolescentes evaluados se ubicó en la adolescencia temprana, y se identificó que el impacto social, psicológico y la preocupación sobre la estética dental fueron considerados bajos. Así, esta perspectiva difiere de la tendencia encontrada, evidenciando que el nivel de satisfacción respecto a la autopercepción estética puede fluctuar considerablemente entre grupos estudiados.¹⁶

Abordar la autovaloración relacionada con la presentación personal en jóvenes implica comprender una multiplicidad de influencias, tanto contextuales como individuales. Elementos como el entorno familiar, el círculo social inmediato y la presión mediática tienden a influir de forma significativa sobre la percepción personal, propiciando variaciones en la manera en que los adolescentes afrontan comentarios, críticas o expectativas externas sobre su aspecto.

Adicionalmente, el análisis revela que las respuestas de los participantes evidencian extremos marcados, lo que indica polarización en la percepción del propio aspecto físico. En línea con ello, Arone y Suni sostienen que la percepción de la autoimagen se construye progresivamente a partir de la interacción social, influyendo en la valoración personal y en la seguridad individual.¹⁷ Por otro lado, Herrera plantean que el grado de conformidad con la apariencia influye de manera directa en la interacción cotidiana y en el desempeño social, generando consecuencias tanto en la conducta como en el bienestar psicológico.¹³ Del mismo modo, la Teoría de la Autoimagen Social propuesta por James E. Marcia, subraya que la formación de la autopercepción se encuentra determinada por el reconocimiento y aceptación social, considerando que el entorno puede reforzar tanto la satisfacción como la insatisfacción con el propio físico.¹⁹

De acuerdo con el **objetivo específico 3**, el nivel de conocimiento sobre ortodoncia presentó correlaciones altamente significativas con cada dimensión de la Satisfacción con la apariencia estética. Se obtuvo un coeficiente de 0.976 para Confianza en la propia estética dental, 0.958 para Impacto social, 0.954 para Impacto psicológico y 0.956 para Preocupación por la estética dental, evidenciando una asociación robusta en todas las áreas evaluadas.

Desde otra óptica, Morán reflejó que el 94.7% de los escolares analizados manifestó bajo impacto psicosocial en torno a la estética dental. Esta tendencia revela un contraste notorio, ya que en su

investigación la percepción favorable prevaleció sobre las posibles afectaciones emocionales, mientras que los hallazgos actuales perfilan una relación mucho más marcada entre el conocimiento adquirido y el bienestar subjetivo.¹⁵

A diferencia de lo anterior, Arone y Suni documentaron que el 64.0% de los adolescentes evidenció un alto impacto psicosocial vinculado a la estética dental. Tal resultado marca una postura diferente, pues indica una mayor vulnerabilidad emocional en ese grupo, en contraste con la tendencia a una correlación técnica robusta entre saberes ortodóncicos y autopercepción estética, evidenciada en los datos recientes.¹⁷

El análisis de la interacción entre los niveles de formación en salud bucal y la percepción de autoimagen deja en evidencia que los factores educativos ejercen una función determinante en la autovaloración juvenil. Aquellos adolescentes expuestos a contenidos formativos bien estructurados suelen experimentar mayor seguridad y menor susceptibilidad a las presiones externas, logrando afrontar desafíos sociales con mayor solidez emocional.

De esta manera, la revisión crítica de los datos permite reconocer que el vínculo entre formación y autopercepción responde a variables contextuales y personales. Asimismo, Arone y Suni resaltan que la consolidación de aprendizajes sobre salud bucal genera transformaciones significativas en la manera en que los adolescentes valoran sus características físicas, afectando directamente su autoestima.¹⁷ Por otro lado, Morán considera que el proceso de construcción de la autoimagen dental es dinámico y responde tanto a experiencias previas como a las expectativas sociales, motivando cambios en la satisfacción personal.¹⁵ Finalmente, el Modelo de Creencias en Salud sostiene que la interpretación de riesgos y beneficios favorece la toma de decisiones orientadas a reforzar la autoconfianza y el cuidado personal, consolidando una percepción positiva del propio aspecto.²⁰

V. Conclusiones

1. Se concluyó que la correlación entre Nivel de conocimiento sobre ortodoncia y Satisfacción con la apariencia estética fue muy fuerte y directamente proporcional, con un valor de Rho de Spearman de 0.872 y una significancia (sigma) de 0.000, confirmando la relación estadísticamente significativa. Este resultado evidenció que los adolescentes con mayor Nivel de conocimiento sobre ortodoncia presentaron también niveles superiores de Satisfacción con la apariencia estética, lo cual resalta la relevancia del dominio informativo para el bienestar percibido en este contexto. La magnitud de la correlación observada permitió afirmar que el conocimiento adquirido tuvo un rol determinante en la percepción personal de los participantes respecto a la apariencia estética, consolidando la importancia del aprendizaje técnico en la valoración individual.
2. Se concluyó que la variable Nivel de conocimiento sobre ortodoncia mostró un predominio del nivel alto con 61.6%, mientras el nivel bajo representó el 22.9% y el nivel medio el 15.6%. Respecto a la dimensión Reconocimiento de Tratamientos, el 44.9% de los adolescentes presentó un nivel alto, el 32.2% un nivel medio y el 22.9% se ubicó en el nivel bajo. En la dimensión Identificación de Herramientas, el 43.9% logró un nivel alto, el 33.2% se ubicó en el nivel medio y el 22.9% en el nivel bajo. En la dimensión Procedimientos Ortodónticos Específicos, el 43.9% alcanzó nivel alto, 38.4% nivel bajo y 17.7% nivel medio. Estos resultados reflejaron que aunque existe un grupo importante con adecuada asimilación, persiste una porción considerable con niveles bajos, lo que evidencia la necesidad de reforzar áreas específicas del conocimiento ortodóncico.
3. Se concluyó que la variable Satisfacción con la apariencia estética presentó un 43.9% de participantes con impacto severo y un 32.2% con impacto moderado, mientras el 22.9% no presentó impacto. En la dimensión Confianza en la propia estética dental, el 43.9% mostró impacto severo, seguido de 20.8% sin impacto y 17.7% con impacto moderado. La dimensión Impacto social evidenció que el 43.9% tenía impacto severo, el 24.9% impacto moderado y el 21.8% sin impacto. En cuanto a la dimensión Impacto psicológico, un 43.9% manifestó impacto severo, 21.8% sin impacto y 16.6% impacto significativo. Finalmente, la dimensión Preocupación por la estética dental alcanzó 43.9% en impacto severo, 16.6% sin impacto, y porcentajes intermedios en los demás niveles. Esta distribución mostró una tendencia marcada hacia los extremos, predominando la afectación severa en las dimensiones evaluadas.
4. Se concluyó que el Nivel de conocimiento sobre ortodoncia guardó una relación muy fuerte y significativa con cada una de las dimensiones de la Satisfacción con la apariencia estética. Específicamente, la correlación fue de 0.976 para la dimensión Confianza en la propia estética dental, de 0.958 para Impacto social, de 0.954 para Impacto psicológico y de 0.956 para Preocupación por la estética dental, todas con valores de sigma de 0.000. Estos hallazgos demostraron que el conocimiento técnico se vinculó estrechamente no solo con la percepción

general de satisfacción estética, sino también con componentes emocionales, sociales y psicológicos, ratificando el papel fundamental de la información adquirida en la autovaloración y el bienestar de los adolescentes en este ámbito.

VI. Recomendaciones

1. Se sugiere al Coordinador de Tutoría y Orientación Educativa diseñar espacios de diálogo reflexivo entre pares, en los cuales los adolescentes puedan compartir sus dudas y expectativas en torno a su imagen y salud bucodental. Esta estrategia permitirá potenciar la comprensión sobre los factores que inciden en la autopercepción, promoviendo un ambiente escolar donde la valoración personal se construya desde el conocimiento informado y la aceptación mutua.
2. Conviene que el Coordinador de Tutoría y Orientación Educativa organice jornadas temáticas periódicas, contando con la participación de especialistas en salud oral, para fortalecer la comprensión de los conceptos más relevantes en el área. Así, los estudiantes podrán acceder a información veraz y actualizada, incrementando su nivel de comprensión y generando interés por la prevención y el autocuidado desde una perspectiva educativa e inclusiva.
3. Resulta pertinente recomendar al Jefe del Servicio de Odontología implementar un servicio de orientación personalizada dirigido a los adolescentes que acuden al centro, donde se aborden inquietudes vinculadas a la autovaloración facial. De esta manera, se brindará apoyo profesional que permita mejorar la percepción individual sobre el aspecto personal y se promoverán hábitos saludables desde la atención directa y el acompañamiento profesional.
4. Sería aconsejable que el Jefe del Servicio de Odontología coordine el desarrollo de estudios colaborativos con instituciones educativas locales, con la finalidad de explorar cómo las diferentes áreas del bienestar emocional se relacionan con la adquisición de conocimientos en salud oral. Esto permitirá obtener evidencia contextualizada y favorecerá el diseño de intervenciones conjuntas orientadas al desarrollo integral de la población adolescente.

VII. Referencias bibliográficas

1. Mittal N, Agrawal A, Singh T, Singh A, Das M. Evaluation of the Awareness and Knowledge of Orthodontic Treatment in Purvanchal Region (Uttar Pradesh): A Questionnaire- based Cross-sectional Study. Journal of Clinical and Diagnostic Research [Internet]. 2022;16(1):1–8. Disponible en: [https://jcdr.net/articles/PDF/15855/49415_CE\(Ra1\)_F\(SS\)_PF1\(SC_KM\)_PFA\(SC_KM\)_PN\(KM\).pdf](https://jcdr.net/articles/PDF/15855/49415_CE(Ra1)_F(SS)_PF1(SC_KM)_PFA(SC_KM)_PN(KM).pdf)
2. Ilyas M, Shaheen A, Amjad S, Zubair T, Tariq A. Comparison of Knowledge and Perception of Orthodontic Treatment among Dental Students and Local Population. Saudi Journal of Oral and Dental Research [Internet]. 2021;6(1):59–62. Disponible en: [https://jcdr.net/articles/PDF/15855/49415_CE\(Ra1\)_F\(SS\)_PF1\(SC_KM\)_PFA\(SC_KM\)_PN\(KM\).pdf](https://jcdr.net/articles/PDF/15855/49415_CE(Ra1)_F(SS)_PF1(SC_KM)_PFA(SC_KM)_PN(KM).pdf)
3. Rocca D. Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre lesiones en mucosa bucal producidos por aparatología ortodóncica, Trujillo – 2020 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Privada Antenor Orrego; 2023. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/10718/REP_DAVID.ROCCA_NIVEL.DE.CONOCIMIENTO.DE.LOS.CIRUJANOS.DENTISTAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Consoli M. Lesiones de mancha blanca asociadas al tratamiento de ortodoncia: una revisión de literatura [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Científica del Sur; 2023. Disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/3217/TE-Consoli M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Mathew R, Sathasivam H, Mohamednor L, Yugaraj P. Knowledge, attitude and practice of patients towards orthodontic treatment. BMC Oral Health [Internet]. 2023 [citado el 24 de junio de 2025];23(1):1–11. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9996846/pdf/12903_2023_Article_2780.pdf
6. Arunachalam R, Nathwani N, Nejatian T, Fine P, Leung A. Assessing dentists' awareness of the orthodontic–restorative interface. J Dent [Internet]. 2024 [citado el 24 de junio de 2025];141(1):1–6. Disponible en: [https://pdf.sciencedirectassets.com/271140/1-s2.0-S0300571223X0013X/1-s2.0-S0300571223003974/main.pdf?X-Amz-Security-Token=IQoJb3JpZ2luX2VjEJr%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2FwEaCXVzLWVhc3QtMSJHMEUCIQD4DyrQKko%2BgkFbNWKKU593OiJvIptQCT%2BgjBnGFocE5AIgZP%2Fifl](https://pdf.sciencedirectassets.com/271140/1-s2.0-S0300571223X0013X/1-s2.0-S0300571223003974/main.pdf?X-Amz-Security-Token=IQoJb3JpZ2luX2VjEJr%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2FwEaCXVzLWVhc3QtMSJHMEUCIQD4DyrQKko%2BgkFbNWKKU593OiJvIptQCT%2BgjBnGFocE5AIgZP%2Fifl)
7. Alcalde A, Martos J. Nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal e Índice de Placa Bacteriana en Pacientes con Ortodoncia Fija, Clínica Aurea, Cajamarca 2022 [Internet]

- [informe de pregrado]. Universidad Cesar Vallejo; 2022 [citado el 24 de junio de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/111867/Alcalde_OFA-Martos_MJG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Silva R, Ortiz M. Percepción, conocimiento y actitud hacia la ortodoncia interceptiva en odontopediatras, ortodoncistas y cirujanos dentistas en Perú. *Odontoestomatología* [Internet]. 2021 [citado el 24 de junio de 2025];23(38):1–9. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392021000201211
 9. Jiménez Y. Efectos Colaterales En El Tratamiento De Ortodoncia. *Salud & Vida Sipanense* [Internet]. 2020 [citado el 24 de junio de 2025];7(1):56–68. Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/1286/1740>
 10. Ortiz L, Vásquez K. Nivel de conocimiento y percepción en estudiantes de la uss sobre el manejo odontológico de pacientes pediátricos con síndrome de down [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Señor de Sipán; 2022 [citado el 24 de junio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10719/Ortiz-delgado-Loren-%26-Vasquez-Gamonal-Katherin.pdf?sequence=11&isAllowed=y>
 11. Almeida C. Autopercepción de la estética Dental en los estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca Campus Azogues [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Católica de Cuenca; 2023 [citado el 20 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/5a6be11f-2c78-4ac7-92f8-d3a208f8a74c/content>
 12. Marín O, De León F, León F, Donohué C, Cuevas J. Índice de estética dental, necesidad de tratamiento ortodóntico y satisfacción del tratamiento ortodóntico en una población de Ciudad Juárez, Chihuahua. *UAC* [Internet]. 2023 [citado el 19 de febrero de 2025];1(1):84–92. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Carlo-Eduardo-Medina-Solis/publication/388385732_De_cara_a_la_practica_estomatologica_influencia_de_la_investigacion_en_la_atencion_del_paciente/links/679552e452b58d39f24faec4/De-cara-a-la-practica-estomatologica-influencia-de-la-investigacion-en-la-atencion-del-paciente.pdf#page=84
 13. Herrera F, Atzin L, Arredondo I. Salud oral, imagen corporal y estética bucal en adolescentes. *Revista de Educación y Desarrollo* [Internet]. 2020 [citado el 24 de junio de 2025];1(53):8–13. Disponible en: https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/53/RED_53_Completa.pdf#page=8

14. Inga G, Camarena L. Necesidad de tratamiento ortodóntico y satisfacción de la estética dental en estudiantes de un colegio de san lorenzo - jauja 2022 [Internet] [Informe pregrado]. Universidad Roosevelt; 2023 [citado el 24 de junio de 2025]. Disponible en: [https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1572/TESIS CAMARENA - INGA.pdf?sequence=6&isAllowed=y](https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1572/TESIS_CAMARENA - INGA.pdf?sequence=6&isAllowed=y)
15. Moran J. Relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes de secundaria de la I.E. “Jesús Nazareno”, Distrito de Chocope, provincia de Ascope, Departamento de La Libertas, 2022 [Internet] [Informe pregrado]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [citado el 24 de junio de 2025]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35828/ESTETICA_DE NTAL_MORAN_BERMUDEZ_JAIRA %281%29.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35828/ESTETICA_DE_NTAL_MORAN_BERMUDEZ_JAIRA%281%29.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
16. Pérez H. Maloclusiones y satisfacción de la estética dental en adolescentes [Internet] [Informe pregrado]. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021 [citado el 24 de junio de 2025]. Disponible en: [https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5604/CALDERON RAMOS LISSET ENID.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5604/CALDERON_RAMOS_LISSET_ENID.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Arone D, Suni J. Impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes que acuden al centro odontológico privado Sicuani, 2021 [Internet] [Informe pregrado]. Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/94410/Arone_CD-Suni_PJJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la Tesis [Internet]. México: Ediciones de la U; 2018 [citado el 24 de junio de 2025]. 136 p. Disponible en: <https://n9.cl/nc76>
19. Luna C. Estudio del optimismo y la autoestima relacionado al uso de las redes sociales en jóvenes adolescentes. Revista Científica Arbitrada de la Fundación MenteClara [Internet]. 2022 [citado el 24 de junio de 2025];7(1):1–11. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5635/563579384019.pdf>
20. Torres J. Modelo de creencias de salud en personas sanas o enfermas: Una revisión sistematizada. Revista mexicana de enfermería cardiológica [Internet]. 2021 [citado el 24 de junio de 2025];29(1):1–12. Disponible en: <http://revistamexicanadeenfermeriacardiologica.com.mx/index.php/RevMexEnferCardio l/article/view/191>
21. Riofrio Y, Saavedra C. Conocimiento de padres sobre la necesidad de tratamiento ortodóntico temprano en niños de instituciones educativas urbano y rural, Piura 2023 [Internet] [Informe pregrado]. Universidad César Vallejo; 2023 [citado el 24 de junio de 2025]. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/133166/Riofrio_JYB-Saavedra_FCA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Calderón L. Maloclusiones y satisfacción de la estética dental en adolescentes, 2021 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021 [citado el 19 de febrero de 2025]. Disponible en: <http://190.12.84.13:8080/bitstream/handle/20.500.13084/5604/CALDERON%20RAMOS%20LISSET%20ENID.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

VIII. Anexos

Anexo 1 Instrumento de recolección de datos



NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ORTODONCIA Y PERCEPCIÓN DE SATISFACCIÓN CON LA APARIENCIA ESTÉTICA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ MARÍA ARGUEDAS, URIPA, APURÍMAC, 2024

PRESENTACIÓN:

Buenos días, se está desarrollando un estudio con la finalidad de Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre ortodoncia y la satisfacción con la apariencia estética en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024

INSTRUCCIONES:

Leer cuidadosamente las interrogantes y seleccionar una alternativa según su criterio y/o apreciación.

Características Sociodemográficas

Grado académico: 1° o 2° de secundaria ()

3° o 4° de secundaria ()

5° de secundaria ()

Sexo: Masculino ()

Femenino ()

Lugar de procedencia: Zona rural ()

Zona urbana ()

CUESTIONARIO

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ORTODONCIA

Reconocimiento de Tratamientos

P1: ¿Cuál es el objetivo principal de la ortodoncia?

- a) Mejorar la estética facial.
- b) Alinear los dientes y corregir problemas de mordida.
- c) Prevenir caries y enfermedades periodontales.

P2: ¿Qué tipo de aparatos se utilizan en la ortodoncia removible?

- a) Brackets metálicos.
- b) Alineadores invisibles.
- c) Retenedores y expansores palatinos.

P3: ¿Qué problemas se pueden corregir con la ortodoncia?

- a) Sólo problemas estéticos.
- b) Problemas de mordida y alineación dental.
- c) Enfermedades de las encías.

P4: ¿Cuál es una característica de los brackets estéticos?

- a) Son transparentes o del color de los dientes.
- b) Son de metal y visibles.
- c) No requieren ajustes mensuales.

P5: Además de la estética dental, ¿qué otro beneficio aporta la ortodoncia?

- a) Mejora la salud digestiva.
- b) Mejora la salud oral en general.
- c) Incrementa la fuerza de mordida.

Identificación de Herramientas

P6: ¿Qué son los brackets en un tratamiento ortodóntico?

- a) Pequeñas bandas elásticas.
- b) Aparatos removibles.
- c) Pequeñas piezas adheridas a los dientes para alinearlos.

P7: ¿Cuál es una característica de los alineadores invisibles?

- a) Son fijos y no se pueden quitar.
- b) Son transparentes y removibles.

c) Están hechos de metal.

P8: ¿Qué función tiene el arco ortodóntico?

- a) Sostener los dientes en su posición.
- b) Aplicar presión para mover los dientes.
- c) Evitar que los dientes se muevan.

P9: ¿Para qué se utilizan las bandas elásticas en ortodoncia?

- a) Para unir los brackets.
- b) Para mantener la higiene dental.
- c) Para corregir la posición de los dientes y la mordida.

P10: ¿Qué son los microimplantes en ortodoncia?

- a) Pequeños tornillos que se usan para aplicar fuerzas adicionales.
- b) Aparatos removibles que se usan durante la noche.
- c) Brackets que se colocan en la parte interna de los dientes.

Procedimientos Ortodónticos Específicos

P11: ¿Qué se hace durante la colocación de brackets en una consulta ortodóntica?

- a) Se limpian los dientes y se colocan las bandas elásticas.
- b) Se cementan los brackets a los dientes y se coloca el arco ortodóntico.
- c) Se toman radiografías y se hace una limpieza profunda.

P12: ¿Por qué puede ser necesaria la extracción de dientes antes de un tratamiento ortodóntico?

- a) Para reducir la cantidad de dientes visibles.
- b) Para crear espacio y permitir el alineamiento correcto de los dientes.
- c) Para mejorar la higiene dental.

P13: ¿Qué se realiza en un ajuste mensual de brackets?

- a) Se cambian los brackets por unos nuevos.
- b) Se ajustan los arcos y se reemplazan las ligaduras elásticas.
- c) Se retiran los brackets y se colocan nuevamente.

P14: ¿Qué cuidados son necesarios durante un tratamiento con ortodoncia?

- a) Evitar alimentos duros y pegajosos, y mantener una buena higiene dental.
- b) No cepillarse los dientes con frecuencia.
- c) Reducir la ingesta de líquidos.

P15: ¿Cuál es la función de los retenedores después de finalizar un tratamiento ortodóntico?

- a) Mover los dientes a nuevas posiciones.
- b) Mantener los dientes en su nueva posición.
- c) Mejorar la fuerza de mordida.

P16: ¿Qué se debe hacer si un bracket se daña durante el tratamiento?

- a) Ignorarlo, ya que no afecta el tratamiento.
- b) Consultar al ortodoncista para su reparación o reemplazo.
- c) Retirarlo uno mismo.

CUESTIONARIO PIDAQ
SATISFACCIÓN CON LA APARIENCIA ESTÉTICA

Nº	Pregunta	0 Nada	1 Un poco	2 Algo	3 Mucho	4 Muchísimo
Confianza en la propia estética dental						
1	Estoy orgulloso (a) de mis dientes					
2	Me gusta mostrar mis dientes cuando sonrío					
3	Estoy contento (a) cuando veo mis dientes en el espejo					
4	Mis dientes gustan a otras personas					
5	Estoy satisfecho (a) con el aspecto de mis dientes					
6	Encuentro agradable la posición de mis dientes					
Impacto social						
7	Evito mostrar mis dientes cuando sonrío					
8	Cuando estoy con gente que no conozco me preocupa que piensen de mis dientes					
9	Tengo miedo de que la gente pudiera hacer comentarios despectivos sobre mis dientes					
10	Soy algo tímido 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 la gente haga comentarios de mis dientes aunque sea broma					
14	A veces me preocupa lo que piensen personas de sexo opuesto sobre mis dientes					
Impacto psicológico						
15	Envidio los dientes de otras personas cuando son bonitos					
16	Me fastidia ver los dientes de otras personas					
17	A veces estoy disgustado (a) con el aspecto de mis dientes					
18	Pienso que la mayoría de la gente 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					
Preocupación por la estética						

21	No me gusta mirarme en el espejo
22	No me gusta ver mis dientes en fotografías
23	No me gusta ver mis dientes cuando aparezco en video

Gracias por su colaboración

Anexo 2 Consentimiento informado

DIRIGIDO HACIA PADRES DE ESTUDIANTES

Instituciones:

Investigadora: Neldy

Título: Nivel de conocimiento sobre ortodoncia y percepción de satisfacción con la apariencia estética en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024

INTRODUCCIÓN:

Lo estamos invitando a participar del estudio de investigación llamado: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ORTODONCIA Y PERCEPCIÓN DE SATISFACCIÓN CON LA APARIENCIA ESTÉTICA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ MARÍA ARGUEDAS, URIPA, APURÍMAC, 2024”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la institución Universidad San Luis Gonzaga.

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO:

Estamos realizando este estudio con el objetivo de Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre ortodoncia y la percepción de satisfacción con la apariencia estética en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024.

Por lo señalado creemos necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

METODOLOGÍA:

Si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

1. Firma del consentimiento informado del estudiante, para acceder a la participación del estudio.
2. Aplicación del instrumento de recolección de datos (Cuestionario), por medio físico o virtual, en coordinación con el investigador principal.
3. Tomar datos no personales y únicamente con la intención de responder hacia los objetivos de la investigación.
4. Procesamiento de datos en el programa Excel
5. Análisis de datos en el programa SPSS V 26.00
6. Respuesta de los objetivos de la investigación.

MOLESTIAS O RIESGOS:

No existe ninguna molestia o riesgo mínimo al participar en este trabajo de investigación. Usted es libre de aceptar la participación del menos o de no aceptar.

BENEFICIOS:

No existe beneficio directo por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted tenga conocimiento.

COSTOS E INCENTIVOS:

Tú no deberás pagar nada por participar en el estudio, tu participación no tendrá ningún costo para ti.

CONFIDENCIALIDAD:

Nosotros registraremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Tus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin tu consentimiento.

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo perfectamente las cosas que me van a suceder si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Rubrica del Participante	Huella Digital	Fecha
Nombre:		
DNI:		

Firma del Investigador	Huella Digital	Fecha
Nombre:		
DNI:		

Anexo 3 Declaración jurada de trabajo inédito

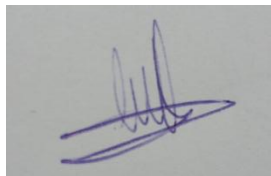
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE PLAN DE TESIS

Yo, **Neldy saint Huaytalla flores** identificada con DNI N° **74648445**, me dirijo a Ud. para efectos de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de Grados y Títulos de la **UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA**, facultad de **ODONTOLOGÍA**, Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es verás y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la **UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA**.

Ica, 06 de agosto del 2024



Bach. **Neldy saint Huaytalla Flores**

Anexo 4 Matriz de consistencia

Problemas de investigación	Objetivos de investigación	Hipótesis de investigación	Variables	Metodología
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1	Tipo de investigación
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre ortodoncia y la percepción de satisfacción con la apariencia estética en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre ortodoncia y la percepción de satisfacción con la apariencia estética en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024	Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre ortodoncia y la percepción de satisfacción con la apariencia estética en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024	Nivel de conocimiento sobre ortodoncia	Tipo básica
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Dimensiones	Enfoque de investigación
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre ortodoncia en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024? ¿Cuál es el nivel de percepción de la satisfacción con la apariencia estética en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024? ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre ortodoncia y las dimensiones de la percepción de la satisfacción con la apariencia estética en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024?	- Identificar el nivel de conocimiento sobre ortodoncia en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024 - Identificar el nivel de percepción de la satisfacción con la apariencia estética en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024 - Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre ortodoncia y las dimensiones de la percepción de la satisfacción con la apariencia estética en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024	- Existe nivel medio de conocimiento sobre ortodoncia en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024 - Existe nivel medio de percepción de la satisfacción con la apariencia estética en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024 - Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre ortodoncia y las dimensiones de la percepción de la satisfacción con la apariencia estética en adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Uripa, Apurímac, 2024	Conocimiento Variable 2 Percepción de la satisfacción con la apariencia estética Dimensiones Confianza en la propia estética dental Impacto social Impacto psicológico Preocupación por la estética dental	Cuantitativo
				Nivel de investigación:
				Nivel correlacional
				Diseño de la investigación:
				Diseño no experimental
				Población y muestra
				Población:
				Adolescentes
				Muestra:
				385 adolescentes
				Tipo de muestra:
				no probabilística
				Muestreo
				intencional
				Técnica de recolección de datos
				Encuesta
				Instrumento
				Cuestionario

Anexo 5 Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Instrumento
Variable 1 Nivel de conocimiento sobre ortodoncia	La variable corresponde al conjunto de saberes que mantienen los adolescentes respecto a las condiciones que establecen que la persona debe recibir un tratamiento de ortodoncia de forma temprana ²¹ .	La variable mediante un cuestionario ayudó a establecer el nivel de conocimientos que mantienen los adolescentes en lo referido a la ortodoncia.	Conocimiento	Reconocimiento de tratamientos Identificación de herramientas Procedimientos ortodónticos específicos	Nominal	Cuestionario
Variable 2 Satisfacción con la apariencia estética	La variable hace referencia a la conformidad que mantienen las personas en cuanto a sus propias cualidades que le producen placer sensorial respecto a su imagen ²² .	Mediante un cuestionario la variable fue evaluada por medio de la valoración de la dimensión confianza sobre la estética dental, así como el impacto tanto social como psicológico y la dimensión referida a la preocupación sobre la estética dental.	Confianza en la propia estética dental Impacto social Impacto psicológico Preocupación por la estética dental	Ánimo Satisfacción Temor Timidez Disgusto Envidia Disgusto Apariencia	Ordinal	Cuestionario



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"



FACULTAD DE ODONTOLOGIA

RESOLUCIÓN DECANAL N° 073-F.O.-UNICA-2025

Ica, 17 de febrero de 2025

VISTO

El Oficio N°078-D/UI-FO-UNSLG-2025, del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología solicitando la Aprobación de Proyecto de Tesis del (a) Egresado (a) HUAYTALLA FLORES NELDY SAINT, Oficio N°327-P/C.I.FO-UNSLG-2024 del Dr. Edgar Martín Hernández Huaripaucar designando al Asesor, constancia de aprobación de proyecto de tesis y Constancia de Antiplagio,

CONSIDERANDO

Que, la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" es una Unidad Fundamental de Organización, cuya finalidad es la formación académica y profesional de los alumnos y está integrada por Docentes y Estudiantes, la misma que es autónoma en lo académico, administrativo, económico, de gobierno y normativo, dentro del marco previsto en el artículo 18° de la Constitución Política del Perú, artículo 8° de la Ley Universitaria 30220.

Que, mediante Resolución Presidencial N°098-CEU-UNICA-2024 de fecha 26 de setiembre de 2024, se proclama ganadores del proceso electoral de rector y vicerrectores de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", quienes fueron elegidos el 25 de setiembre de 2024, para el periodo comprendido del 30 de setiembre de 2024 al 29 de setiembre de 2029,

Que, mediante Resolución Rectoral N° 1564-R-UNICA-2024, de fecha 28 de setiembre de 2024, se ratifica la Resolución Presidencial N° 098-CEU-UNICA-2024 de fecha 26 de setiembre de 2024, emitida por el Comité Electoral Universitaria, que resuelve en su Artículo 2° Nombrar al Dr. CALDERON HUAMANI DANTE FERMIN como RECTOR de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", para el periodo comprendido del 30 de setiembre de 2024 al 29 de setiembre de 2029;

Que, mediante Resolución Presidencial N°100-CEU-UNICA-2024 de fecha 26 de setiembre de 2024, se proclama ganadores del proceso electoral de Decanos de las diversas facultades de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", quienes fueron elegidos el 25 de setiembre de 2024, para el periodo comprendido del 30 de setiembre de 2024 al 29 de setiembre de 2028,

Que, mediante Resolución Rectoral N° 1588-R-UNICA-2024, de fecha 28 de setiembre de 2024, se ratifica la Resolución Presidencial N° 100-CEU-UNICA-2024 de fecha 26 de setiembre de 2024, emitida por el Comité Electoral Universitaria, que resuelve en su Artículo 2° Nombrar a GONZALES AEDO NESTOR OLIVER como DECANO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", para el periodo comprendido del 30 de setiembre de 2024 al 29 de setiembre de 2028;

Que, la Ley N° 30220, en su artículo 100. Derechos de los estudiantes, establece en el inc. 100.1 Recibir una formación académica de calidad que les otorgue conocimientos generales para el desempeño profesional y herramientas de investigación;

Que, el inciso 7.2) del artículo 7° del Estatuto Universitario, determina que es fin de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga". Formar profesionales de alta calidad de manera integral y con pleno sentido de responsabilidad social de acuerdo a las necesidades del país.

Que, mediante Oficio N° 078-D/UI-FO-UNSLG-25, de fecha 28 de enero de 2025 del Director de la Unidad de Investigación, solicita la Aprobación de Proyecto de Tesis "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ORTODONCIA Y PERCEPCION DE SATISFACCION CON LA APARIENCIA ESTETICA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JOSE MARIA ARGUEDAS, URIPA, APURIMAS, 2024", perteneciente al egresado HUAYTALLA FLORES NELDY SAINT , oficio N° 327-P/C.I.FO-UNSLG-2024, del Dr. Edgar Martin Hernández Huaripaucar, designando como Asesor al Dra. Cecilia Guiliانا Solano García, carta S/N del Asesor Dra. Cecilia Guiliانا Solano García , que informa el resultado de antiplagio de calificativo APROBADO de fecha 16 de enero de 2025 a horas 08.00 am. y el Informe de Revisión Antiplagio,

Que, dando cumplimiento a las disposiciones vigentes establecidas en el Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesional, aprobado con *R.R.N°048-R-UNICA-2021 de fecha 25-01-21, numeral 9, Artículo 32 determina, La aprobación del Proyecto deberá ser comunicada por el Asesor al Comité de Investigación, señalando la fecha y hora de su aprobación, esta aprobación deberá ser formalizada mediante Resolución Decanal (.....);y conforme a lo informado es procedente la emisión de la Resolución Decanal;*

En uso de las atribuciones conferidas al Señor Decano, y en aplicación del artículo 5.14 de la Ley Universitaria N° 30220, en los artículos 68°y70° de la nueva Ley Universitaria-Ley N°30220; y Artículos 37° - 39°, numeral 39.1,39.2,39.3 ,39.4 ,39.5 y 39.6 del Estatuto de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga";

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Aprobar, el Proyecto de Tesis "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ORTODONCIA Y PERCEPCION DE SATISFACCION CON LA APARIENCIA ESTETICA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JOSE MARIA ARGUEDAS, URIPA, APURIMAS, 2024", perteneciente al egresado HUAYTALLA FLORES NELDY SAINT

Asesor Dra. Cecilia Guiliانا Solano García

Artículo 2°.-TRANSCRIBIR la presente Resolución a la Unidad de Investigación de la Facultad, a los Interesados y a las Instancias correspondientes para su conocimiento y fines.

Regístrese, comuníquese y Archívese



Mag. Néstor Oliver Gonzales Aedo
Decano de la Facultad de Odontología
Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"

**ANEXO 8: AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PARA REALIZAR EL TRABAJO DE
CAMPO**

**"" Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"
" INSTITUCIÓN EDUCATIVA "JOSÉ MARÍA ARGUEDAS"**



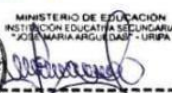
BACHILLER: NELDY SAINT HUAYTALLA FLORES

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE TESIS EN LA I.E.E

Tengo el honor de dirigirme a usted, con la finalidad de saludarlo cordialmente a nombre de la comunidad educativa de la I.E. "José María Arguedas", y manifestarle la aprobación de su solicitud a fin de que la Bach. Neldy Huaytalla Flores pueda realizar el trabajo de campo correspondiente a su proyecto de tesis dentro de nuestra institución.

Me despido y aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente



SUB DIRECTOR

MAG. LEONARDO CÁCERES SALCEDO

Director

Uripa, 14 de marzo de 2024

Anexo 7 Ficha técnica de instrumento

Variable: Nivel de Conocimiento sobre Ortodoncia

Universidad: Universidad César Vallejo

Autor: Riofrio Juarez, Yanella Belen/ Saavedra Fiol, Cielo de los Angeles

Año: 2023

Lugar: Perú

Título: Conocimiento de padres sobre la necesidad de tratamiento ortodóncico temprano en niños de instituciones educativas urbano y rural, Piura 2023

Duración: 20 minutos

Valoración: Para la presente investigación, se ha considerado la escala Likert de valoración

Confiabilidad del instrumento: La confiabilidad del presente instrumento, se ha encontrado determinado, por medio del Alfa de Cronbach, en el que se mantuvo una valoración mayor a 0.70

Profesionales validadores: Mg. Rondan Cueva, Luis Angel/ Dr. Ruiz Barrueto, Miguel Ange

Link: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/133166/Riofrio_JYB-Saavedra_FCA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Variable: Satisfacción con la apariencia estética

Universidad: Universidad Nacional Federico Villarreal

Autor: Calderón Ramos, Lisset Enid

Año: 2021

Lugar: Perú

Título: Maloclusiones y satisfacción de la estética dental en adolescentes

Duración: 20 minutos

Valoración: Para la presente investigación, se ha considerado la escala Likert de valoración

Confiabilidad del instrumento: La confiabilidad del presente instrumento, se ha encontrado determinado, por medio del Alfa de Cronbach, en el que se mantuvo una valoración mayor a 0.70

Profesionales validadores: Pérez Suasnabar, Hugo Joel

Link:

<https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5604/CALDERON%20RAMOS%20LISSET%20ENID.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexo 8 Base de datos

[illegible][illegible]

[illegible]

Anexo 9 Base de datos prueba piloto

VARIABLE 1

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16.00
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16.00
3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
6	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.00
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
Varianzas	0.16	0.16	0.16	0.16	0.21	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	40.41

K (Número de ítems)	16.000
Vi varianza por ítem	2.610
Vt (varianza total)	40.410
Alfa	0.998

VARIABLE 2

N°	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20	Q21	Q22	Q23	
1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	34.00
2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	36.00
3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	34.00
4	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	36.00
5	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	36.00
6	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	39.00
7	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	36.00
8	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	36.00
9	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	34.00
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	56.00
Varianzas	0.41	0.41	0.09	0.41	0.44	0.44	0.44	0.45	0.36	0.44	0.41	0.36	0.41	0.21	0.25	0.25	0.24	0.24	0.24	0.21	0.25	0.24	0.25	39.81

K (Número de ítems)	23.000
Vi varianza por ítem	7.450
Vt (varianza total)	39.810
Alfa	0.850

AMBAS VARIABLES

[illegible][illegible]

Anexo 10 Galería fotográfica





