



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



### **[Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0)**

Esta licencia permite que otros distribuyan, mezclen, adapten y construyan sobre su trabajo, incluso comercialmente, siempre que le reconozcan la creación original. Esta es la licencia más complaciente que se ofrece. Recomendado para la máxima difusión y uso de materiales con licencia.

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0>

# UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA



## EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD



### CONSTANCIA



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

**Maloclusiones y el impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023**

Presentado por:

**Bach. PEÑA GARCIA CECILIA ANTOINETTE**

El resultado obtenido es una coincidencia de 4%, por el cual se otorga el calificativo de:

**APROBADO**


Según reglamento de Evaluación de la Originalidad


Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones:

Se aprueba el proyecto de tesis por tener un porcentaje de similitud inferior a los límites establecidos por el reglamento.

Ica, 24 de Febrero del 2023

  
DRA. LILIANA BASILEZA DÍAZ NÚÑEZ  
COORDINADOR PROGRAMA INFORMÁTICO  
EVALUADOR DE ORIGINALIDAD  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

  
MG. CANDELA LEVANO CECIL MASSIEL  
EVALUADOR  
PROGRAMA INFORMÁTICO EVALUADOR DE  
ORIGINALIDAD  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
Facultad de Odontología



**Maloclusiones y el impacto psicosocial en pacientes  
adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan  
Bautista de Ica - Perú 2023**

**Línea de investigación**

Salud pública y conservación del medio ambiente

**INFORME FINAL DE TESIS**

**AUTOR:**

Bach. Peña García, Cecilia Antoinette

**Ica, Perú**

**2023**

### **DEDICATORIA:**

A mis padres, por el amor, la educación, los valores inculcados, por el apoyo incondicional, que me permitieron crecer y estudiar esta hermosa carrera, a mis maestros de la facultad por todas sus enseñanzas.

### **AGRADECIMIENTOS:**

Agradecer a Dios por protegerme siempre y por darme fortaleza para superar dificultades.

A mi asesor, por su apoyo, por sus conocimientos brindados y confianza en mi trabajo.

## ÍNDICE

### ÍNDICE DE CONTENIDOS

I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA .....	7
III. RESULTADOS.....	9
IV. DISCUSIÓN .....	20
V. CONCLUSIONES .....	30
VI. RECOMENDACIONES .....	31
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	32
VIII. ANEXOS .....	35

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Frecuencias y porcentajes sobre la clasificación de Maloclusión obtenida en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.....	9
Tabla 2. Frecuencias y porcentajes sobre la dimensión 1 (Confianza en sí mismo según su aspecto dental) de Impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023 .....	10
Tabla 3. Frecuencias y porcentajes sobre la dimensión 2 (Impacto social) del Impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.....	11
Tabla 4. Frecuencias y porcentajes sobre la dimensión 3 (Impacto psicológico) del Impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.....	12
Tabla 5. Frecuencias y porcentajes sobre la dimensión 4 (Preocupación por la estética) del Impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023 .....	13
Tabla 6. Frecuencias y porcentajes sobre la puntuación PIDAQ total en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.....	14
Tabla 7. Frecuencias y porcentajes de la relación entre maloclusiones y la dimensión 1 de la confianza en sí mismo según su aspecto dental en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.....	15
Tabla 8. Frecuencias y porcentajes de la relación entre maloclusiones y la dimensión 2 de impacto social en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica – Perú 2023 .....	16
Tabla 9. Frecuencias y porcentajes de la relación entre maloclusiones y la dimensión 3 de impacto psicológico en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica – Perú 2023.....	17
Tabla 10. Frecuencias y porcentajes de la relación entre maloclusiones y la dimensión 4 preocupación por la estética en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023 .....	18
Tabla 11. Frecuencias y porcentajes de la relación entre maloclusiones y el impacto en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica – Perú 2023 .....	19

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. clasificación de resultados obtenidos en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.....	9
Gráfico 2. Impacto psicosocial – Dimensión 1 (Confianza en sí mismo según su aspecto dental) en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica – Perú 2023 .....	10
Gráfico 3. Dimensión 2 (Impacto social) del Impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.....	11
Gráfico 4. Dimensión 3 (Impacto psicológico) del Impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica – Perú 2023 .....	12
Gráfico 5. Dimensión 4 (Preocupación por la estética) del Impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.....	13
Gráfico 6. Puntuación PIDAQ total en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023 .....	14
Gráfico 7. Relación entre maloclusiones y la dimensión 1 de la confianza en sí mismo según su aspecto dental en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023 .....	15
Gráfico 8. Relación entre maloclusiones y la dimensión 2 de impacto social en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica – Perú 2023 .....	16
Gráfico 9. Relación entre maloclusiones y la dimensión 3 de impacto psicológico en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica – Perú 2023 .....	17
Gráfico 10. Relación entre maloclusiones y la dimensión 4 preocupación por la estética en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023	18
Gráfico 11. Relación entre maloclusiones y el impacto en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica – Perú 2023.....	19

## RESUMEN

**Objetivo:** La investigación tuvo como finalidad determinar la relación entre las maloclusiones y el impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023. **Metodología:** El estudio fue bajo un enfoque cuantitativo de tipo básica, con un nivel correlacional, observacional de corte transversal. La muestra se conformó por 350 pacientes adolescentes que acudían al centro de salud y cumplían con los criterios de selección. Como técnica se tuvo una encuesta y como instrumento el cuestionario sobre el Índice de estética dental (DAI) para identificar la maloclusión dentaria y el cuestionario PIDAQ que medía el impacto psicosocial de la estética dental. Para el contraste estadístico se aplicó el coeficiente de correlación de Spearman. Como resultados se observó en su mayoría que los pacientes adolescentes reportaron una maloclusión normal o leve con el 87,4%, con respecto al Impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ), el presente estudio encontró en un 61.4% de bajo impacto. Se concluyó que existe una relación entre ambas variables, reportando una correlación positiva moderada con un coeficiente de 0,690,

**Palabras Clave:** Maloclusión, Estética dental, Impacto psicosocial

## **ABSTRACT**

**Objective:** The purpose of the research was to determine the relationship between malocclusions and the psychosocial impact in adolescent patients treated at the San Juan Bautista Health Center in Ica - Peru 2023. **Methodology:** The study was based on a basic quantitative approach, with a novel correlational, cross-sectional observational. The sample was made up of 350 adolescent patients who attended the health center and met the selection criteria. As a technique, a survey was used and as an instrument the questionnaire on the Dental Aesthetic Index (DAI) to identify dental malocclusion and the PIDAQ questionnaire that measured the impact. psychosocial of dental aesthetics. For statistical contrast, Spearman's correlation coefficient was applied. As results, it was observed that the majority of adolescent patients reported a normal or mild malocclusion with 87.4%, with respect to the Psychosocial Impact of Dental Aesthetics (PIDAQ), the present study found 61.4% of low impact. It was concluded that there is a relationship between both variables, reporting a moderate positive correlation with a coefficient of 0.690.

**Keywords:** Malocclusion, Dental aesthetics, Psychosocial impact

## I. INTRODUCCIÓN

Las maloclusiones son unas de las alteraciones bucales con mayor prevalencia que perjudican a una gran cantidad de personas de todo el mundo, conformando un problema de salud pública, siendo de diversos orígenes y para establecerlos influyen factores embriológicos y hereditarios, tanto como ambientales y externos.

La alta prevalencia de la maloclusión la ha convertido en un problema de salud pública en el mundo; ahora se considera como la tercera prioridad más alta de salud bucal<sup>1</sup>. “Una maloclusión se define como una irregularidad de los dientes o una mala relación entre los arcos dentales más allá del rango de lo que se acepta como normal.”<sup>2</sup> Maloclusión es uno de los problemas dentales más comunes, así como la caries dental, la enfermedad periodontal y la fluorosis dental. Además, la dentición malocluida puede causar alteraciones en la función oral y problemas psicosociales debido a una estética dentofacial deteriorada<sup>3</sup>. La etiología de la maloclusión es multifactorial y puede ser una combinación de factores hereditarios que incluyen algún estímulo durante la formación y desarrollo de las estructuras orofaciales y factores ambientales como los hábitos orales, las características sociales y la dieta<sup>4</sup>.

La maloclusión dental se puede definir como alguna alteración de la oclusión normal, e implementarla tiene importancia por los deficiencias anatómicas, fisiológicas y estéticas que originan su desarrollo en la boca, que de alguna manera tienen repercusión en la calidad de vida del individuo<sup>5</sup>.

A medida que pasa el tiempo en las etapas de vida del individuo, se presentan cambios sociales, emocionales y físicos. La interacción social, se establecen mediante la confianza en sí mismo, por lo que esto permitirá valorar y apreciar lo que piensen sobre sí mismos y los demás. De aquí es donde el individuo se torna muy crítico, siendo importante para el crecimiento de su personalidad.

En Perú, existen algunos estudios que plantean la relación entre los aspectos psicosociales y la maloclusión, y aspectos que se plasman en la salud mental para la mejora en la calidad de vida.

Por ende, el impacto psicosocial debe ser de suma importancia para que haya programas de tratamientos preventivos en la corrección de maloclusiones y con ello evitar consecuencias psicosociales negativas en las distintas etapas de vida<sup>6</sup>.

Justamente para estimar la magnitud psicosocial se ha desarrollado un cuestionario de Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIDAQ), el cual evalúa los aspectos estéticos de la salud bucal (relacionados con la ortodoncia) y cómo afecta la interacción del individuo con los demás.

Para el análisis de las maloclusiones, la OMS opta por el Índice de Estética Dental (DAI) como instrumento analizador, el cual mezcla aspectos estéticos y objetivos ante la necesidad de un

tratamiento de ortodoncia<sup>7</sup>. El uso del DAI dispone de una lista de características oclusales en categorías, lo que faculta examinar las maloclusiones y su severidad.

Ante lo mencionado anteriormente, se hizo una revisión de los antecedentes y se encontró que:

Gómez Martínez, San Martín López Alma, García Vásquez, García Rocha, Mendoza García, San Martín Arturo (México, 2019), realizaron un estudio observacional, prospectivo, transversal y descriptivo para precisar el impacto psicosocial en estudiantes con maloclusiones del Telebachillerato Coxquihui para distinguir la edad y género que se ven más perjudicados. De un total de 90 estudiantes, obtuvieron como resultado que a mayor grado de severidad de maloclusión resulta más baja la autoestima del estudiante. Siendo el género femenino más perjudicado con un 59.1%. La edad de 16 años con mayor impacto, de los cuales el 57.4% presentó autoestima alta y el 42.6% autoestima baja. Llegando a la conclusión que la maloclusión entre más severa tiene un mayor impacto psicosocial, ya que aquellos estudiantes con maloclusión muy severa son los que mostraron autoestima más baja.<sup>8</sup>

Ochoa Monreal (México, 2020), buscó estimar la asociación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la maloclusión en adolescentes de una escuela secundaria pública de San Luis Potosí. Realizando un estudio descriptivo, correlacional, cuantitativo y transversal a 485 estudiantes, siendo su instrumento de recolección de datos el Cuestionario del Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIDAQ) y el Índice de Estética Dental (DAI). Como resultado se halló asociación entre el impacto psicosocial y la maloclusión de manera relevante ( $p=0.032$ ), así como en la clase de autoconfianza ( $p<0.001$ ). Según aumentaba la severidad de la maloclusión, aumentaba la puntuación obtenida en las medias del PIDAQ ( $p<0.001$ ). Llegando a la conclusión que existe estadísticamente asociación relevante entre impacto psicosocial y maloclusión en los adolescentes del estudio.<sup>9</sup>

García Sotelo (Lima, 2018), tuvo como finalidad precisar la maloclusión asociada al impacto psicosocial en los estudiantes del colegio “Virgen de Fátima Ventanilla”. Muestra conformada por 241 estudiantes de 11 a 15 años de edad, usando el cuestionario PIDAQ para la evaluación del impacto psicosocial y la clasificación de Angle para calibrar la maloclusión. En los resultados se evidenciaron un 91.8% de predominio de maloclusiones, manifestando que 9 de cada 10 estudiantes presenta maloclusión clase I, siendo más reiterado en varones. En cuanto a nivel psicosocial se halló correlación significativa entre la maloclusión y sumatoria global del cuestionario PIDAQ, en conclusión, se genera un impacto psicosocial generado por la maloclusión en los estudiantes de dicha institución.<sup>10</sup>

Miranda Porta (Lima, 2017), elaboró una investigación de corte transversal con el objetivo de establecer el impacto psicosocial de la maloclusión en adolescentes de la I.E.E. N°1057 “José

Baquijano y Carrillo”. Evaluó a 214 estudiantes entre los 11 y 20 años, utilizando cuestionario PIDAQ para tasar el aspecto psicosocial y DAI para calcular la severidad de maloclusiones. Los resultados mostraron que la prevalencia de maloclusiones en su mayoría muestra que el 44,4% presenta un nivel normal o leve, con respecto al género la mayor frecuencia fue en el sexo femenino con un 59.5%. El grupo de adolescentes de edad intermedia tiene mayor predominio en maloclusiones con un 57,5%. Estadísticamente no encontró desigualdad significativa en el puntaje final del PIDAQ según etapa adolescente y sexo. Concluyendo que la maloclusión ejerce un impacto psicosocial en adolescentes e incrementa con la severidad de la maloclusión<sup>5</sup>.

Barreda Cruz, Saavedra Tapia (Lambayeque, 2021), tuvieron como objetivo precisar la relación entre maloclusiones e impacto psicosocial en adolescentes que se atendieron en el Centro Odontológico de Pátapo. Estudio de tipo correlacional, descriptivo, prospectivo, de corte transversal, básico, no experimental. Ejecutado en 117 adolescentes de edades entre 13 y 18 años. Instrumentos de recolección de datos fueron el cuestionario PIDAQ y DAI. Se obtuvo como resultado, que el 32.5% tuvo una maloclusión muy severa, que el impacto psicosocial no se afilia al sexo, exceptuando en la pertenencia de confianza propia de la estética dental, siendo afectadas en su mayoría el sexo femenino, en cuanto al grado de maloclusión, el 63.2% mostró maloclusión muy severa en varones y 69.2% maloclusión definitiva en mujeres. Alcanzando la conclusión que existe relación significativa entre la maloclusión y el impacto psicosocial de estética dental en los adolescentes, incrementándose según el grado de severidad de la maloclusión<sup>11</sup>.

López Guzmán (Ancash, 2018), determinó el impacto psicosocial en relación con la maloclusión en adolescentes según la edad y el sexo en la Institución Educativa Nacional Virgen del Socorro en Pomabamba. Estudio observacional, prospectivo, descriptivo y de correlación. Realizado a 226 estudiantes de secundaria a quienes se les aplicó el cuestionario PIDAQ donde se evaluó impacto psicosocial, maloclusión, sexo y edad. Observándose que la relación de maloclusión e impacto social, caso ausente: maloclusión muy grave en 50 estudiantes (22.1%), maloclusión grave en 46 estudiantes (20.4%), maloclusión evidente en 50 estudiantes (22.1%) y maloclusión leve en 47 estudiantes (20.8%). En caso de presente: maloclusión muy grave en 11 estudiantes (4.9%), maloclusión grave en 9 estudiantes (4%), maloclusión evidente en 7 estudiantes (3.1%) y maloclusión leve en 6 estudiantes (2.7%). Concluyendo que estadísticamente no se relacionan de manera significativa la maloclusión y el impacto psicosocial<sup>12</sup>.

Velangi S and Yavagal C (India, 2020). Realizó un estudio para evaluar la estética dental y su asociación con el impacto psicosocial entre adolescentes de 13 a 15 años en la ciudad de Davanagere. Se evaluó la gravedad de la maloclusión y el impacto psicosocial de la estética dental en 400

adolescentes mediante el Índice de Estética Dental (DAI) y el Cuestionario de Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIDAQ), respectivamente. Las puntuaciones medias del PIDAQ aumentaron con el aumento de las puntuaciones del DAI y la asociación fue estadísticamente significativa ( $P = 0,01$ ). La puntuación media del PIDAQ fue significativamente mayor en las formas graves de maloclusión en comparación con las maloclusiones menores. Hubo una correlación positiva entre las puntuaciones DAI y PIDAQ ( $r = 0,240$ ,  $P = 0,01$ ). Se concluyó que el impacto psicosocial de la maloclusión aumenta con la gravedad de la maloclusión entre los adolescentes<sup>13</sup>.

Ponce García (Trujillo, 2018) realizó un estudio para diagnosticar el impacto psicosocial y las maloclusiones en adolescentes de instituciones educativas privada y pública, siendo estas I.E. Privada “Jan Komensky” y I.E. Pública “Alfredo Tello Salavarría”. Estudio descriptivo, transversal, observacional y prospectivo, donde se valoraron a 126 alumnos del sector privado y 121 del sector público, empleando DAI para evaluar maloclusión y PIDAQ para el impacto psicosocial. Resultando que hay una relación del impacto psicosocial y la maloclusión en adolescentes de 12 a 16 años del sector público. Siendo la prevalencia de maloclusión en el sector público en varones y mujeres del 50%. La prevalencia de maloclusión del sector privado en varones es de 53% y 47% en mujeres. En conclusión, el impacto psicosocial no se afilia al sexo, a excepción de la influencia en seguridad propia de la estética dental de las mujeres donde fue un promedio mayor en el sector privado<sup>14</sup>.

El sistema estomatognático, se relaciona a estructuras de los maxilares y de la boca ligados funcional y anatómicamente, teniendo como funciones principales la masticación, deglución y fonación<sup>15</sup>.

El adecuado funcionamiento del sistema estomatognático permite a la persona efectuar actividades propias como comer, degustar, comunicarse con otros a través del lenguaje hablado, socializar y desenvolverse en su entorno. Al deteriorarse el sistema estomatognático se ven alteradas estas funciones, evidenciándose diversos problemas físicos (caries, gingivitis, maloclusión, dolor de la ATM) y emocionales (dificultad para comunicarse, parálisis facial, etc)<sup>16</sup>.

El desgaste de la salud oral, abarca tres dominios: función, inconvenientes para alimentarse; dolor, que ocasiona dificultad para comer; y apariencia, concretamente el aspecto de la dentadura. De aquí que, dentro de las consultas, las maloclusiones empiezan a tener impacto psicológico y social, relacionados en la consulta como motivo principal<sup>17</sup>.

Las maloclusiones, por su naturaleza, son difíciles de definir; autores la definen como alteraciones en la oclusión que no son admisibles desde un punto de vista funcional y estético. La oclusión ideal ha sido determinada como aquella que cumple con las disposiciones estéticas, fisiológicas y anatómicas que satisfacen las necesidades de salud, función y bienestar, donde las piezas dentarias abarcan una posición articular correcta con piezas antagonistas y vecinas. La oclusión, en la mayoría de

individuos, no cumple con estos requisitos, ya que es probable que se muestre alguna malposición dentaria en los maxilares<sup>17</sup>.

Ante lo mencionado anteriormente, es necesario destacar los objetivos planteados, los cuales son los siguientes: Determinar la relación entre las maloclusiones y el impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023. Así como también: Determinar la relación entre las maloclusiones y la dimensión confianza en la propia estética dental en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023. Determinar la relación entre las maloclusiones y la dimensión impacto social en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023. Determinar la relación entre las maloclusiones y la dimensión impacto psicológico en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023. Determinar la relación entre las maloclusiones y la dimensión preocupación por la estética en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.

Para llegar a cumplir con los objetivos y para su mejor entendimiento, el presente trabajo se ha dividido en ocho capítulos, y se ha desarrollado de la siguiente manera:

Capítulo I, introducción, un preámbulo general, donde se describe de manera resumida la realización de este estudio, explicando la realidad problemática brevemente, citando investigaciones actualizadas relacionadas al tema (antecedentes), aquí se justifica la necesidad y la importancia de haber llevado a cabo esta investigación, así como también se indica cual fue objetivo fundamental de este trabajo.

Capítulo II, estrategia metodológica, donde se encuentra información referida a la metodología utilizada, aquí se describe como se determinó el tipo y diseño de estudio, como se seleccionó la población y el tamaño de la muestra, así como también, los procedimientos, las técnicas e instrumentos empleados para la recolección de datos y, por último, se explica el análisis y procesamiento de los datos obtenidos, con el fin de alcanzar los resultados, acorde con los objetivos.

Capítulo III, resultados, obtenidos mediante pruebas estadísticas, plasmados en tablas y figuras.

Capítulo IV, discusión, donde se ha analizado y discutido los resultados encontrados comparándolos con los hallazgos de otros investigadores en estudios semejantes, esto, con el fin de concretar ideas y conceptos más precisos.

Capítulo V, conclusiones a las que se llegó y enunciados en respuesta a los objetivos propuestos; seguidamente, se aportó algunas recomendaciones a futuras investigaciones relacionadas a esta problemática; y para culminar se indica las referencias bibliográficas respectivas y los anexos.

## II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

### Tipo, nivel y diseño de Investigación

- **Tipo de investigación**

Enfoque cuantitativo, básica. Por lo que la presente investigación se encuentra abierta en conseguir nuevo conocimiento científico que permita el desarrollo de diferentes temas. Por lo que este trabajo se encuentra basado en este principio<sup>18</sup>.

- **Nivel de investigación**

Relacional, ya que se presenta un estudio que tiene como intención evaluar la relación que hay entre dos o más categorías, variables o conceptos, que se dan en un contexto determinado<sup>18</sup>.

- **Diseño de investigación**

Observacional, de corte transversal. Por lo que se realiza una investigación en la que no se buscare alterar la realidad de ninguna de las 2 variables consideradas en el presente trabajo de investigación.

### Población

Estuvo conformada por el recuento de 650 pacientes adolescentes atendidos en el centro de Salud San Juan Bautista de Ica, que cumplan con los siguientes criterios de selección<sup>18</sup>.

### Criterios de inclusión

- Pacientes adolescentes que den su asentimiento informado
- Pacientes adolescentes cuyo apoderado firme el consentimiento informado.
- Pacientes de ambos sexos que tengan entre los 12 y 17 años.

### Criterios de exclusión

- Paciente adolescente que se encuentre impedido física o mentalmente de participar en el estudio.
- Paciente adolescente que no pase consulta odontológica.
- Paciente adolescente que no sea atendido durante el periodo de recolección en el Centro de Salud San Juan Bautista.

- **Muestra:** Se determinó el tamaño mediante un muestreo de tipo censal , donde se consideraron finalmente 350 pacientes adolescentes que cumplan con los criterios de selección.

- **Muestreo:** No probabilístico.

- **Técnicas de recolección de datos**

La técnica que se utilizó fue la encuesta y examen clínico.

- **Instrumentos de recolección de datos**

El instrumento usado fue un cuestionario de impacto social de estética dental (PIDAQ) y el Índice de estética dental (DAI).

- El Cuestionario de Impacto Psicosocial (PIDAQ), concebido por Klages et al.<sup>19</sup>, en 2006, originalmente desarrollado en países de habla inglesa y redactado en inglés, fue traducido y adaptado al español de manera apropiada por Montiel J<sup>20</sup>. y colaboradores en el año 2015.

- Se empleó un segundo instrumento, el Índice de estética dental (DAI), que evalúa el estado actual de la oclusión, la gravedad de la maloclusión y la necesidad de tratamiento mediante una escala de grados que abarca 10 criterios secuenciales. Este índice, desarrollado por Cons, Jenny y Kohout en 1986, tuvo su primera aplicación en Estados Unidos en 1963 y se fundamenta en la escala SASOC (Social Acceptability Scale of Occlusal Conditions). La validación de este índice se llevó a cabo tanto a nivel nacional como internacional, ya que se basa en percepciones de la estética dental. Por lo tanto, el DAI se considera un estándar y puede utilizarse internacionalmente sin necesidad de modificaciones. En resumen, se puede afirmar que el Índice (DAI) está debidamente validado.

- **Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos**

Se utilizó la estadística descriptiva a través de las tablas de frecuencia, proporciones, gráficos para caracterizar algunas variables. Para el análisis estadístico inferencial se utilizó el programa estadístico de SPSS V. 22.0 para la comprobación de las hipótesis propuestas.

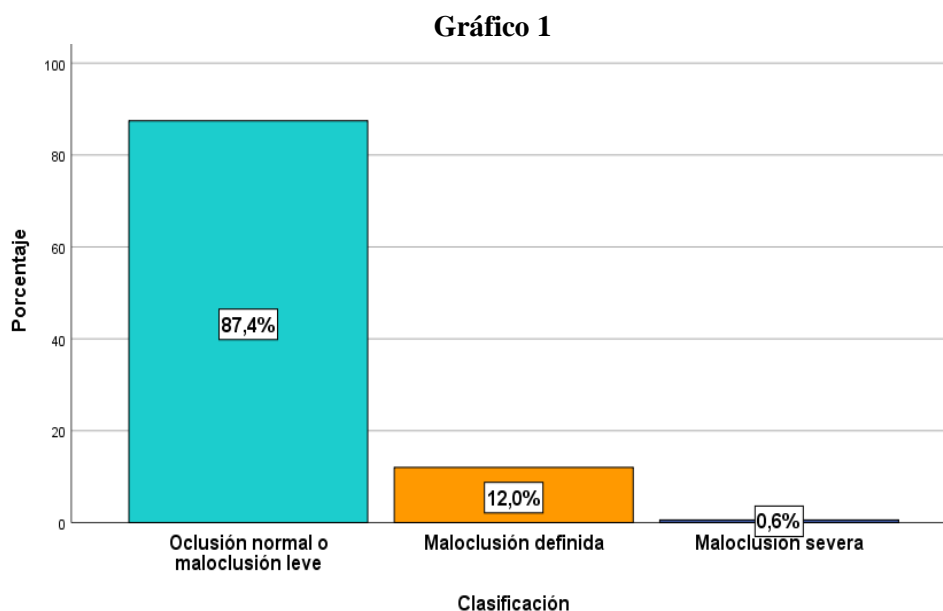
### III. RESULTADOS

#### Presentación e interpretación de resultados

**Tabla 1. Frecuencias y porcentajes sobre la clasificación de Maloclusión obtenida en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023**

Maloclusiones	f	%
Oclusión normal o maloclusión leve	306	87,4
Maloclusión definida o moderada	42	12,0
Maloclusión severa	2	0,6
Total	350	100,0

**Gráfico 1. clasificación de resultados obtenidos en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023**

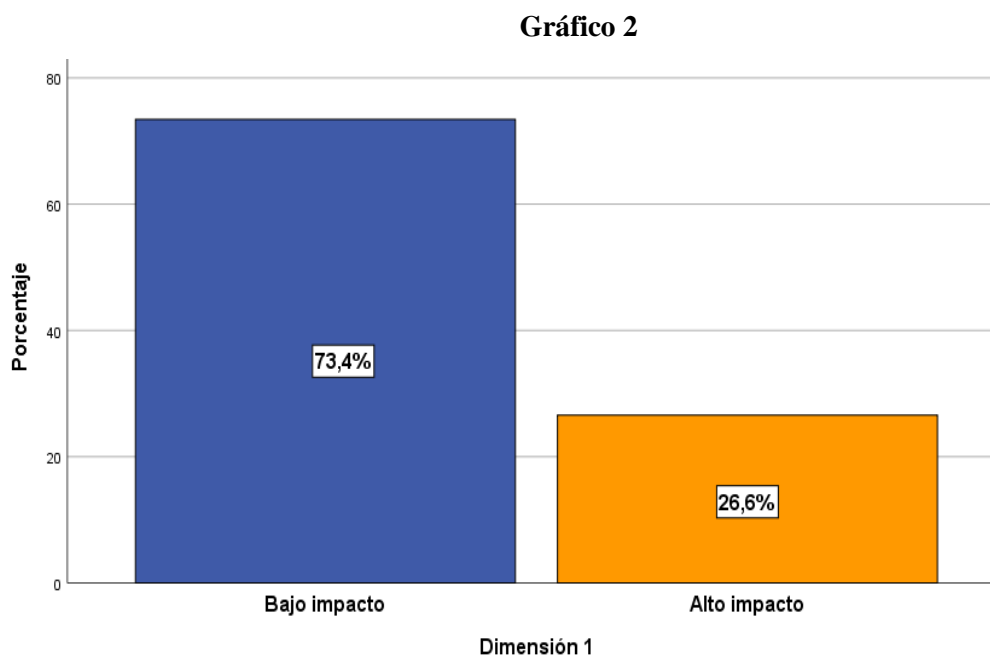


**Interpretación:** En la tabla y gráfico 1 se observa que la mayoría de los pacientes presenta oclusión normal o maloclusión leve (87,4%), el 12,0% presenta maloclusión definida o moderada y el 0,6% presenta maloclusión de tipo leve.

**Tabla 2. Frecuencias y porcentajes sobre la dimensión 1 (Confianza en sí mismo según su aspecto dental) de Impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023**

Impacto psicosocial		
Dimensión 1	f	%
Bajo	257	73,4
Alto	93	26,6
Total	350	100,0

**Gráfico 2. Impacto psicosocial – Dimensión 1 (Confianza en sí mismo según su aspecto dental) en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica – Perú 2023**

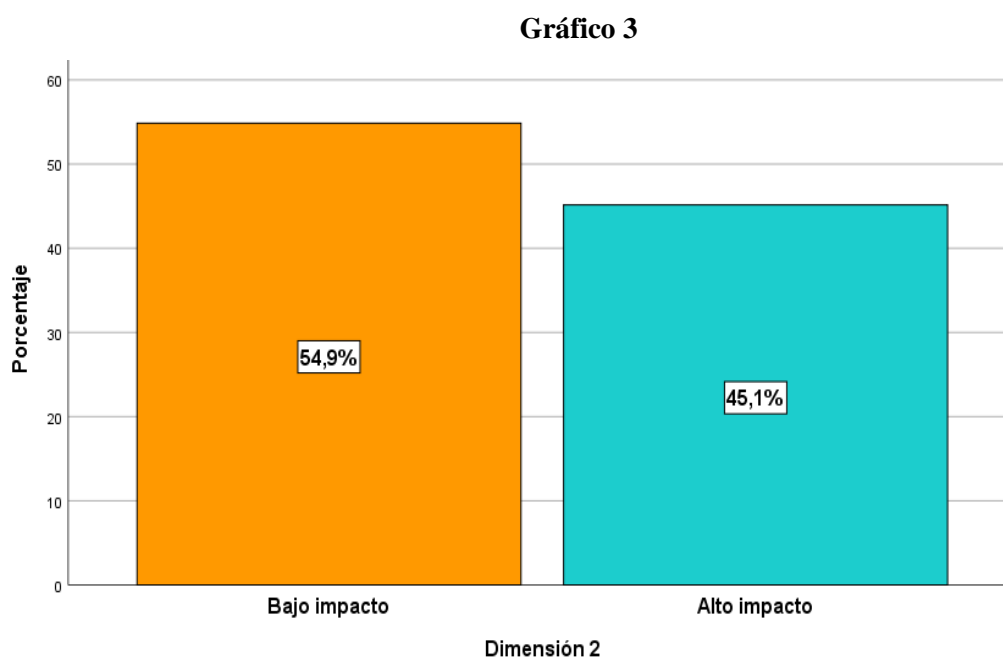


**Interpretación:** En la tabla y gráfico 2, se describe la dimensión 1 sobre la confianza en sí mismo según su aspecto dental, siendo que el 73,4% presenta una baja confianza, mientras que el 26,6% restante tiene una alta confianza.

**Tabla 3. Frecuencias y porcentajes sobre la dimensión 2 (Impacto social) del Impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023**

Impacto psicosocial		
Dimensión 2	f	%
Bajo	192	54,9
Alto	158	45,1
Total	350	100,0

**Gráfico 3. Dimensión 2 (Impacto social) del Impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023**

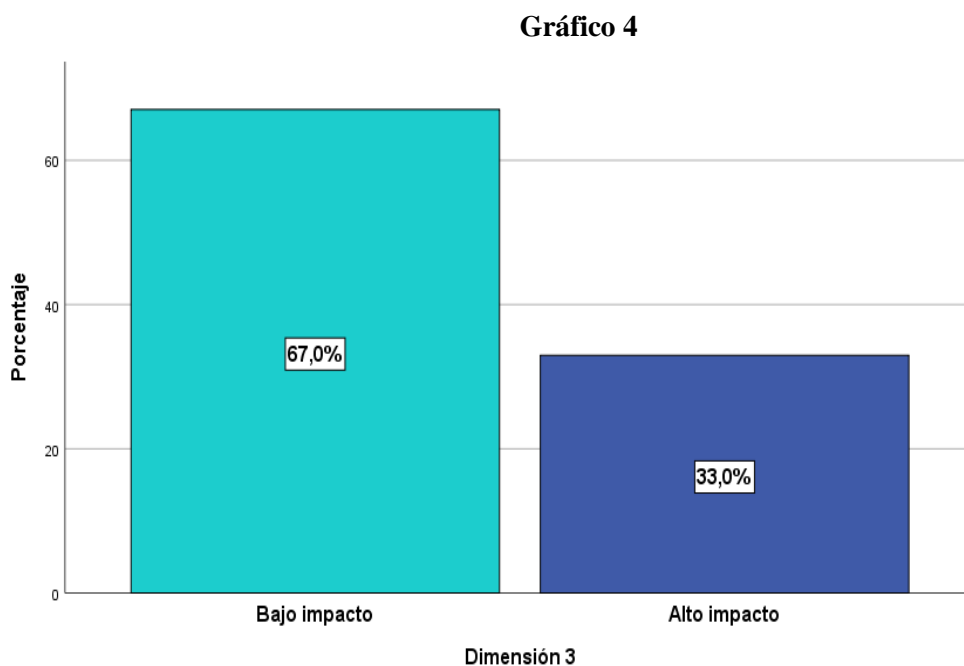


**Interpretación:** En la tabla y gráfico 3, se observa que en la dimensión 2 sobre el impacto social, el 54,9% de los pacientes describen su impacto como bajo, mientras que el 45,1% restante lo describe como alto.

**Tabla 4. Frecuencias y porcentajes sobre la dimensión 3 (Impacto psicológico) del Impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023**

Impacto psicosocial		
Dimensión 3	f	%
Bajo	234	66,9
Alto	116	33,1
Total	349	99,7
Total	350	100,0

**Gráfico 4. Dimensión 3 (Impacto psicológico) del Impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica – Perú 2023**

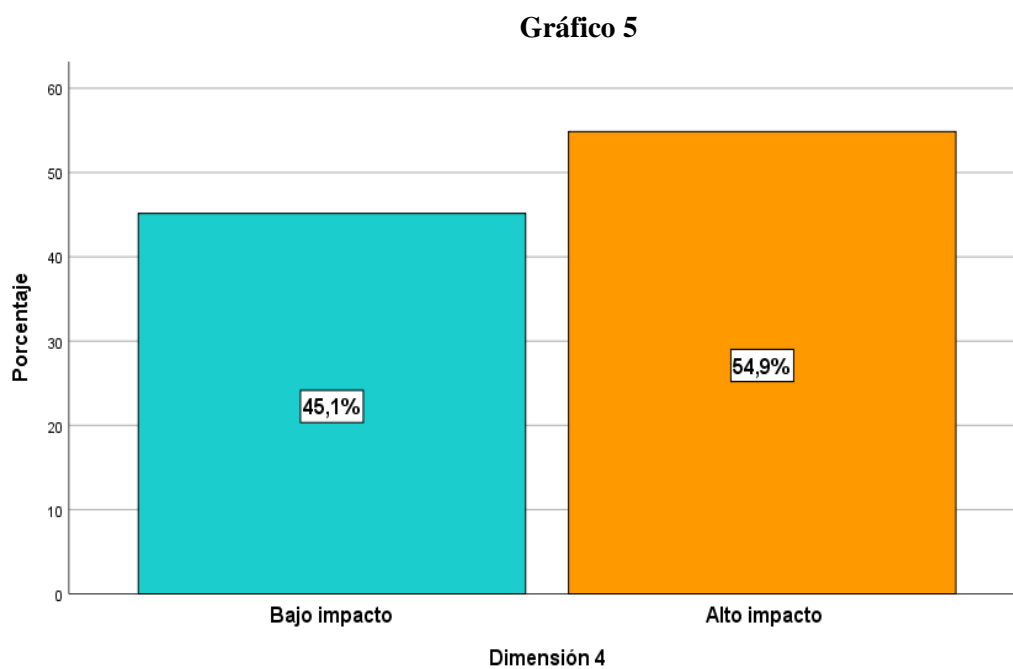


**Interpretación:** En la tabla y gráfico 4, se aprecia que en la dimensión 3 sobre el impacto psicológico, el 67,0% de los pacientes lo describe como bajo, y el 33,0% restante lo describe como un impacto alto.

**Tabla 5. Frecuencias y porcentajes sobre la dimensión 4 (Preocupación por la estética) del Impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023**

Impacto psicosocial		
Dimensión 4	f	%
Bajo	158	45,1
Alto	192	54,9
Total	350	100,0

**Gráfico 5. Dimensión 4 (Preocupación por la estética) del Impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023**

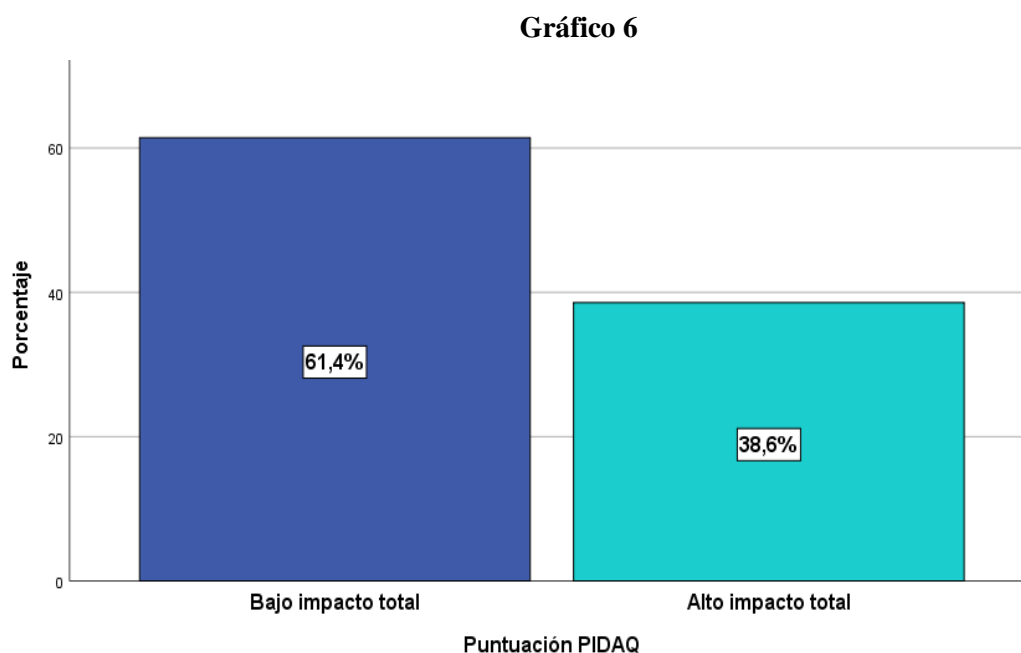


**Interpretación:** En la tabla y gráfico 5 de la dimensión 4 sobre la preocupación estética, se observa que el 45,1% de los pacientes la describe como baja, y el 54,9% la describe como alta.

**Tabla 6. Frecuencias y porcentajes sobre la puntuación PIDAQ total en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023**

Impacto psicosocial	f	%
Bajo impacto total	215	61,4
Alto impacto total	135	38,6
Total	350	100,0

**Gráfico 6. Puntuación PIDAQ total en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023**

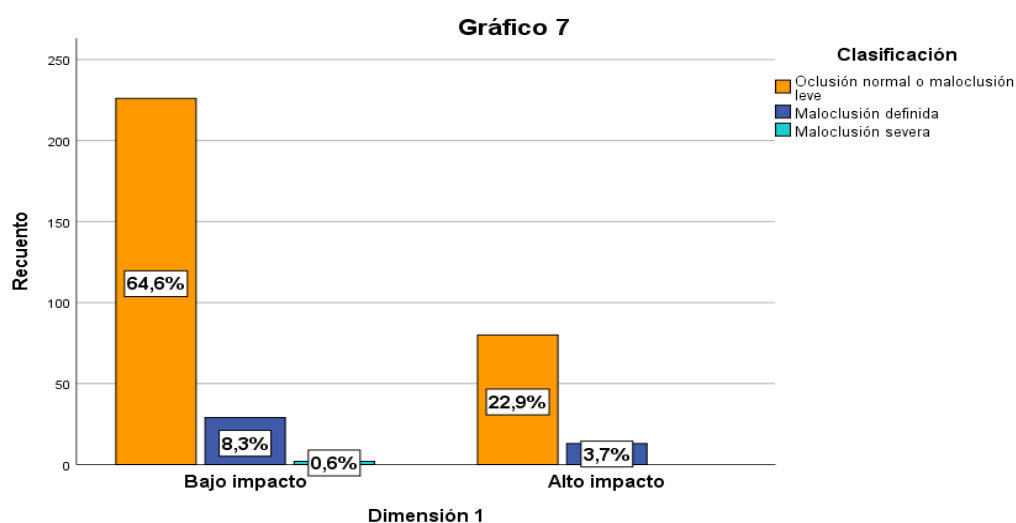


**Interpretación:** En la tabla y gráfico 6, se describe que, en relación con la puntuación PIDAQ, el 61,4% de los pacientes presentan como resultado un bajo impacto total, mientras que el 38,6% ha obtenido un alto impacto total.

**Tabla 7. Frecuencias y porcentajes de la relación entre maloclusiones y la dimensión 1 de la confianza en sí mismo según su aspecto dental en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023**

Maloclusiones	Impacto psicosocial				Total	
	Dimensión 1					
	Bajo impacto	Alto impacto	f	%	f	%
Oclusión normal o maloclusión leve	226	64,6%	80	22,9%	306	87,4%
Maloclusión definida o moderada	29	8,3%	13	3,7%	42	12,0%
Maloclusión severa	2	0,6%	0	0,0%	2	0,6%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>73,4%</b>	<b>93</b>	<b>26,6%</b>	<b>350</b>	<b>100,0%</b>

**Gráfico 7. Relación entre maloclusiones y la dimensión 1 de la confianza en sí mismo según su aspecto dental en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023**

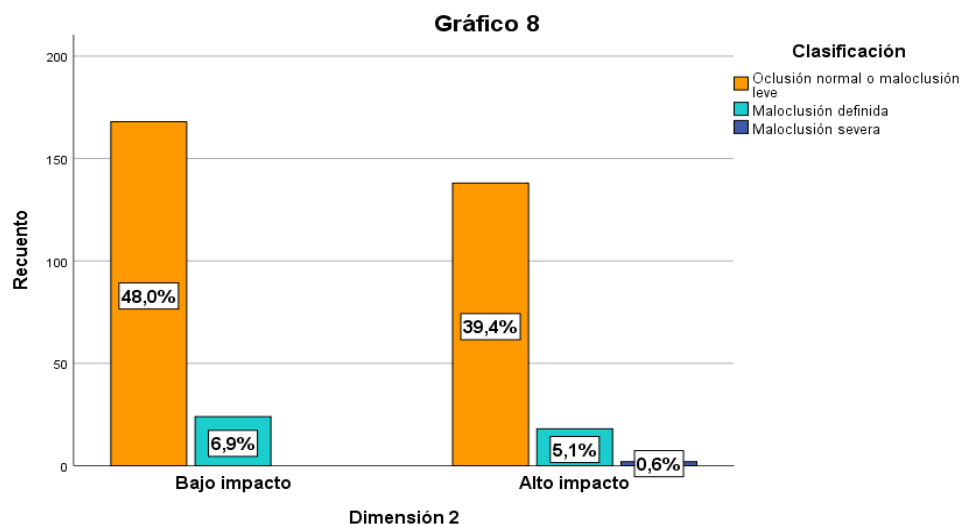


**Interpretación:** En la tabla y gráfico 7 se observa que, el 64,6% de los pacientes adolescentes que tenían una oclusión normal percibían un bajo impacto psicosocial según la dimensión 1 de la confianza estética, en comparación con el 22,9% que también tenían una oclusión normal pero con un alto impacto; seguido de los pacientes con maloclusión definida o moderada, cuyo 8,3% percibían un bajo impacto y el 3,7% percibía un alto impacto, y el 0,6% restante que presentaba maloclusión severa con un bajo impacto percibido.

**Tabla 8. Frecuencias y porcentajes de la relación entre maloclusiones y la dimensión 2 de impacto social en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica – Perú 2023**

Maloclusiones	Impacto psicosocial Dimensión 2				Total	
	Bajo impacto		Alto impacto		f	%
	f	%	f	%		
Oclusión normal o maloclusión leve	168	48,0%	138	39,4%	306	87,4%
Maloclusión definida o moderada	24	6,9%	18	5,1%	42	12,0%
Maloclusión severa	0	0,0%	2	0,6%	2	0,6%
Total	192	54,9%	158	45,1%	350	100,0%

**Gráfico 8. Relación entre maloclusiones y la dimensión 2 de impacto social en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica – Perú 2023**

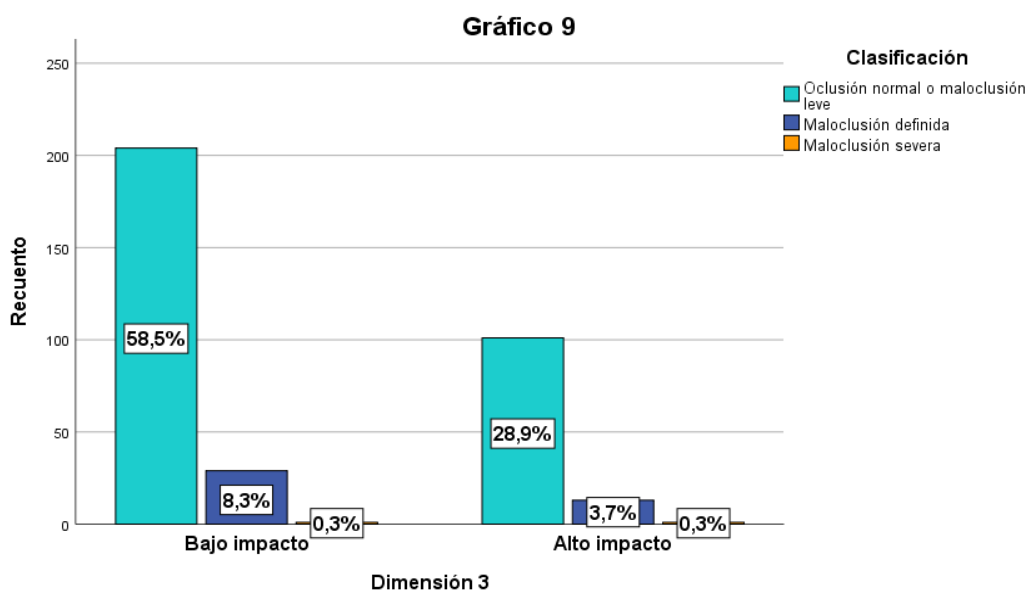


**Interpretación:** En la tabla y gráfico 8 se aprecia que, el 48,0% de los pacientes adolescentes que presentaron oclusión normal percibían un bajo impacto psicosocial según la dimensión 2 del impacto social, en comparación con el 39,4% que también presentó oclusión normal, pero percibió un alto impacto, el 6,9% de los que presentaron maloclusión definida o moderada percibieron un bajo impacto y el 5,1% percibieron un bajo impacto, mientras que el 0,6% tenía maloclusión severa y percibió un impacto alto.

**Tabla 9. Frecuencias y porcentajes de la relación entre maloclusiones y la dimensión 3 de impacto psicológico en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica – Perú 2023**

Maloclusiones	Impacto psicosocial Dimensión 3					
	Bajo impacto		Alto impacto		Total	
	f	%	f	%	f	%
Oclusión normal o maloclusión leve	204	58,5%	101	28,9%	305	87,4%
Maloclusión definida o moderada	29	8,3%	13	3,7%	42	12,0%
Maloclusión severa	1	0,3%	1	0,3%	2	0,6%
Total	234	67,0%	115	33,0%	349	100,0%

**Gráfico 9. Relación entre maloclusiones y la dimensión 3 de impacto psicológico en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica – Perú 2023**

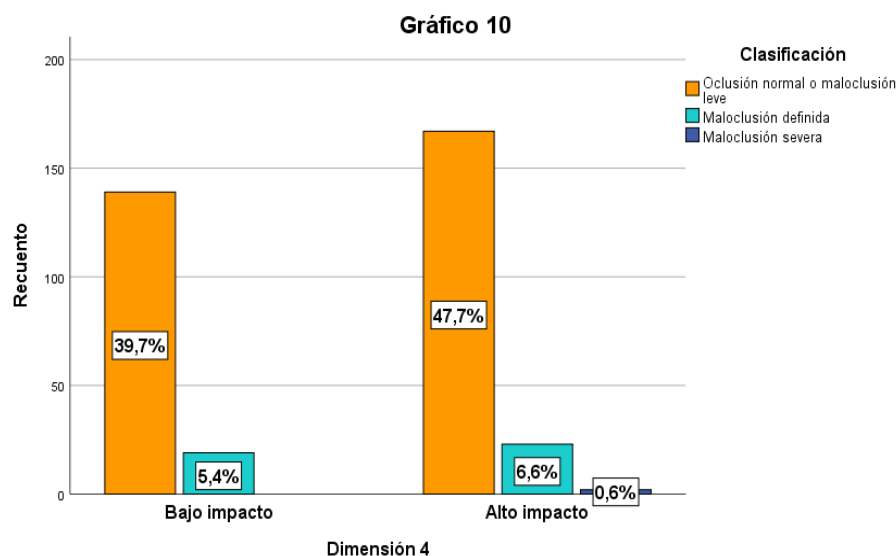


**Interpretación:** En la tabla y gráfico 9 se observa que el 58,5% de los pacientes adolescentes presentó oclusión normal con una percepción de bajo impacto psicosocial según la dimensión 3 basada en lo psicológico, en comparación con el 28,9% de los pacientes que presentaron la misma oclusión normal pero la percibieron con un alto impacto; mientras que el 8,3% tenía maloclusión definida o moderada a la cual percibieron con un bajo impacto psicológico, y el 3,7% que la percibieron con un alto impacto; y el 0,3% de los que presentaron maloclusión severa afirmaron haber percibido un bajo impacto, a diferencia del otro 0,3% que percibió un alto impacto.

**Tabla 10. Frecuencias y porcentajes de la relación entre maloclusiones y la dimensión 4 preocupación por la estética en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023**

Maloclusiones	Impacto psicosocial Dimensión 4				Total	
	Bajo impacto		Alto impacto		f	%
	f	%	f	%		
Oclusión normal o maloclusión leve	139	39,7%	167	47,7%	306	87,4%
Maloclusión definida o moderada	19	5,4%	23	6,6%	42	12,0%
Maloclusión severa	0	0,0%	2	0,6%	2	0,6%
Total	158	45,1%	192	54,9%	350	100,0%

**Gráfico 10. Relación entre maloclusiones y la dimensión 4 preocupación por la estética en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023**

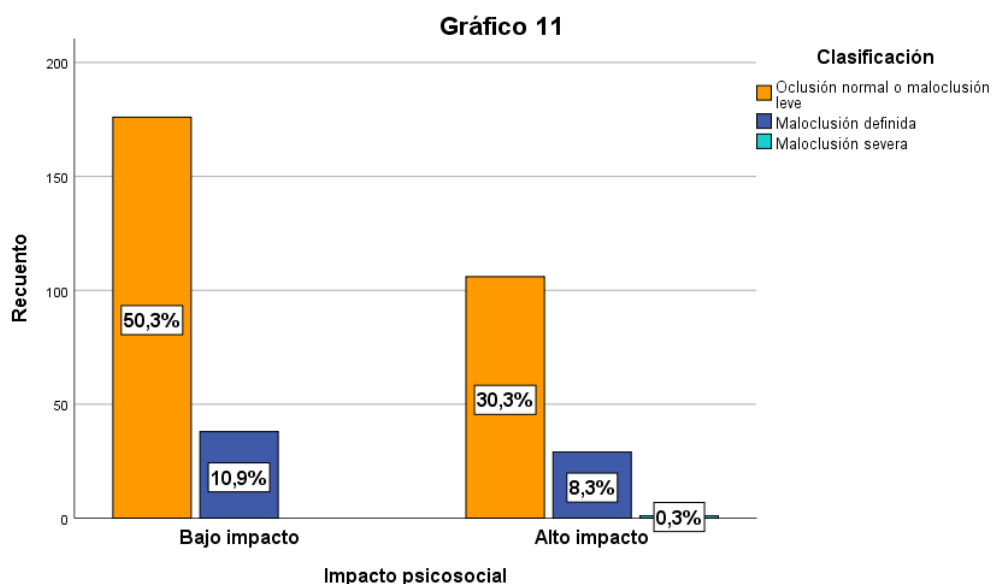


**Interpretación:** En la tabla y gráfico 10 se observa que el 47,7% de los pacientes adolescentes que tuvieron una oclusión normal percibieron un alto impacto psicosocial según la dimensión 4 de preocupación estética, comparada con el 39,7% que también presentó la misma, pero con un bajo impacto percibido; mientras que el 6,6% que tuvo maloclusión definida o moderada percibió un alto impacto y el 5,4% un bajo impacto, y el 0,6% presentó maloclusión severa con un alto impacto.

**Tabla 11. Frecuencias y porcentajes de la relación entre maloclusiones y el impacto en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica – Perú 2023**

Maloclusiones	Impacto psicosocial				Total	
	Bajo impacto		Alto impacto			
	f	%	f	%	f	%
Oclusión normal o maloclusión leve	176	50,3%	106	30,3%	282	80,6%
Maloclusión definida o moderada	38	10,9%	29	8,3%	67	19,1%
Maloclusión severa	0	0,0%	1	0,3%	1	0,3%
Total	214	61,1%	136	38,9%	350	100,0%

**Gráfico 11. Relación entre maloclusiones y el impacto en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica – Perú 2023**



**Interpretación:** En la tabla y gráfico 11 se observa que el 54,3% de los pacientes adolescentes que presentó oclusión normal percibió un bajo impacto psicosocial, y el otro 30,3% con la misma condición se diferencia en su percepción de un alto impacto; mientras tanto, el 10,9% tuvo maloclusión definida o moderada con un bajo impacto percibido, y el 8,3% con un alto impacto, y el 0,3% restante presentaba maloclusión severa y percibió un alto impacto.

## **COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS:**

### **1. Hipótesis General**

#### **a. Planteamiento de hipótesis:**

H1: Existe una relación entre las maloclusiones y el impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.

H0: No existe una relación entre las maloclusiones y el impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.

#### **b. Nivel de significancia (alfa) $\alpha= 5\%$**

Regla: Comprobamos el nivel de significación, si es menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula.

#### **c. Prueba de hipótesis**

Utilizamos la prueba de Rho de Spearman, aplicado en el programa SPSS versión 26.

Si el valor de  $P \leq 0.05$  se rechaza la hipótesis nula.

Debido a que el valor de  $P= 0.0001$ . Se rechaza la hipótesis nula y con un valor  $r = 0.700$ , se establece el grado de correlación positiva moderada

d. **Calculo: Utilizando el software SPSS v. 26**

**Tabla 12: Prueba Rho de Spearman**

		<b>Correlaciones</b>	
Rho de Spearman		Maloclusiones	Impacto psicosocial
Impacto psicosocial	Coeficiente de correlación	1,000	0,700**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	350	350
Maloclusiones	Coeficiente de correlación	0,700**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	350	350

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Interpretación:**

El resultado del p valor (Sig. = 0,000) es menor al valor de significancia 0,05, de modo que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ); por lo tanto, existe una relación significativa entre las maloclusiones y el impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023. De tal modo, de acuerdo con el coeficiente de correlación de Rho de Spearman que es igual a 0,700 es una correlación positiva alta.

## 2. Hipótesis específica 1

### a. Planteamiento de hipótesis:

H1: Existe una relación entre las maloclusiones y la dimensión confianza en la propia estética dental en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.

H0: No existe una relación entre las maloclusiones y la dimensión confianza en la propia estética dental en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.

### b. Nivel de significancia (alfa) $\alpha= 5\%$

Regla: Comprobamos el nivel de significación, si es menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula.

### c. Prueba de hipótesis

Utilizamos la prueba de Rho de Spearman, aplicado en el programa SPSS versión 26.

Si el valor de  $P \leq 0.05$  se rechaza la hipótesis nula.

Debido a que el valor de  $P= 0.0001$ . Se rechaza la hipótesis nula y con un valor  $r = 0.563$ , se establece el grado de correlación positiva moderada

### d. Calculo: Utilizando el software SPSS v. 26

**Tabla 13: Prueba Rho de Spearman**

Correlaciones			
Rho de Spearman		Maloclusiones	D1
Impacto psicosocial	Coeficiente de correlación	1,000	0,563**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	350	350
D1	Coeficiente de correlación	0,563**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	350	350

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

### **Interpretación:**

El resultado del p valor (Sig. = 0,000) es menor al valor de significancia 0,05, de modo que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ); por lo tanto, existe una relación significativa entre las maloclusiones y la dimensión confianza en la propia estética dental en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023. De tal modo, de acuerdo con el coeficiente de correlación de Rho de Spearman que es igual a 0,563 es una correlación positiva moderada

### **3. Hipótesis específica 2**

#### **a. Planteamiento de hipótesis:**

H1: Existe una relación entre las maloclusiones y la dimensión impacto social en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.

H0: No existe una relación entre las maloclusiones y la dimensión impacto social en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.

#### **b. Nivel de significancia (alfa) $\alpha= 5\%$**

Regla: Comprobamos el nivel de significación, si es menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula.

#### **c. Prueba de hipótesis**

Utilizamos la prueba de Rho de Spearman, aplicado en el programa SPSS versión 26.

Si el valor de  $P \leq 0.05$  se rechaza la hipótesis nula.

Debido a que el valor de  $P= 0.0001$ . Se rechaza la hipótesis nula y con un valor  $r = 0.381$ , se establece el grado de correlación positiva baja

**d. Cálculo: Utilizando el software SPSS v. 26**

**Tabla 14: Prueba Rho de Spearman**

<b>Correlaciones</b>			
<b>Rho de Spearman</b>		<b>Maloclusiones</b>	<b>D2</b>
Impacto psicosocial	Coefficiente de correlación	1,000	0,381**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	350	350
D2	Coefficiente de correlación	0,381**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	350	350

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Interpretación:**

El resultado del p valor (Sig. = 0,000) es menor al valor de significancia 0,05, de modo que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ); por lo tanto, existe una relación entre las maloclusiones y la dimensión impacto social en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023. De tal modo, de acuerdo con el coeficiente de correlación de Rho de Spearman que es igual a 0,381 es una correlación positiva baja.

**4. Hipótesis específica 3**

**a. Planteamiento de hipótesis:**

H1: Existe una relación entre las maloclusiones y la dimensión impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.

H0: No existe una relación entre las maloclusiones y la dimensión impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.

**b. Nivel de significancia (alfa)  $\alpha= 5\%$**

Regla: Comprobamos el nivel de significación, si es menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula.

**c. Prueba de hipótesis**

Utilizamos la prueba de Rho de Spearman, aplicado en el programa SPSS versión 26.

Si el valor de  $P \leq 0.05$  se rechaza la hipótesis nula.

Debido a que el valor de  $P= 0.0001$ . Se rechaza la hipótesis nula y con un valor  $r = 0.270$ , se establece el grado de correlación positiva baja

**d. Calculo: Utilizando el software SPSS v. 26**

**Tabla 14: Prueba Rho de Spearman**

Correlaciones			
Rho de Spearman		Maloclusiones	D3
Impacto psicosocial	Coefficiente de correlación	1,000	0,270**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	350	350
D3	Coefficiente de correlación	0,270**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	350	350

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Interpretación:**

El resultado del p valor (Sig. = 0,000) es menor al valor de significancia 0,05, de modo que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ); por lo tanto, existe una relación entre las maloclusiones y la dimensión impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023. De tal modo, de acuerdo con el coeficiente de correlación de Rho de Spearman que es igual a 0,270 es una correlación positiva baja.

## 5. Hipótesis específica 4

### a. Planteamiento de hipótesis:

H1: Existe una relación entre las maloclusiones y la dimensión preocupación por la estética en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.

H0: No existe una relación entre las maloclusiones y la dimensión preocupación por la estética en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.

### b. Nivel de significancia (alfa) $\alpha= 5\%$

Regla: Comprobamos el nivel de significación, si es menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula.

### c. Prueba de hipótesis

Utilizamos la prueba de Rho de Spearman, aplicado en el programa SPSS versión 26.

Si el valor de  $P \leq 0.05$  se rechaza la hipótesis nula.

Debido a que el valor de  $P= 0.0001$ . Se rechaza la hipótesis nula y con un valor  $r = 0.290$ , se establece el grado de correlación positiva baja

### d. Calculo: Utilizando el software SPSS v. 26

**Tabla 14: Prueba Rho de Spearman**

Correlaciones			
Rho de Spearman		Maloclusiones	D4
Impacto psicosocial	Coefficiente de correlación	1,000	0,290**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	350	350
D4	Coefficiente de correlación	0,290**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	350	350

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Interpretación:**

El resultado del p valor (Sig. = 0,000) es menor al valor de significancia 0,05, de modo que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ); por lo tanto, existe una relación entre las maloclusiones y la dimensión preocupación por la estética en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023. De tal modo, de acuerdo con el coeficiente de correlación de Rho de Spearman que es igual a 0,290 es una correlación positiva baja.

#### IV. DISCUSIÓN

Los pacientes suelen percibir mejoras tanto en su salud bucal como en su bienestar psicosocial gracias al tratamiento de ortodoncia. En términos generales, las expectativas de los pacientes respecto a su estética dental se centran en la mejora de su aspecto físico, su autoimagen y su interacción social. Dado que la percepción de la imagen corporal experimenta un incremento durante la niñez y la adolescencia, se ha identificado que los adultos jóvenes constituyen un grupo etario pertinente para investigar la apreciación de su apariencia dental personal. En consecuencia, se optó por seleccionar a adolescentes como la población de estudio.

El DAI se considera un índice rápido y útil para identificar necesidades de tratamiento dando niveles de severidad de maloclusiones, en el presente estudio la mayoría de los pacientes adolescentes reportaron una maloclusión normal o leve con el 87,4% , en comparación con el estudio de Miranda P (2017)<sup>5</sup> quién en su mayoría encontró igualmente una maloclusión normal o leve pero en un menor porcentaje (44,4%) , mientras que el estudio nacional de Lopez G (2018)<sup>12</sup>, encontró una maloclusión muy grave en solo el 27% de su población estudiada. En cambio, para Barreda C<sup>11</sup> (2021) obtuvo como resultado, que el 32.5% tuvo una maloclusión muy severa, ante ello la variación de los resultados del índice de DAI puede estar relacionada con diferentes diferencias culturales, variaciones en el crecimiento, desarrollo del esqueleto facial, oclusión y predisposición genética.

Con respecto al Impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ), el presente estudio encontró en un 61.4% de bajo impacto, en contraste con Lopez G (2018)<sup>12</sup>, quién reportó que los adolescentes de su estudio en un porcentaje mayor, el 95.9% tenían un bajo impacto.

Con lo antes mencionado se evaluó la relación entre ambas variables, reportando una correlación positiva moderada con un coeficiente de 0,690, lo cual se asemeja con el estudio de Velangi S<sup>13</sup>, et al. (2020), quiénes encontraron una correlación similar, reportando que el impacto psicosocial de la maloclusión aumenta con la gravedad de la maloclusión entre los adolescentes, así como el estudio de Ochoa C<sup>9</sup>, quién evidenció que existe asociación relevante entre impacto psicosocial y maloclusión en los adolescentes del estudio; otro estudio fue el reportado por se halló correlación significativa entre la maloclusión y sumatoria global del cuestionario PIDAQ.

Asimismo existen otros estudios<sup>11, 5,10</sup> que respaldan dicha asociación, a pesar de que sólo el estudio de Lopez J<sup>12</sup> (2018) concluyó que estadísticamente las variables no se relacionan de manera significativa.

Ante lo mencionado, los hallazgos confirman que la maloclusión tiene un impacto psicosocial en los adolescentes, lo que puede influir considerablemente en su confianza en sí mismos y en su vida social.

Los pacientes buscan tratamiento principalmente para mejorar la estética facial. La evaluación de la estética facial es un factor importante para superar las dificultades psicosociales relacionadas con la apariencia dental y facial.

Con respecto al análisis de las dimensiones se obtuvo que sólo la dimensión de confianza en la propia estética dental se relacionó significativamente con la presencia de maloclusión, con un coeficiente de correlación de 0,563 considerada como una correlación positiva moderada. Ante ello se ha descubierto que las percepciones estéticas dentales son un factor primordial en el desarrollo de la personalidad. Como la maloclusión, particularmente la presente en la región anterior, suele ser notoria, puede provocar reacciones sociales desagradables y un pobre concepto de sí mismo. De hecho, la maloclusión ha sido descrita como una discapacidad física ya que limita el estereotipo social y las oportunidades de una persona.

Como análisis final se puede mencionar que la razón de esto quizás sea que las personas con una marcada autoatención y un intenso manejo de su imagen en público pueden ser conscientes de tener irregularidades dentales menores y ser más aprensivos ante el posible rechazo de los demás. Es posible que estas personas nunca estén satisfechas con su propia estética dental. La detección de maloclusión y la evaluación de las necesidades de tratamiento de ortodoncia junto con sus implicaciones sociales y psicológicas entre los adolescentes pueden mejorar su calidad de vida relacionada con la salud bucal. Las herramientas psicométricas pueden ser útiles para priorizar las necesidades de tratamiento de ortodoncia. Aunque la maloclusión no es una enfermedad, la demanda de servicios en la mayoría de los países generalmente excede la oferta y presenta opciones difíciles en la distribución de la salud pública dental. Por lo tanto, siempre que el sistema público de salud dental requiera esa asignación de recursos, debe basarse en la necesidad y no en la demanda.

## V. CONCLUSIONES

- Existe una relación positiva moderada entre las maloclusiones y el impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.
- Existe una relación positiva moderada entre las maloclusiones y la dimensión confianza en la propia estética dental en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.
- Existe una relación positiva baja entre las maloclusiones y la dimensión impacto social en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.
- Existe una relación positiva baja entre las maloclusiones y la dimensión impacto psicológico en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.
- Existe una relación positiva baja entre las maloclusiones y la dimensión preocupación por la estética en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.

## VI. RECOMENDACIONES

- Se recomiendan más estudios que involucren sujetos de diversos grupos de edad, estatus socioeconómico y antecedentes culturales para comprender el impacto psicosocial de la maloclusión
- Se recomiendan realizar modificaciones de conducta y asesoramiento para tratar el impacto psicosocial de la estética dental en entornos de recursos limitados.
- Debido a que las percepciones de los pacientes sobre el impacto psicosocial relacionado con la estética dental son multifactoriales y están influenciadas por las percepciones subjetivas del paciente, se debe tener cuidado al planificar los servicios dentales y al guiar las prácticas de salud pública considerando las percepciones de los pacientes sobre su la apariencia dental como un aspecto importante del manejo del paciente, logrando mayores niveles de satisfacción del paciente, minimizando los riesgos de sobretratamiento y reduciendo costos al identificar aquellos con mayor probabilidad de beneficiarse del tratamiento.
- Por último, se debe considerar que la relación estudiada podría verse afectada por otras variables que no fueron examinadas en el estudio, ya sea en el pasado o qué tan estéticamente exigente es su estatus social actual (por ejemplo, estilo de vida, carreras, etc.), que podría ser un área interesante para futuras investigaciones.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Seirawan H, Faust S, Mulligan R. The Impact of Oral Health on the Academic Performance of Disadvantaged Children. *Am J Public Health* [Internet]. septiembre de 2012 [citado 3 de febrero de 2023];102(9):1729. Disponible en: [/pmc/articles/PMC3482021/](#)
2. Broadbent J. Permanent dentition caries through the first half of life. *Br Dent J* [Internet]. 10 de julio de 2013 [citado 3 de febrero de 2023];215(7):1-6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24113990/>
3. Mejàre I. Caries Rates for the Mesial Surface of the First Permanent Molar and the Distal Surface of the Second Primary Molar from 6 to 12 Years of Age in Sweden. *Caries Res* [Internet]. 2000 [citado 3 de febrero de 2023];34(6):454-61. Disponible en: <https://www.karger.com/Article/FullText/16623>
4. Ahovuo-Saloranta A. Pit and fissure sealants versus fluoride varnishes for preventing dental decay in the permanent teeth of children and adolescents. *Cochrane Database Syst Rev* [Internet]. 18 de enero de 2016 [citado 3 de febrero de 2023];2016(1). Disponible en: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD003067.pub4/full>
5. Miranda Porta AR. Impacto psicosocial de la maloclusión en adolescentes de una institución educativa de Lince -Lima [Internet]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017 [citado 15 de noviembre de 2022]. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6788/Miranda\\_pa.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6788/Miranda_pa.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
6. Bravo Lorenzo D, Reyes Altuna M, Llorach Duch J, Rodríguez Carracelas J. Nuevas alternativas en prevención de maloclusiones dentarias utilizadas en Consejería de Salud Bucal. 2006 [citado 17 de noviembre de 2022]; Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/350/html>
7. Flores C, Bernabe E. Orthodontic treatment need in Peruvian young adults evaluated through dental aesthetic index - PubMed [Internet]. 2006 [citado 17 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16637721/>
8. Gómez E, San Martín A, García M, García A, Mendoza L. Impacto psicosocial de la estética dental en alumnos con maloclusiones del telebachillerato Coxquihui, Veracruz. *Rev Mex Med*

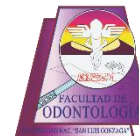
- Forense [Internet]. 2019 [citado 15 de noviembre de 2022];4:54-7. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/forense/mmf-2019/mmfs191s.pdf>
9. Ochoa C. Maloclusión y su impacto psicosocial en adolescentes entre 11-15 años en una secundaria de San Luis Potosí [Internet]. [San Luis Potosí]: Universidad Autónoma de San Luis Potosí; 2020 [citado 15 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/6143/TesisM.FEN.2020.Maloclusion.Ochoa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  10. García Sotelo MM. Impacto psicosocial asociado a la maloclusión en alumnos de la Institución Educativa “Virgen de Fátima” Ventanilla – 2018 [Internet]. 2018 [citado 15 de noviembre de 2022]. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNF\\_cad6e3275dce90fb843eb1ab738a53a8/Description#tabnav](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNF_cad6e3275dce90fb843eb1ab738a53a8/Description#tabnav)
  11. Barreda Cruz MA, Saavedra Tapia AM. Relación entre Impacto Psicosocial de Estética Dental y Maloclusiones en adolescentes atendidos en un Centro Odontológico, Pátapo, 2021 [Internet]. [Piura]: Universidad César Vallejo; 2022 [citado 15 de noviembre de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/90981/Barreda\\_CMA-Saavedra\\_TAM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/90981/Barreda_CMA-Saavedra_TAM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  12. López J. Impacto psicosocial de la maloclusión en adolescentes de una institución educativa de Pomabamba - Ancash - 2018. [Internet]. [Ancash]: Universidad Norbert Wiener; 2018 [citado 15 de noviembre de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6432/T061\\_70893329\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6432/T061_70893329_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  13. Velangi S, Yavagal C. Dental Aesthetics and its psychosocial impact among adolescents: A cross-sectional survey. *Int J Appl Dent Sci* [Internet]. 2020;6(2):184-8. Disponible en: [www.oraljournal.com](http://www.oraljournal.com)
  14. Ponce Garcia SC. Maloclusión relacionada con el impacto psicosocial en adolescentes de 12 a 16 años en instituciones educativas pública y privada Trujillo 2018 [Internet]. Universidad Privada Antenor Orrego. Universidad Privada Antenor Orrego - UPAO; 2019 [citado 15 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/4729>

15. Morris Mizraji A, Bianchi R, Manns Freese A. Sistema estomatognático . Actas Odontológicas [Internet]. 2012 [citado 17 de noviembre de 2022];9:1-13. Disponible en: <https://estomatologia2.files.wordpress.com/2018/06/sistema-estomatognatoc3a1tico.pdf>
16. Choi SH, Kim B Il, Cha JY, Hwang CJ. Impact of malocclusion and common oral diseases on oral health-related quality of life in young adults. Am J Orthod Dentofacial Orthop [Internet]. 1 de mayo de 2015 [citado 17 de noviembre de 2022];147(5):587-95. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25919104/>
17. Jamieson LM, Roberts-Thomson KF, Sayers SM. Risk indicators for severe impaired oral health among indigenous Australian young adults. BMC Oral Health [Internet]. 27 de enero de 2010 [citado 17 de noviembre de 2022];10(1):1-11. Disponible en: <https://bmcoralhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/1472-6831-10-1>
18. Hernandez S. Análisis de datos cuantitativos [Internet]. 2021 [citado 20 de febrero de 2022]. Disponible en: <http://tsmetodologiainvestigaciondos.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/175/2021/05/U5-Ampliatoria-Hernadnez-Sampieri-Cap-10.pdf>
19. Klages U, Erbe C, Sandru SD, Brüllman D, Wehrbein H. Psychosocial impact of dental aesthetics in adolescence: validity and reliability of a questionnaire across age-groups. Qual Life Res [Internet]. 1 de febrero de 2006 [citado 11 de diciembre de 2023];24(2):379-90. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25092437/>
20. Montiel-Company JM, Bellot-Arcís C, Almerich-Silla JM. Validation of the psychosocial impact of dental aesthetics questionnaire (Pidaq) in Spanish adolescents. Med Oral Patol Oral Cir Bucal [Internet]. enero de 2013 [citado 11 de diciembre de 2023];18(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23229257/>

## ANEXOS



**INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**  
**UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**



FICHA: \_\_\_\_\_

### ANEXO 01

### CUESTIONARIO N°01

N° de Ficha:..... Fecha:.....

Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )

### CUESTIONARIO DEL IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL (PIDAQ)

El presente cuestionario, permitirá la evaluación del impacto psicosocial, por medio decada ítem, sobre su estética dental. A continuación, se le solicita marcar con una “X” dentro del casillero, considerando su respuesta:

CUESTIONARIO PIDAQ	NADA (0)	UN POCO (1)	ALGO (2)	MUCHO (3)	MUCHÍSIMO (4)
<b>Confianza en la propia estética dental</b>					
1. Estoy orgulloso/a de mis dientes					
2. Me gusta mostrar mis dientes cuando sonrío					

3. Estoy contento/a cuando veo mis dientes en el espejo					
4. Mis dientes gustan a otras personas					
5. Estoy satisfecho/a con el aspecto de mis dientes					
6. Encuentro agradable la posición de mis dientes en general.					
<b>Impacto Social</b>					
7. Evito mostrar mis dientes cuando sonrío					
8. Cuando estoy con gente que no conozco me preocupa lo que piense de mis dientes					
9. Tengo miedo de que la gente pudiera hacer comentarios despectivos sobre mis dientes					
10. Soy algo tímido/a en las relaciones sociales debido al aspecto de mis dientes					
11. Sin darme cuenta me cubro la boca para ocultar mis dientes					
12. A veces pienso que la gente me está mirando los dientes					
13. Me molesta que hagan comentarios sobre mis dientes, aunque sea de broma					

14. A veces me preocupa lo que piensen personas del sexo opuesto sobre mis dientes					
<b>Impacto Psicosocial</b>					
15. Envidio los dientes de otras personas cuando son bonitos					
16. Me fastidia ver los dientes de otras personas					
17. A veces estoy disgustado/a con el aspecto de mis dientes					
18. Pienso que la mayoría de la gente que conozco tiene los dientes más bonitos que los míos					
19. Me siento mal cuando pienso en el aspecto que tienen mis dientes					
20. Me gustaría que mis dientes fueran más bonitos					
<b>Preocupación por la Estética</b>					
21. No me gusta mirar mis dientes en el espejo					
22. No me gusta ver mis dientes en las fotografías					
23. No me gusta ver mis dientes cuando aparezco en un video.					

Muchas gracias por su colaboración.

ANEXO 02

INSTRUMENTO

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

N° de Ficha:.....

Fecha:.....

.....

Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )

---

ÍNDICE DE ESTÉTICA DENTAL (DAI)

COMPONENTES	COEFICIENTE DE REGRESIÓN	MEDICIÓN	RESULTADO (CxM)
1. Numero de dientes visibles faltantes (incisivos, caninos y premolares en arcada superior e inferior)	6		
2. Evaluación de apiñamiento en los segmentos incisales. 0: No hay segmentos apiñados 1: 1 segmento apiñados 2: 2 segmentos apiñados	1		
3. Evaluación de espaciamiento en los segmentos incisales: 0: No hay segmentos espaciados 1: 1 segmento espaciado 2: 2 segmentos espaciados	1		
4. Medición de diastema en la línea media en milímetros	3		

5. Mayor irregularidad anterior en el maxilar en milímetros	1		
6. Mayor irregularidad anterior en la mandíbula en milímetros	1		
7. Medición del resalte anterior maxilar en milímetros	2		
8. Medición del resalte anterior mandibular en milímetros (mordida cruzada anterior)	4		
9. Medición de mordida abierta anterior vertical en Milímetros	4		
10. Evaluación de la relación molar anteroposterior: Mayor desviación de lo normal ya sea derecha o izquierda.  0: Normal  1: Media cúspide, ya sea mesial o distal  2: una cúspide o más, ya sea mesial o distal	3		
Constante a adicionar			
TOTAL			
CLASIFICACIÓN			

### **INTERPRETACIÓN**

<b>PUNTUACIÓN</b>	<b>SEVERIDAD</b>	<b>NECESIDAD DE TRATAMIENTO</b>
<b>Puntuación ≤25 puntos</b>	Oclusión normal o maloclusión leve	No necesita tratamiento
<b>Entre 26 y 30 puntos</b>	Maloclusión definida o moderada	Tratamiento optativo o electivo
<b>Entre 31 y 35 puntos</b>	Maloclusión severa	Tratamiento muy deseable
<b>De 36 puntos en adelante</b>	Maloclusión muy severa o discapacitante	Tratamiento obligatorio

**ANEXO 03**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>METODOLOGIA</b>
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre las maloclusiones y el impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es la relación entre las maloclusiones y la dimensión confianza en la propia estética dental en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023?</li> <li>• ¿Cuál es la relación entre las maloclusiones y la dimensión impacto social en pacientes</li> </ul>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre las maloclusiones y el impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar la relación entre las maloclusiones y la dimensión confianza en la propia estética dental en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.</li> <li>• Determinar la relación entre las maloclusiones y la dimensión impacto social en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud</li> </ul>	<p>General</p> <p>Existe relación significativa entre las maloclusiones y el impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.</p> <p>Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Existe relación significativa entre las maloclusiones y la dimensión confianza en la propia estética dental en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.</li> <li>• Existe relación significativa entre las maloclusiones y la dimensión</li> </ul>	<p><b>Variable 1:</b></p> <p>Maloclusiones</p> <p><b>Variable 2:</b></p> <p>Impacto psicosocial</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tipo de investigación</b></li> <li>• <b>Enfoque cuantitativo, básica</b></li> <li>• <b>Nivel de investigación</b></li> <li>• <b>Relacional</b></li> <li>• <b>Diseño de investigación</b></li> <li>• <b>Observacional, de corte transversal.</b></li> </ul> <p><input type="checkbox"/> Población de estudio</p> <p>Estará conformada por el recuento de pacientes adolescentes atendidos en el centro de Salud San Juan Bautista de Ica, que cumplan con los siguientes criterios de selección</p> <p>Criterios de inclusión</p> <p><input type="checkbox"/> Pacientes adolescentes que den su asentimiento informado</p>

<p>adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es la relación entre las maloclusiones y la dimensión impacto psicológico en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023?</li> <li>• ¿Cuál es la relación entre las maloclusiones y la dimensión preocupación por la estética en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023?</li> </ul>	<p>San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar la relación entre las maloclusiones y la dimensión impacto psicológico en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.</li> <li>• Determinar la relación entre las maloclusiones y la dimensión preocupación por la estética en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.</li> </ul>	<p>impacto social en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Existe relación significativa entre las maloclusiones y la dimensión impacto psicológico en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.</li> <li>• Existe relación significativa entre las maloclusiones y la dimensión preocupación por la estética en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Pacientes adolescentes cuyo apoderado firme el consentimiento informado.</li> <li><input type="checkbox"/> Pacientes de ambos sexos que tengan entre los 12 y 17 años.</li> </ul> <p>Criterios de exclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Paciente adolescente que se encuentre impedido física o mentalmente de participar en el estudio.</li> <li><input type="checkbox"/> Paciente adolescente que no pase consulta odontológica</li> <li><input type="checkbox"/> Pacientes adolescente que no sea atendido durante el periodo de recolección en el Centro de Salud San Juan Bautista .</li> <li><input type="checkbox"/> Muestra: Se determinó el tamaño mediante el software EPIDAT 4.0, se consideró una precisión de 5,0% con un nivel de confianza del 95,0% y con una probabilidad de ocurrencia desconocida (probabilidad de ocurrencia y no ocurrencia al 65%, en base al estudio de Diaz R, et al.)</li> </ul> <p>Se considerarán 350 pacientes adolescentes</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Muestreo: No probabilístico.</li> <li>• Técnicas de recolección de datos</li> </ul>
---	--	---	---

				<p>La técnica a utilizar será la encuesta y examen clínico</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Instrumentos de recolección de datos</li> </ul> <p>El instrumento usado será el cuestionario de impacto social de estética dental (PIDAQ) y el Índice de estética dental (DAI),</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos</li> </ul> <p>Se utilizará la estadística descriptiva a través de las tablas de frecuencia, proporciones, gráficos para caracterizar algunas variables. Para el análisis estadístico inferencial se utilizará el programa estadístico de SPSS V. 22.0 para la comprobación de las hipótesis propuestas.</p>
--	--	--	--	--

ANEXO 04

CONSTANCIA DE TRABAJO DE CAMPO

---

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

---

Constancia

El Director del Centro de Salud San Juan Bautista, ubicado en el distrito de San Juan Batista, Ica, Perú, que suscribe:

Deja Constancia

Que, la Señorita **PEÑA GARCIA CECILIA ANTOINETTE**, con DNI N° 71093215 bachiller en odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica, realizo la recolección de datos para su investigación sobre **"Maloclusiones y el impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el centro de salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023"**

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada para efectos que estime conveniente.

San Juan Bautista, 09 de junio del 2023

  
Edwin S. Paredes Montejó  
MÉDICO CIRUJANO  
C.M.P.43780



## ANEXO 04

### CONSENTIMIENTO Y ASENTIMIENTO INFORMADO

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Título de la investigación: Maloclusiones y el impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el centro de salud san juan bautista de Ica - Perú 2023**

**Autor(a) Peña Garcia Cecilia Antoinette**  
Investigadora Principal  
Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica

---

La participación en el estudio será voluntaria y no será penalizado ni perderá beneficios ante la negativa o en caso en que decida dejar de hacerlo. Al firmar este documento significa que el estudio de investigación, incluyendo la información, han sido descritas a usted oralmente, y que usted está de acuerdo. Antes que acepte, el investigador le tiene que hablar acerca de a) los propósitos (duración, método, muestra, procesamiento de datos), b) beneficios, c) Autonomía y d) confidencialidad del estudio.

#### **Propósito del estudio**

El objetivo del estudio es determinar la relación entre las maloclusiones y el impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Ica - Perú 2023. El estudio contará con una serie de documentos, como es un cuestionario, que serán aplicados a los participantes. Además de un examen clínico. Se espera que esta etapa no dure más de 15 minutos. Posteriormente todos los documentos serán identificados a través de códigos preestablecidos y archivados. Al llegar a la cantidad requerida se procederá a analizar los datos a través de programas de procesamiento de datos, en este caso se utilizará el programa SPSS v 20 para Windows.

#### **Riesgos**

Como el estudio trata con instrumentos plenamente identificados y no se utilizará otro tipo de evaluación, solamente se aplicarán cuestionarios, consideramos que el presente estudio no presenta riesgos para los sujetos de investigación.

#### **Beneficios**

El presente estudio tiene varios beneficios tales como llenar vacíos sobre las maloclusiones y el impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en

el centro de salud san juan bautista de Ica - Perú 2023 utilizando instrumentos específicos para este tipo de profesional.

### **Confidencialidad**

Para efectos de investigación solamente la investigadora tendrá el acceso a la información de los participante, para efectos posteriores se procederá a identificar a cada participante a través del código ID, que será un número correlativo, el cual se ingresará a la base de datos para análisis posteriores.

**Una vez leído este documento, paso a autorizar mediante mi firma y nombre completo mi participación**

  
\_\_\_\_\_  
Firma

Juan Jose Espino Huayra

\_\_\_\_\_  
Firma

## ASENTIMIENTO INFORMADO

Estimado/a: Zarick Amjely Espino Garcia

En la actualidad nos encontramos realizando una investigación sobre el tema: "**Maloclusiones y el impacto psicosocial en pacientes adolescentes atendidos en el centro de salud san juan bautista de Ica - Perú 2023**"; por eso quisiéramos contar con tu valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de un cuestionario y examen clínico que deberán ser completados con una duración de aproximadamente 20 minutos. Los datos recogidos serán tratados confidencialmente y utilizados únicamente para fines de este estudio.

De aceptar participar en la investigación, debes firmar este documento como evidencia de haber sido informado sobre los procedimientos de la investigación. En caso tengas alguna duda con respecto a las preguntas que aparecen en los cuestionarios, solo debes levantar la mano para solicitar la aclaración y se te explicará cada una de ellas personalmente.

Gracias por tu gentil colaboración.

Acepto participar voluntariamente en la investigación:  Sí  No

Lugar: San Juan Bautista..... Fecha: 19.1.06.2023

Zarick  
FIRMA DE LA PARTICIPACIÓN

NOMBRE: Zarick Amjely Espino Garcia

ANEXO 05

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



