



**UNIVERSIDAD PERUANA DE CIENCIAS APLICADAS**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA**

Asociación del impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ) entre  
hombres y mujeres universitarios durante el año 2020

**TESIS**

Para optar el título profesional de Cirujano Dentista

**AUTOR(ES)**

Cerrato Saavedra, Luigui Martin (0000-0002-2528-6514)

Guerrero Cordova, Leo Mauricio (0000-0001-9146-5978)

**ASESOR(ES)**

Proaño Falconi, Diego José (0000-0002-7836-2656)

Caballero Garcia, Carmen Stefany (0000-0001-8672-9369)

**Lima, 29 de octubre de 2021**

*DEDICATORIA*

*A mi padre Miguel y madre Johanna, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he podido llegar hasta aquí y poder cumplir uno de los objetivos más grandes de mi vida.*

*A mi compañero de vida Leo, por su dedicación en el desarrollo de esta investigación.*

*Luigui Cerrato*

*A mis padres, por su ejemplo, su amor, su comprensión, su apoyo, su paciencia y por brindarme todas las ganas de progresar y superarme, enseñándome que con esfuerzo y dedicación todo se puede lograr.*

*A mi hermana que, con sus locuras, su compañía y presencia me han brindado la alegría y motivación que necesito.*

*A mi compañero de vida Luigui, por su dedicación en el desarrollo de esta investigación.*

*Leo Guerrero*

## AGRADECIMIENTOS

Agradecemos eternamente al Señor de Locumba, por ser la principal fuente de inspiración y fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de nuestros anhelos más deseados.

A nuestro magnifico asesor de tesis el Dr. Diego Proaño, quien nos instruyó, motivó, brindó toda su dedicación y tiempo durante el proceso de esta investigación.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la asociación del impacto psicosocial de la estética dental entre hombres y mujeres universitarios de Lima – Perú.

**Materiales y Métodos:** Estudio de tipo observacional, analítico y transversal con un total de 619 alumnos universitarios de Lima - Perú con edades entre los 18 y 25 años. Para la evaluación del impacto psicosocial de la estética dental se utilizó el Cuestionario del Impacto Psicosocial de la Estética dental (PIDAQ). Además, se evaluaron otras variables como sexo, edad, facultades universitarias, nivel educativo de los padres, institución de educación, ciclo académico e índice de masculinidad en el hogar. Para la comparación de las características de los estudiantes universitarios y su impacto psicosocial por dimensiones se utilizó la prueba de U de Mann-Whitney, ANOVA, Kruskal-Wallis y T-Student para pruebas no pareadas, y para correlacionar se utilizó el Coeficiente de correlación de Spearman. Finalmente, se utilizó la regresión de Poisson con estimador robusto de varianza para el cálculo de asociación mediante razones de tasa de incidencia crudas y ajustadas a todas las covariables, con intervalos de confianza al 95%.

**Resultados:** El 41% de la muestra fueron hombres con un promedio de 36,48 puntos en el PIDAQ total y una correlación positiva con el índice de masculinidad en el hogar (Spearman 0.194). Asimismo, se encontró una asociación positiva, entre el sexo masculino, índice de masculinidad en el hogar y todas las dimensiones del impacto psicosocial. (IRR 1.10 IC 95% 1.01 – 1.20).

**Conclusiones:** Se evidenció que el impacto psicosocial de la estética dental tiene una asociación positiva en los jóvenes universitarios con el sexo masculino y el índice de masculinidad en el hogar.

**Palabras clave:** Impacto psicosocial; Estética dental; Índice de Masculinidad; Autoimagen.

Association of the psychosocial impact of dental aesthetics between university students during the year 2020.

#### ABSTRACT

**Objective:** To determine the association of the psychosocial impact of dental aesthetics among university men and women from Lima – Peru.

**Materials and Methods:** Observational, analytical and cross-sectional study with a total of 619 university students in Lima, Peru between the ages of 18 and 25 years. The Psychosocial Impact of Dental Esthetics Questionnaire (PIDAQ) was used to evaluate the psychosocial impact of dental esthetics. In addition, other variables such as sex, age, university faculties, educational level of the parents, educational institution, academic cycle and masculinity index in the home were evaluated. For the comparison of the characteristics of university students and their psychosocial impact by dimensions, the Mann-Whitney U test, ANOVA, Kruskal-Wallis and T-Student for unpaired tests were used, and Spearman's correlation coefficient was used for correlations. Finally, Poisson regression with robust variance estimator was used to calculate association using crude and adjusted incidence rate ratios for all covariates, with 95% confidence intervals.

**Results:** 41% of the sample were men with an average of 36.48 points on the total PIDAQ and a positive correlation with the masculinity index in the home (Spearman 0.194). Likewise, a positive association was found between male sex, masculinity index in the home and all dimensions of psychosocial impact. (IRR 1.10 IC 95% 1.01 - 1.20).

**Conclusions:** It was evidenced that the psychosocial impact of dental aesthetics has a positive association in young university students with the male sex and the masculinity index at home.

**Keywords:** Psychosocial impact; Dental esthetics; Sex ratio; Self-concept.

## TABLA DE CONTENIDOS

<b>1</b>	<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>1</b>
<b>2</b>	<b>MATERIALES Y MÉTODOS .....</b>	<b>3</b>
<b>3</b>	<b>RESULTADOS .....</b>	<b>8</b>
<b>4</b>	<b>DISCUSIÓN .....</b>	<b>14</b>
<b>5</b>	<b>CONCLUSIÓN .....</b>	<b>18</b>
<b>6</b>	<b>REFERENCIAS .....</b>	<b>19</b>
<b>7</b>	<b>ANEXOS</b>	

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> Características de los estudiantes universitarios de Lima – Perú durante el 2020 (n=619) .....	10
<b>Tabla 2:</b> Comparación/Correlación entre las características de los estudiantes universitarios de Lima-Perú y su impacto psicosocial por dimensiones (n=619).....	11
<b>Tabla 3:</b> Factores asociados al impacto psicosocial de estudiantes universitarios de Lima – Perú durante el 2020 (n=619) .....	13

## 1 INTRODUCCIÓN

La palabra estética dental hace referencia a la armonía y belleza de la sonrisa que alude una impresión de la mente creada por su propia percepción<sup>(1)</sup>, esta característica juega un papel importante en diversas situaciones de ámbito social y psicológico.<sup>(2)</sup> La percepción es multifactorial, y está relacionada con la edad, sexo, etnia y posición social, lo que genera la variación entre los individuos condicionada por el entorno que los rodea.<sup>(2)</sup> Dentro del contexto social, la calidad de vida en los universitarios es diferente, si se muestra un ámbito psicosocial negativo sobre su propia estética dental provocaría cambios en su estado de ánimo, conductas agresivas o depresivas y actitudes inapropiadas, como el consumo de sustancias psicoactivas.<sup>(3)</sup> Además, el bienestar psicológico interviene en la capacidad y rendimiento de un individuo, por lo que las apariencias provocadas por la estética dental causarían cambios psicológicos, dando como resultado una postura negativa en el individuo.<sup>(4,5)</sup>

Existen diversas investigaciones relacionadas a los aspectos psicosociales en donde se emplean distintas herramientas; tales como la Escala de Impacto en la Salud Oral de la Primera Infancia (ECOHis)<sup>(6, 7)</sup>, el Índice de Evaluación de la Salud Oral Geriátrica (GOHAI)<sup>(8, 9)</sup>, Escala Subjetiva del Impacto de Estética Oral (OASIS)<sup>(10, 11)</sup> y el Perfil de Impacto de Salud Oral - Estético (OHIP-Estético). Uno de los instrumentos más utilizados es el Cuestionario de Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIDAQ)<sup>(12, 13)</sup>, el cual permite medir aspectos de la calidad de vida relacionada a la salud oral, aspectos cognitivos innatos de los participantes y evaluación del pensamiento crítico relacionado a su apariencia dental.<sup>(14)</sup> Existen estudios en donde se ha asociado el impacto psicosocial de la estética dental entre el sexo masculino y femenino, sin embargo, no se conoce la repercusión de los factores sociodemográficos y la influencia del índice de masculinidad



dentro del hogar <sup>(12, 13, 14)</sup>. Cabe mencionar, que dicho índice hace referencia al número de hombres a mujeres que hay dentro del hogar.

A nivel mundial, las investigaciones relacionadas al impacto psicosocial de la estética dental son poco evaluadas por diversas entidades de salud pública. Gracias al PIDAQ, en Nigeria, se demostró que un defecto en la estética perjudica la calidad de vida de los jóvenes. <sup>(15)</sup> En el Perú, existe información acerca del impacto psicosocial de la estética dental en poblaciones específicas y enfocadas, en su mayoría, al ámbito de la maloclusión. Un estudio realizado en Puno puso en evidencia que el sexo femenino demostró un mayor impacto psicosocial relacionado a las maloclusiones. <sup>(16)</sup> Sin embargo, un estudio en Lima, demostró que el sexo masculino tuvo más impacto psicosocial que el sexo femenino en relación a la gravedad de la maloclusión. <sup>(17)</sup> Sin embargo, no se observa una asociación del impacto psicosocial con la influencia que puede generar el índice de masculinidad en el hogar de los participantes.

La mayoría de universitarios son adultos jóvenes, dentro de esta etapa se puede generar insatisfacción de la apariencia dental trayendo como consecuencia una alteración en el ámbito psicosocial y pudiendo generar un entorno social negativo. <sup>(18)</sup> Gracias a los resultados de esta investigación, los profesionales de la salud priorizaran una consulta individualizada en pacientes con alteraciones de autoestima, teniendo como enfoque principal los aspectos psicológicos y aspectos sociales. Por tal motivo, el propósito del presente estudio es asociar el impacto psicosocial de la estética dental entre hombre y mujeres universitarios.

## 2 MATERIALES Y METODOS

### *Diseño de estudio*

Se realizó un estudio observacional, analítico y transversal.

### *Participantes*

Dentro de esta investigación la unidad de análisis fue el estudiante universitario de 18 a 25 años de sexo masculino y femenino. El tamaño muestral total fue de 619 individuos. Para obtener esta muestra se empleó la fórmula de comparación de medias (nivel de confianza 95%) en el programa Stata<sup>®</sup> versión 16.0. Para este cálculo, se evaluaron los datos media y desviación estándar de una investigación realizada por Venete (2017), dando como resultado una media de 44.90 (hombres) y 41.21 (mujeres), y una desviación estándar de 16.79 (hombres) y 15.72 (mujeres).<sup>(18)</sup> El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia en alumnos universitarios matriculados en diversas universidades de Lima - Perú. Dentro de los criterios de inclusión, los universitarios deben estar matriculados en universidades de Lima Metropolitana en el 2020 y pertenecer a carreras relacionadas con las facultades de administración, arquitectura, comunicaciones, ciencias de la salud, derecho, diseño, ingeniería y economía, por tener mayor flujo de universitarios matriculados. Sin embargo, no se realizaron encuestas a universitarios egresados que estén realizando algún tipo de estudio y se excluyeron las encuestas no finalizadas correctamente.

### *Procedimientos*

La encuesta virtual fue realizada mediante la plataforma Google Forms, distribuida por redes sociales, se publicó en diversos grupos universitarios pertenecientes a cada facultad, mediante la página Facebook, con el fin de obtener mayor influencia de participantes, además la encuesta fue realizada de manera autoreportada. El PIDAQ contó con 23

preguntas, se adicionaron 10 sobre factores sociodemográficos dando un total de 33 preguntas que fueron respondidas en 15 minutos aproximadamente.

La encuesta del estudio se realizó de manera anónima, asimismo, el sistema de Google Forms confeccionó virtualmente una ficha para la recolección de datos donde se colocaron datos personales, como edad, sexo, ciclo académico, institución de educación superior, carrera universitaria, nivel educativo de padre y madre, hombres y mujeres que viven con el individuo y resultados del PIDAQ, con el fin de mantener la información recolectada en orden. La recolección, revisión y control de calidad de datos se realizó mediante una base de datos en el programa estadístico Stata® versión 16.0.

#### *Sexo*

Se empleó la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2018, encuesta producida por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), Presidencia del Consejo de Ministros (PCM) y Dirección Técnica de Demografía e Indicadores Sociales (DTDIS). Los participantes contestaron a la pregunta “Sexo”, para lo cual el participante tenía la opción de respuesta dicotómica nominal (masculino o femenino).<sup>(19)</sup>

#### *Impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ)*

Se utilizó el cuestionario “Impacto Psicosocial de la Estética Dental” (PIDAQ), validado mediante un juicio de expertos y considerado con fiabilidad aceptable mediante un coeficiente alfa de Cronbach de 0.90 en una población peruana, habiéndose realizado una adaptación cultural previa.<sup>(20)</sup> Este cuestionario estuvo compuesto por 23 ítems relacionados al PIDAQ, divididos en 4 dimensiones: Autoconfianza dental, impacto social, impacto psicológico y preocupación estética, dentro de estas dimensiones la primera se consideró positiva y las tres restantes fueron negativas. El PIDAQ se evaluó mediante una escala tipo Likert de cinco puntos que van de 0 a 4 para cada ítem, teniendo

como categorías de respuesta: 0 = nada, 1 = un poco, 2 = algo, 3= mucho y 4 = muchísimo (Anexo 4). Se realizó una variación con los valores de la dimensión Autoconfianza dental, por ser un aspecto positivo, en donde (4=0) (3=1) (2=2) (1=3) (0=4). Los puntajes más altos mostraron un mayor impacto psicosocial. Se obtuvo el puntaje de cada dimensión realizando la suma de los distintos puntajes obtenidos en cada pregunta y se tuvo en cuenta las respuestas más frecuentes por cada dimensión.<sup>(21)</sup>

### *Mediciones*

El cuestionario autoreportado estuvo conformado de diez preguntas relacionadas a las variables edad, sexo, ciclo académico, carrera universitaria, nivel educativo del padre, nivel educativo de la madre, número de hombres y mujeres que viven en el hogar (Anexo 3), junto con 23 ítems del cuestionario “Impacto Psicosocial de la Estética Dental” (PIDAQ) (Anexo 4).

### *Covariables*

Como parte de la encuesta se realizaron las siguientes preguntas. Primero, el encuestado colocó su edad en años (de 18-25 años). Como siguiente paso seleccionó si se encuentra matriculado en el actual semestre académico y a qué carrera pertenece mediante las preguntas “¿Se encuentra matriculado en el actual semestre académico? (Si o No)” “¿A qué carrera perteneces? (Carrera que el participante indicó)” Además, respondió con respecto a su institución de educación superior, “¿En qué ciclo académico se encuentra o se quedó? (Ciclo que el participante indicó)” “¿A qué Institución de Educación Superior pertenecen? (Institución pública o Institución privada)”. Asimismo, con respecto al nivel educativo de sus padres respondió “¿Cuál es el nivel educativo de tu padre?” “¿Cuál es el nivel educativo de tu madre? (sin educación, inicial/pre-escolar, primaria, secundaria, superior no universitario, superior universitario, postgrado)”. Finalmente, respecto al

índice de masculinidad en el hogar, se divide el número de hombres y mujeres que viven en el hogar (incluyéndose).

#### *Análisis de datos*

Todos los análisis fueron realizados con el programa estadístico Stata® v16.0. Para el análisis univariado se utilizaron las medidas estadísticas descriptivas, frecuencias absolutas y relativas, para las variables cualitativas del estudio, como sexo, facultad universitaria, nivel educativo de los padres e institución de educación superior. Además, en las variables cuantitativas, como impacto psicosocial, edad e índice de masculinidad en el hogar, se utilizó la media como medida de tendencia central, y desviación estándar como medida de dispersión. Para el análisis bivariado se empleó la prueba U de Mann-Whitney para casos de no normalidad, entre las dimensiones del PIDAQ con las variables institución de educación superior y sexo. Sin embargo, se utilizó la prueba t de Student para muestras no pareadas, por la presencia de normalidad entre la dimensión autoconfianza dental y la variable sexo. Por otro lado, se empleó la prueba ANOVA para presencia de normalidad entre la dimensión autoconfianza dental con las variables facultades universitarias, nivel educativo de los padres y ciclo académico. Además, se utilizó la prueba Kruskal-Wallis, por la presencia de no normalidad, entre las dimensiones impacto social, impacto psicológico y preocupación por la estética con las variables facultades universitarias, ciclo académico y nivel educativo de los padres. Por otra parte, se utilizó la prueba de Correlación de Spearman, entre las dimensiones del PIDAQ con la variable edad e índice de masculinidad en el hogar.

Para el análisis multivariado se utilizó una regresión de Poisson con estimador robusto de varianza, ya que al comprobar la campana de Gauss no se observa una simetría, además, se reportó asociación cruda entre las dimensiones del impacto psicosocial con las

variables sexo e índice de masculinidad en el hogar. Asimismo, se realizó un modelo ajustado en donde se incluyeron las co-variables edad, facultades universitarias, ciclo académico, institución de educación superior, nivel educativo del padre y nivel educativo de la madre. Además, se reportaron incidence rate ratio (IRR) o razones de densidad de incidencia (RTI) con intervalos de confianza al 95% y el valor de  $p < 0.05$  determinó significancia estadística.

#### *Aspectos éticos*

Este estudio de investigación fue aprobado por el Sub-Comité de Ética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas con el código CEI PI126-20 (Anexo 1). Se registró una participación voluntaria mediante un consentimiento informado (Anexo 2).

### 3 RESULTADOS

En la Tabla 1, se evidencian las características de 619 estudiantes universitarios evaluados. El promedio de edad fue de 21.1 años y más de la mitad de los encuestados fueron mujeres. Además, el nivel educativo, superior universitario, predominó en los padres y madres, superando más del 35% en ambos casos. Por otro lado, tres de cada cuatro estudiantes pertenecían a una universidad privada y dos de cada cinco de los estudiantes a las Facultades de Ciencias de la Salud.

En la Tabla 2, se compararon y correlación de las características de los estudiantes universitarios de Lima-Perú y su impacto psicosocial por dimensiones. Se evidenció que la dimensión autoconfianza de la propia estética dental no presentó ninguna diferencia con las co-variables. Además, existe una correlación positiva con la variable índice de masculinidad en el hogar, pero no existe correlación con la variable edad. Por otro lado, la dimensión impacto social, preocupación por la estética y el puntaje final del impacto psicosocial de la estética dental presentan diferencias con todas las co-variables y correlaciones positivas con la variable edad e índice de masculinidad en el hogar. Sin embargo, no hay diferencia entre la dimensión impacto psicológico con la edad y el nivel educativo de la madre. Es importante mencionar que, según el análisis bivariado, a mayor edad e índice de masculinidad en el hogar se obtiene un mayor puntaje final del impacto psicosocial de la estética dental (Spearman 0.194,  $p < 0.001$ )

En la Tabla 3, se analizó la asociación entre el impacto psicosocial de la estética dental con el sexo e índice de masculinidad en el hogar. Los de sexo masculino, en el modelo crudo, obtuvieron un mayor incremento de impacto social (IRR 1.22, IC 95% 1.08 - 1.37), y una disminución en la preocupación por la estética (IRR 0.19, IC 95% 0.04 - 0.35). Sin embargo, según el modelo ajustado, hubo un mayor incremento en la preocupación por

la estética (IRR 1.12, IC 95% 0.98 – 1.27). Por otro lado, el índice de masculinidad en el hogar , en el modelo crudo, tuvo un incremento en el impacto social (IRR 1.13, IC 95% 1.06—1.20) y en el puntaje final del impacto psicosocial de la estética dental (IRR 1.07, IC 95% 1.02—1.12). Sin embargo, mediante el modelo ajustado, se evidencia una ligera disminución en todas las dimensiones, pero se mantiene la asociación positiva.



**Tabla 1:** Características de los estudiantes universitarios de Lima – Perú durante el 2020 (n=619)

<b>Variables</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<i>Edad en años*</i>	21.1	(2.1)
<i>Facultades universitarias</i>		
Administración	120	19.4
Arquitectura	34	5.4
Ciencias de la salud	249	40.2
Comunicaciones	46	7.4
Derecho	45	7.3
Diseño	17	2.7
Economía	21	3.4
Ingeniería	87	14
<i>Nivel educativo del padre</i>		
Secundaria	137	22.1
Superior no universitario	170	27.5
Superior universitario	226	36.5
Postgrado	86	13.9
<i>Nivel educativo de la madre</i>		
Secundaria	133	21.5
Superior no universitario	190	30.7
Superior universitario	230	37.2
Postgrado	66	10.6
<i>Institución de educación superior</i>		
Pública	158	25.5
Privada	461	74.5
<i>Ciclo académico</i>		
1er ciclo	16	2.6
2do ciclo	69	11.1
3er ciclo	66	10.7
4to ciclo	110	17.7
5to ciclo	62	10
6to ciclo	63	10.2
7mo ciclo	88	14.2
8vo ciclo	82	13.2
9no ciclo	29	4.7
10mo ciclo	34	5.5
<i>Índice de masculinidad*</i>	1.16	(0.88)
<i>Autoconfianza dental*</i>	11.48	(4.97)
<i>Impacto social*</i>	9.99	(7.64)
<i>Impacto psicológico*</i>	8.87	(5.49)
<i>Preocupación por la estética dental*</i>	3.74	(3.04)
<i>Sexo</i>		
Masculino	253	40.9
Femenino	366	59.1

\*Media (DE)

**Tabla 2:** Comparación/Correlación entre las características de los estudiantes universitarios de Lima-Perú y su impacto psicosocial por dimensiones (n=619)

Variables Independientes	Puntaje final del impacto psicosocial de la estética dental		Autoconfianza en la propia estética dental		Impacto social		Impacto psicológico		Preocupación por la estética	
	Media(DE)	<i>p</i>	Media(DE)	<i>p</i>	Media(DE)	<i>p</i>	Media(DE)	<i>p</i>	Media(DE)	<i>p</i>
<i>Facultades universitarias</i>		<0.001 $\lambda$		0.967 $\mu$		<0.001 $\lambda$		<0.001 $\lambda$		<0.001 $\lambda$
Administración	39.91(19.98)		12.60(4.87)		12.12(8.44)		10.66(5.60)		4.5(5.29)	
Arquitectura	37.85(15.09)		12.44(4.71)		12.17(6.37)		9.32(4.75)		3.91(2.37)	
Ciencias de la salud	31.85(17.46)		11.04(4.83)		8.98(7.28)		8.27(5.32)		3.54(3.00)	
Comunicaciones	38.26(17.46)		11.41(5.38)		12.13(6.78)		9.78(5.58)		4.9(3.01)	
Derecho	36.24(16.87)		10.64(5.20)		12.60(8.01)		8.82(5.58)		4.17(2.93)	
Diseño	29.17(17.76)		12.23(5.03)		6.94(8.31)		7.29(4.98)		2.70(2.93)	
Economía	23.66(14.48)		9.23(4.48)		6.33(7.21)		5.95(4.35)		2.14(2.41)	
Ingeniería	31.28(16.68)		11.73(5.08)		8.12(6.68)		8.49(4.35)		2.93(2.81)	
<i>Nivel educativo del padre</i>		<0.001 $\lambda$		0.588 $\mu$		<0.001 $\lambda$		<0.001 $\lambda$		<0.001 $\lambda$
Primaria	47.90(27.56)		15.00(5.27)		14.09(7.46)		13.18(8.31)		5.63(3.26)	
Secundaria	36.17(18.99)		12.39(4.94)		10.46(8.03)		9.34(5.93)		3.96(3.04)	
Superior no universitario	36.01(16.98)		11.88(4.75)		10.50(7.18)		9.58(5.28)		4.03(3.03)	
Superior universitario	34.46(17.20)		11.16(4.74)		10.78(7.63)		8.75(5.18)		3.76(2.98)	
Postgrado	24.61(16.70)		9.77(5.43)		5.72(6.60)		6.53(4.93)		2.58(2.88)	
<i>Nivel educativo de la madre</i>		0.001 $\lambda$		0.156 $\mu$		<0.001 $\lambda$		0.165 $\lambda$		0.027 $\lambda$
Primaria	38.85(24.27)		12.57(6.32)		12.14(7.24)		10.85(8.27)		3.28(3.30)	
Secundaria	33.65(20.44)		12.20(5.58)		9.08(7.11)		8.77(6.18)		3.57(3.13)	
Superior no universitario	32.24(17.01)		10.84(4.81)		9.15(7.13)		8.76(5.22)		3.48(3.06)	
Superior universitario	37.16(17.06)		11.93(4.65)		11.68(7.49)		9.32(5.22)		4.21(2.97)	
Postgrado	29.21(16.88)		10.31(4.83)		8.07(7.76)		7.57(5.36)		3.24(2.87)	

$\mu$  Prueba ANOVA

$\lambda$  Prueba de Kruskal-Wallis

$\beta$  Prueba de T-Student para muestras no pareadas

$\Omega$  Prueba U de Mann-Whitney

\* Coeficiente de correlación de Spearman

**Tabla 2:** Comparación/Correlación entre las características de los estudiantes universitarios de Lima-Perú y su impacto psicosocial por dimensiones (n=619)  
*Continuación*

Variables independientes	Puntaje final del impacto psicosocial de la estética dental		Autoconfianza en la propia estética dental		Impacto social		Impacto psicológico		Preocupación por la estética	
	Media(DE)	<i>p</i>	Media(DE)	<i>p</i>	Media(DE)	<i>p</i>	Media(DE)	<i>p</i>	Media(DE)	<i>p</i>
<i>Institución de educación superior</i>		<0.001Ω		0.239Ω		<0.001 Ω		<0.001 Ω		<0.001 Ω
Pública	38.74(16.39)		11.91(4.43)		12.12(7.25)		10.24(5.50)		4.45(2.85)	
Privada	32.52(18.26)		11.34(5.14)		9.26(7.64)		8.40(4.41)		3.50(3.07)	
<i>Ciclo académico</i>		<0.001∫		0.351μ		<0.001 ∫		<0.001 ∫		<0.001 ∫
1er ciclo	34.31(20.65)		12.12(5.32)		10.18(7.72)		8.5(6.47)		3.5(3.18)	
2do ciclo	32.98(16.52)		11.91(4.47)		9.47(6.88)		8.23(5.02)		3.36(2.65)	
3er ciclo	41.39(18.39)		13.71(5.02)		12.51(6.83)		10.30(5.96)		4.86(2.93)	
4to ciclo	38.50(18.38)		12.44(5.45)		11.40(7.57)		10.11(5.51)		4.54(3.14)	
5to ciclo	39.12(17.21)		12.48(3.95)		12.33(8.03)		10.12(5.31)		4.17(3.04)	
6to ciclo	31.09(18.30)		10.73(4.78)		8.88(7.76)		7.96(5.49)		3.50(3.21)	
7mo ciclo	31.67(16.53)		10.60(4.93)		8.90(7.36)		8.76(5.37)		3.39(3.04)	
8vo ciclo	26.79(16.93)		9.30(4.55)		7.69(7.58)		7.21(5.17)		2.57(2.85)	
9no ciclo	33.00(19.75)		10.34(4.48)		10.58(8.92)		8.55(5.98)		3.51(3.10)	
10mo ciclo	29.26(13.60)		11.05(5.02)		7.20(6.80)		7.5(4.36)		3.5(2.48)	
<i>Edad</i>	0.056*	0.167	-0.001*	0.975	0.098*	0.025	0.135*	0.4	0.055*	0.173
<i>Índice de masculinidad</i>	0.194*	<0.001	0.117*	0.004	0.224*	<0.001	0.034*	<0.001	0.198*	<0.001
<i>Sexo</i>		0.010Ω		0.103β		<0.001 Ω		0.159 Ω		<0.001 Ω
Masculino	36.48(18.29)		11.88(4.83)		11.19(7.77)		9.26(5.85)		4.14(3.03)	
Femenino	32.46(17.63)		11.21(5.05)		9.16(7.45)		8.60(5.22)		3.47(3.02)	

μ Prueba ANOVA

∫ Prueba de Kruskal-Wallis

β Prueba de T-Student para muestras no pareadas

Ω Prueba U de Mann-Whitney

\* Coeficiente de correlación de Spearman

**Tabla 3:** Factores asociados al impacto psicosocial de estudiantes universitarios de Lima – Perú durante el 2020 (n=619)

Variables	Sexo				Índice de masculinidad	
			Masculino	Femenino		
<i>Autoconfianza en la propia estética dental</i>	Modelo crudo	IRR <sup>a</sup> (IC 95%) <i>p</i>	1.05 (0.99—1.13) 0.098	Ref Ref	IRR <sup>a</sup> (IC 95%) <i>p</i>	1.01 (0.98—1.05) 0.297
	Modelo ajustado	IRR <sup>b</sup> (IC 95%) <i>p</i>	1.06 (0.98—1.14) 0.132	Ref Ref	IRR <sup>b</sup> (IC 95%) <i>p</i>	1.00 (0.97—1.04) 0.80
<i>Impacto social</i>	Modelo crudo	IRR <sup>a</sup> (IC 95%) <i>p</i>	1.22 (1.08—1.37) 0.001	Ref Ref	IRR <sup>a</sup> (IC 95%) <i>p</i>	1.13 (1.06—1.20) <0.001
	Modelo ajustado	IRR <sup>b</sup> (IC 95%) <i>p</i>	1.16 (1.02—1.29) 0.020	Ref Ref	IRR <sup>b</sup> (IC 95%) <i>p</i>	1.09 (1.02—1.16) 0.10
<i>Impacto psicológico</i>	Modelo crudo	IRR <sup>a</sup> (IC 95%) <i>p</i>	1.07 (0.97—1.18) 0.14	Ref Ref	IRR <sup>a</sup> (IC 95%) <i>p</i>	1.05 (1—1.10) 0.04
	Modelo ajustado	IRR <sup>b</sup> (IC 95%) <i>p</i>	1.05 (0.95—1.17) 0.30	Ref Ref	IRR <sup>b</sup> (IC 95%) <i>p</i>	1.03 (0.98—1.08) 0.20
<i>Preocupación por la estética</i>	Modelo crudo	IRR <sup>a</sup> (IC 95%) <i>p</i>	0.19 (0.04—0.35) 0.007	Ref Ref	IRR <sup>a</sup> (IC 95%) <i>p</i>	1.12 (1.05—1.19) <0.001
	Modelo ajustado	IRR <sup>b</sup> (IC 95%) <i>p</i>	1.12 (0.98—1.27) 0.90	Ref Ref	IRR <sup>b</sup> (IC 95%) <i>p</i>	1.10 (1.03—1.17) 0.004
<i>Puntaje final del impacto psicosocial de la estética dental</i>	Modelo crudo	IRR <sup>a</sup> (IC 95%) <i>p</i>	1.12 (1.03—1.22) 0.006	Ref Ref	IRR <sup>a</sup> (IC 95%) <i>p</i>	1.07 (1.02—1.12) 0.002
	Modelo ajustado	IRR <sup>b</sup> (IC 95%) <i>p</i>	1.09 (1.00—1.18) 0.042	Ref Ref	IRR <sup>b</sup> (IC 95%) <i>p</i>	1.05 (1—1.09) 0.043

<sup>a</sup>Se realizó la regresión de Poisson con estimador robusto de varianza y se reportaron incidence rate ratio (IRR) o razones de densidad de incidencia (RTI).

<sup>b</sup>Ajustado por sexo, índice de masculinidad, edad, facultades universitarias, ciclo académico, institución de educación superior, nivel educativo del padre y nivel educativo de la madre.

#### 4 DISCUSIÓN

El presente estudio tuvo como finalidad evaluar la asociación del impacto psicosocial de la estética dental entre hombres y mujeres de las distintas universidades de Lima Metropolitana durante el 2020, en una población adulta joven entre 18 a 25 años. El principal hallazgo confirma una asociación entre el sexo y el impacto psicosocial dando como evidencia el incremento en el puntaje final del PIDAQ solo por pertenecer al sexo masculino. Asimismo, se encontró una asociación entre el impacto psicosocial y el índice de masculinidad. Por otro parte, no se hallaron diferencias entre el impacto psicosocial y la edad de los participantes.

A pesar de que los hombres tendrían una menor apreciación estética, el presente estudio reveló que están asociados con el impacto psicosocial de la estética dental específicamente a través de la preocupación por la estética dental. Estos hallazgos difieren de varios estudios donde se encuentran promedios dominantes de las mujeres con respecto al impacto psicosocial <sup>(23, 24, 25)</sup>, ya que las mujeres tienen mayor crítica en su percepción, mayor atención de su salud y mayor conciencia del impacto de la salud oral, estética facial, y consideraciones de calidad de vida.<sup>(26)</sup> Según Hamdan (2004), las mujeres son mucho más críticas de su percepción respecto a los posibles impactos de su estética dental, ya que los hombres podrían ser menos conscientes de su apariencia.<sup>(22)</sup> Nuestro hallazgo podría ser explicado por la etapa de la adolescencia, donde los hombres son influenciados por varios aspectos sociales, del entorno y psicológicos.<sup>(27)</sup> Además, se observa que los hombres presentan trastornos externalizantes con mayor frecuencia que las mujeres, como actitudes antisociales y consumo de sustancias.<sup>(28)</sup>

Dentro de la muestra el sexo masculino solo contó con el 41% del total, a pesar de eso, obtuvo un mayor impacto psicosocial con una media de 36,48 puntos, esto indica que, según el estudio, los hombres son más inseguros de su estética dental. Por otro lado, se evidenció

una diferencia entre el impacto psicosocial total y las dimensiones impacto social y preocupación por la estética con ambos sexos. Estos resultados se comparten con Isiekwe (2014) en donde se encontraron diferencias entre las mismas dimensiones.<sup>(24)</sup> Como resultado, se demuestra que sí existe una influencia del sexo al momento de evaluar los distintos aspectos que los participantes le dan a su propia estética dental. Cabe mencionar que Delcides (2009), afirmó que el sexo no era una variable importante, pero la incorporación de otras variables, como autoimagen, autopercepción subjetiva o calidad de vida relacionada con la salud bucal, podrían generar diferencias.<sup>(27)</sup> Asimismo, existen otros estudios en donde no se encuentra una diferencia específica entre estas variables.<sup>(14, 15, 29, 30)</sup> Como se mencionó, esto es debido al hecho de que existe variedad en las edades de los estudios contrastados, como estudios realizados en población infantil y adolescente.

Además, se evidenció que no existen diferencias entre el impacto psicosocial y la edad de los participantes. Este resultado se comparte con Miranda (2017) en donde tampoco se presentó una diferencia entre el impacto psicosocial y la edad.<sup>(17)</sup> Sin embargo, hay estudios donde se demuestra que durante esta edad se desarrolla un mayor interés sobre la propia apariencia estética.<sup>(31)</sup> Además, Klages (2004), identificó que los jóvenes presentan un mayor impacto psicosocial de la estética dental que los adultos<sup>(32)</sup>, una explicación desde el prospecto dental señala que, la calidad de vida está relacionada a los diversos entornos de los jóvenes, como sociales, psicológicos o culturales.<sup>(33)</sup> Según Bucci (2019), la apariencia dental enmarca una representación basada en ideales personales y socioculturales que buscan mantener la estética dental, pudiendo generar baja autoestima y disminución de la calidad de vida relacionada con la salud oral.<sup>(34)</sup> Mientras que Bucci enmarca esa relación, Birkeland (1996), afirma que las variaciones culturales en la percepción y calificación de la aceptabilidad social de los dientes es mínima.<sup>(35)</sup>

En la actual investigación las covariables edades, facultades universitarias, ciclo académico, institución de educación superior, nivel educativo del padre y nivel educativo de la madre fueron consideradas importantes para determinar una influencia con respecto a impacto psicosocial y los encuestados. La percepción hacia la estética dental está determinada por factores culturales y preferencias individuales que varían entre sujetos y culturas que van cambiando con el tiempo.<sup>(36)</sup> Según el análisis multivariado, en los modelos ajustados con nuestras covariables, se demostró que la dimensión preocupación por la estética incrementó positivamente. Esto puede ser debido a que, factores como edad, sexo y nivel educativo, pueden repercutir en la satisfacción de un individuo ante su apariencia dental.<sup>(37)</sup> Por otro lado, se encontró una leve asociación con la cantidad de hombres que viven dentro de un hogar en relación a las mujeres, esto debido a que, si bien en la infancia los niveles de autoestima son similares en ambos sexos, en la adolescencia se genera un cambio, presentando los varones una autoestima mucho más elevada que las personas de sexo femenino.

Diversos estudios han demostrado que el impacto psicosocial se puede usar como base para pacientes que necesiten mejoras estéticas, desarrollando un tratamiento clínico individualizado.<sup>(17,23, 24,34)</sup> A pesar de esto, el estudio contó con limitaciones principalmente evidenciadas por el tipo de muestreo que se utilizó en la investigación, siendo el no probabilístico por conveniencia, que podía generar un mayor error de muestreo, sin embargo, este error se redujo gracias a la gran muestra utilizada en la investigación (n=619). Además, no se pudieron integrar criterios de exclusión más específico, por la presencia de una encuesta virtual, a lo que se tuvo que compensar esta desventaja utilizando más criterios de inclusión de forma general. Por otro lado, una de las limitaciones más contundentes fue la escasa información sobre como el número de personas dentro del hogar con un sexo específico podría afectar el impacto psicosocial de los adolescentes. Por último, en el estudio

no se realizó una intervención presencial propia en los participantes por el ámbito de la pandemia, esto podría proveer información que establezca diferencias más notorias, fiables y veraces con el PIDAQ.

La investigación puso en evidencia la relación entre el sexo del adolescente universitario y el impacto psicosocial influido por distintos aspectos sociodemográficos. Esta evidencia podría generar un mejor desempeño en el ámbito laboral, <sup>(29)</sup> identificando características que benefician a las distintas dimensiones pertenecientes al impacto psicosocial de la estética dental, mejorando la relación entre los profesionales de la salud y sus pacientes. El trabajo interdisciplinario por parte de los profesionales que componen la Facultad de Ciencias de la Salud, esto forma parte del día a día en su labor y es de suma importancia que todos manejen este tipo de información importante.

Dentro de este estudio sería recomendable, realizar investigaciones a futuro enfocadas en la asociación directa del ámbito psicosocial dentro del entorno familiar, asimismo con los niveles sociales, económicos y otros grupos de edad.



## 5 CONCLUSIÓN

Los resultados obtenidos respecto al sexo e impacto psicosocial de la estética dental, permitieron establecer una diferencia entre estos; siendo la estética dental de los varones, la más afectada, y que factores como el índice de masculinidad en el hogar, edad, facultad universitaria, ciclo académico, institución de educación superior y nivel educativo de los padres, pueden influir en la percepción de su propia estética dental.

## 6 REFERENCIAS

1. Demir F, Aybala E, Toksoy F. Smile and dental aesthetics: a literature review. *Med Science* 2017;6(1):172-7.
2. Veramendi C, Liñán-Durán C, Villasis K. Percepción estética de la sonrisa con respecto a la inclinación de los incisivos superiores. *Rev Estomatol Herediana*. 2014;24(3):155-162.
3. Ramdall J, Vaterlaus J, Jackson M. Friendship characteristics, psychosocial development, and adolescent identity formation. *Personal Relationships*. 2014;21(1):51–67.
4. Otero Y, Seguí A. Las afecciones estéticas: un problema para prevenir. *Rev Cubana Estomatol*. 2001; 38(2): 83-89.
5. Cervantes D, Valadez M, Valdés A. Diferencias en autoeficacia académica, bienestar psicológico y motivación al logro en estudiantes universitarios con alto y bajo desempeño académico. *Psicología desde el Caribe*. 2018;35(1), 7-17.
6. Zaror C, Atala C, Espinoza G, Muñoz P, Muñoz S, Martínez M, et al. Cross-cultural adaptation and psychometric evaluation of the early childhood oral health impact scale (ECOHIS) in Chilean population. *Health Qual Life Out*. 2018;16(1):232.
7. Novaes T, Pontes L, Freitas J, Acosta C, Andrade K, Mendes F, et al. Responsiveness of the Early Childhood Oral Health Impact Scale (ECOHIS) is related to dental treatment complexity. *Health Qual Life Out*. 2017; 15(1):182.
8. El Osta N, Haddad E, Fakhouri J, Saad R, El Osta L. Comparison of psychometric properties of GOHAI, OHIP-14, and OHIP-EDENT as measures of oral health in complete edentulous patients aged 60 years and more. *Qual Life Res*. 2021;30(4):1199-1213.

9. Venkatesan A , Sylvea A, Ramalingam S, Seenivasan M, Narasimhan M. Evaluation of Oral Health Status Using the Geriatric Oral Health Assessment Index Among the Geriatric Population in India: A Pilot Study. *Cureus*. 2020;12(3):7344
10. Taibah S, Al-Hummayani F. Agreement and association between normative and subjective orthodontic treatment need using the Index of Orthodontic Treatment Need. *J Orthod Sci*. 2019; 8: 1-6.
11. Jaeken K, Cadenas de Llano-Pérula M, Lemiere J, Verdonck A, Fieuws S, Willems G. Difference and relation between adolescents' and their parents or caregivers' reported oral health-related quality of life related to orthodontic treatment: a prospective cohort study. *Health Qual Life Out*. 2019;17(1):40.
12. Yi S, Zhang C, Ni C, Qian Y, Zhang J. Psychosocial impact of dental aesthetics and desire for orthodontic treatment among Chinese undergraduate students. *Patient Prefer Adherence*. 2016; 10:1037-42.
13. Chakradhar K, Doshi D, Kulkarni S, Reddy BS, Reddy S, Srilatha A. Self perceived psychosocial impact of dental aesthetics among young adults: a cross sectional questionnaire study. *Int J Adolesc Med Health*. 2017; 1-8.
14. Klages U, Claus N, Wehrbein H, Zentner A. Development of a questionnaire for assessment of the psychosocial impact of dental aesthetics in young adults. *Eur J Orthod*. 2006;28(2):103-11.
15. Kolawole K, Ayeni O, Osiatuma V. Psychosocial impact of dental aesthetics among university undergraduates. *Int Orthod*. 2012;10(1):96-109.
16. Arela D. Impacto psicosocial de la maloclusión en estudiantes de 12 a 15 años de edad de la Institución Educativa Independencia Nacional – Puno 2019. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2020.

17. Miranda A. Impacto psicosocial de la maloclusión en adolescentes de una institución educativa de Lince - Lima. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.
18. Venete A, Trillo E, Prado V, Bellot C, Almerich J, et al. Relationship between the psychosocial impact of dental aesthetics and perfectionism and self-esteem. *J Clin Exp Dent*. 2017;9(12):1453-8.
19. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2018. Perú: Encuestas a Hogares; 2018.
20. Romero Flores K, Cayo Rojas C, Cervantes Ganoza L. Apreciación de la estética dental e impacto psicosocial asociados a la presencia de alteraciones cromáticas y de oclusión en jóvenes estudiantes de ciencias de la salud, Lima – 2017. *KIRU*. 2018; 15(1):26-35.
21. Montie J, Bellot C, Almerich J. Validation of the Psychosocial Impact of Dental Aesthetics Questionnaire (PIDAQ) in Spanish Adolescents. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2013;18(1):168-73.
22. Hamdan AM. The relationship between patient, parent and clinician perceived need and normative orthodontic treatment need. *Eur J Orthod*. 2004;26(3):265-71.
23. Bellot C, Montiel J, Almerich J. Psychosocial impact of malocclusion in Spanish adolescents. *Korean J Orthod*. 2013;3(4): 193 -200.
24. Isiekwe G, Onigbogi O, Olatosi O, Sofola O. Oral health quality of life in a Nigerian university undergraduate population. *West Afr J Med*. 2014; 14(1): 55-74.
25. O'Brien CO, Benson PE, Marshman Z. Evaluation of a quality-of-life measure for children with malocclusion. *J. Orthod*. 2007; 34:185–193.

26. Tung A, Kiyak H. Psychological influences on the timing of orthodontic treatment. *Am J Orthod Dentofacial Orthop.* 1998;113(1), 29–39.
27. De Paula D, Santos N, Da Silva E, Nunes M, Leles C. Psychosocial Impact of Dental Esthetics on Quality of Life in Adolescents. *Angle Orthodontist.* 2009; 79 (6): 1188-1193.
28. Matud P, López-Curbelo M, Fortes D. Gender and Psychological Well-Being. *Int. J. Environ. Res. Public Health.* 2019;16(19), 3531.
29. Campos L, Costa M, Sampaio F, Marôco J, Duarte J. Psychosocial impact of dental aesthetics on dental patients. *Int Dent J.* 2020
30. Chandrabhaga S, Puja C. Dental Aesthetics and its psychosocial impact among adolescents: A cross-sectional survey. *Int. J. Appl. Dent. Sci.* 2020; 6(2): 184-188.
31. Bernabé E, Flores-Mir C. Orthodontic treatment need in Peruvian Young adults evaluated through dental aesthetic index. *The Angle Orthodontist.* 2006;76:417-421.
32. Klages U, Bruckner A, Zentner A. Dental aesthetics, self-awareness, and oral health-related quality of life in young adults. *Eur. J. Orthod.* 2004;26:507-514.
33. Khalid A, Quiñonez C. Straight, white teeth as a social prerogative. *Sociol Health Illn.* 2015; 37(5): 782–96.
34. Bucci R, Rongo R, Amato A, Martina S, D’Antò V, Valletta R. The Psychological Impact of Dental Aesthetics in Patients with Juvenile Idiopathic Arthritis Compared with Healthy Peers: A Cross-Sectional Study. *Dent J (Basel).* 2019; 7(4): 98.
35. Birkeland K, Boe OE, Wisth PJ. Orthodontic concern among 11-year-old children and their parents compared with orthodontic treatment need assessed by Index of Orthodontic Treatment Need. *Am J Orthod Dentofacial Orthop.* 1996;110(2):197-205.

36. Abidia R, Azam A, El –Hejazi A. Female Dental Student’s Perception of Their Dental Aesthetics and Desired Dental Treatment. *Eur. J. Sci. Res.* 2017, 13(3):171-181
37. Romero-Maroto M, Santos-Puerta N, González Olmo MJ, Peñacoba-Puente C. The impact of dental appearance and anxiety on self-esteem in adult orthodontic patients. *Orthod Craniofac Res.* 2015;18:143-55.

ANEXO 1

APROBACIÓN DEL SUB-COMITÉ DE ÉTICA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE  
LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD PERUANA DE CIENCIAS APLICADAS.

FCS-CEI/247-07-20

Chorrillos, 09 julio de 2020

Alumnos  
**Cerrato Saavedra, Luigui Martin**  
**Guerrero Córdova, Leo Mauricio**  
Programa de Odontología  
Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas  
Presente.

**PI 126-20: Comparación del impacto psicosocial de la estética dental entre hombres y mujeres universitarios durante el año 2020.**

Estimados investigadores,

Hemos recibido el protocolo de investigación con los documentos de soporte, los cuales han sido revisados en detalle. Luego de esta revisión el Comité de Ética e Investigación - CEI de la Facultad de Ciencias de la Salud, ha determinado que el proyecto está **APROBADO** y pueden proceder con la investigación.

Se les solicita informar al Comité sobre cualquier cambio en el protocolo posterior a este dictamen. Del mismo modo, ante la aparición de cualquier evento o efecto –previsible o no- que comprometa la integridad y bienestar de las unidades de estudio, a los investigadores o a su equipo de investigación durante el curso de la implementación, estos deben de ser también informados inmediatamente a este comité. El comité se reserva el derecho de supervisar de manera inopinada la progresión de la investigación en cualquier momento y bajo cualquier modalidad. Nos permitimos recordar a los investigadores que la ejecución de un proyecto de investigación sin una aprobación ética vigente es una falta grave, la cual puede ser sancionada con el cierre definitivo del estudio e imposibilidad de utilizar cualquier dato recolectado o generado en el mismo.

Esta aprobación tiene una duración de 18 meses a partir de la fecha emisión de esta carta.

Sin otro particular, quedo de ustedes,



Dr. Rodrigo Rondón Herz  
Presidente del Sub-Comité de Ética  
Facultad de ciencias de la Salud



UPC

Universidad Peruana  
de Ciencias Aplicadas

Avenida Alameda  
San Marcos cuadra  
2 Chorrillos  
Lima 9 –  
Perú T 511  
313 3333  
www.upc.edu.pe

*exígete, innova*

## ANEXO 2

### DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.

**Título del trabajo de investigación:** “Comparación del impacto psicosocial de la estética dental entre hombres y mujeres universitarios durante el año 2020”.

**Nombres de los investigadores:**

- ✓ Cerrato Saavedra, Luigui Martin
- ✓ Guerrero Córdova, Leo Mauricio

#### 1. INTRODUCCIÓN

A usted se le está invitando a participar de este proyecto de investigación el cual busca determinar la diferencia del impacto psicosocial de la estética dental entre hombres y mujeres universitarios de Lima – Perú.

En el presente documento de consentimiento informado usted encontrará información importante relacionada a: la finalidad del estudio, lo que se le pedirá a usted que haga, los riesgos y/o beneficios de su participación, entre otros aspectos que le permitirán decidir si participa o no. Lea detenidamente este documento y siéntase usted con la libertad de hacer las preguntas que considere necesarias.

Si usted decide participar de esta investigación, deberá aceptar virtualmente este documento.

#### 2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

La investigación tiene importancia teórica y social, además, nos proporcionará información sobre la diferencia del impacto psicosocial de la estética dental entre mujeres y hombres universitarios. Los resultados del presente estudio ayudarán a los profesionales de la salud para considerar aspectos psicosociales, de aceptación social, bienestar emocional y apariencia. Asimismo, nos permitirá conocer la diferencia social que puede existir entre hombres y mujeres que afecte el impacto psicosocial de la estética dental desde su perspectiva de entorno.

#### 3. PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Al participar en esta investigación, se le realizará lo siguiente:

- ✓ Se realizará la encuesta virtual que constará de preguntas, como sexo, edad, universidad y facultad que pertenece, nivel educativo de los padres.
- ✓ Se procederá a realizar de manera virtual el PIDAQ que será respondido por el participante, este permitirá medir el impacto psicosocial de la estética dental.
- ✓ Se completará una ficha de recolección de datos que tendrá los resultados de cada pregunta respondida por el participante.



#### 4. RIESGOS

Este estudio no presenta ningún riesgo para el participante, ya que no se utiliza ningún tipo de instrumento pueda poner en riesgo su salud e integridad.

#### 5. BENEFICIOS

El individuo que participe en la investigación podrá aportar de forma indirecta a los estudios basados en el estado psicosocial relacionado a la salud dental de adolescentes peruanos.

#### 6. CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN

Se almacenará toda la confidencialidad necesaria sobre la identidad de cada participante para el cual deberán colocar su código de alumno, este será manejado exclusivamente por los investigadores para fines académicos. Por lo tanto, usted no debe preocuparse por la revelación de los resultados a otras personas, solo los resultados estadísticos se utilizarán para la investigación.

#### 7. Contacto en caso de consultas o comentarios

Para comunicarse con los investigadores de este estudio, podrá hacerlo con Luigui Cerrato Saavedra, [u20171A627@upc.edu.pe](mailto:u20171A627@upc.edu.pe) o al teléfono 971-312-132 y Leo Guerrero Córdova, a través del correo electrónico [u201715454@upc.edu.pe](mailto:u201715454@upc.edu.pe) o al teléfono 948-705-856.

#### 8. CONTACTO CON EL ASESOR

Para contactar el asesor de este estudio Mg. Diego Proaño Falconi; al correo [electrónico pcoddpro@upc.pe](mailto:pcoddpro@upc.pe)

#### 9. COMITÉ DE ÉTICA

Si usted tiene alguna duda sobre el estudio o siente que sus derechos fueron vulnerados, puede contactar al Presidente del Comité de Ética en Investigación de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Dr. Rodrigo Rondón al teléfono 313-3333, anexo 2678 o al correo electrónico [rodrigo.rondon@upc.pe](mailto:rodrigo.rondon@upc.pe)

El comité de ética está formado por personas externas al proyecto de investigación, cuya función es velar que se respete la dignidad y derecho de los participantes, según el diseño y desarrollo de la investigación.

#### 10. DERECHO A RETIRARSE

Usted podrá retirarse en cualquier momento del estudio sin ninguna explicación al respecto.

### ANEXO 3

#### ENCUESTA: COMPARACIÓN DEL IMPACTO PSISOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL ENTRE HOMBRES Y MUJERES UNIVERSITARIOS DURANTE EL AÑO 2020

1. Edad: \_\_\_\_\_
2. Sexo
  - a) Masculino
  - b) Femenino
3. ¿Se encuentra matriculado en el actual semestre académico?
  - a) Si
  - b) No
4. ¿A qué carrera perteneces? \_\_\_\_\_
5. ¿A qué ciclo académico perteneces? \_\_\_\_\_
6. ¿A qué Institución de Educación Superior perteneces?
  - a) Institución Publica
  - b) Institución Privada
7. ¿Cuál es el nivel educativo de tu padre?
  - a) Sin educación
  - b) Inicial / pre-escolar
  - c) Primaria
  - d) Secundaria
  - e) Superior no universitario
  - f) Superior universitario
  - g) Postgrado
8. ¿Cuál es el nivel educativo de tu madre?
  - a) Sin educación
  - b) Inicial / pre-escolar
  - c) Primaria
  - d) Secundaria
  - e) Superior no universitario
  - f) Superior universitario
  - g) Postgrado
9. Número de hombres que viven en el hogar  
\_\_\_\_\_
10. Número de hombres que viven en el hogar  
\_\_\_\_\_

## ANEXO 4

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

**Indicaciones:** En cada pregunta se debe responder marcando una “X” en cada recuadro según la respuesta que más describa su percepción con respecto a la apariencia de sus dientes y del impacto que produce en su calidad de vida, se debe contestar cada pregunta con la mayor sinceridad posible.

	0 “nada”	1 “un poco”	2 “algo”	3 “mucho”	4 “muchísimo”
<b>CONFIANZA EN LA PROPIA ESTÉTICA DENTAL</b>					
Estoy orgulloso de mis dientes					
Me gusta mostrar los dientes					
Me alegra ver mis dientes en el espejo					
Mis dientes son atractivos para los demás					
Estoy satisfecho con la apariencia de mis dientes					
Encuentro una buena posición de mis dientes					
<b>IMPACTO SOCIAL</b>					
Me contengo mientras sonrío para que no se vean mucho mis dientes.					

Si no conozco a la gente tan bien, me preocupa lo que podrían pensar de mis dientes					
Me temo que otras personas podrían hacer comentarios ofensivos sobre mis dientes					
Estoy algo desactivado en los contactos sociales debido a mis dientes					
Escondo mis dientes					
A veces creo que la gente me mira fijamente a los dientes					
Me irritan los comentarios que hagan sobre mis dientes					
Me preocupo por lo que piensen de mis dientes los miembros del otro sexo					
<b>IMPACTO PSICOLÓGICO</b>					
Envidio los dientes bonitos de otras personas					
Me siento un poco angustiado cuando veo los demás dientes					
A veces estoy algo descontento con el la apariencia de mis dientes					
Creo que la mayoría de la gente que conozco tiene dientes más bonitos que los míos.					
Me siento mal cuando pienso en cómo se ven mis dientes					

Desearía que mis dientes se vieran mejor					
<b>PREOCUPACIÓN POR LA ESTÉTICA</b>					
No me gusta ver mis dientes en el espejo					
No me gusta ver mis dientes en fotografías					
No me gusta ver mis dientes cuando miro un video de mí mismo					